

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**  
**200.30.5**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO No. 1673**

**Solicitud No: 00312**

**FECHA DE SOLICITUD: 02 de Octubre de 2023**

**FECHA DE AUDIENCIA: 27 de Octubre de 2023**

En la Ciudad de Santiago de Cali los VEINTISIETE (27) días del mes de OCTUBRE de 2023, siendo las 2:30 p.m. asistieron ante el Centro de Conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali, a través del aplicativo GOOGLE MEET, las siguientes personas:

**Por la parte convocante:**

La señora **ISAURA VALENCIA RENTERÍA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 38.611.531 de Cali, actuando en nombre propio y en representación legal de la menor **ISABELLA VASQUEZ VALENCIA**, quien se identifica con tarjeta de identidad No. 1.107.060.900 con dirección en la CALLE 122A No. 26I – 18, barrio Los Lideres, de la ciudad de Cali, teléfono de contacto 3136439902 y correo electrónico: [isaura0528va@gmail.com](mailto:isaura0528va@gmail.com). **ASISTE POR VIDEOCONFERENCIA**

El señor **EDWIN VASQUEZ ARROYO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.472.115 de Buenaventura, Valle, actuando en nombre propio y en representación legal de la menor **ISABELLA VASQUEZ VALENCIA** quien se identifica con tarjeta de identidad No. 1.107.060.900, con dirección en la CALLE 122A No. 26I – 18, barrio Los Lideres, de la ciudad de Cali, teléfono 3108435555 y correo electrónico [isaura0528va@gmail.com](mailto:isaura0528va@gmail.com). **ASISTE POR VIDEOCONFERENCIA**

El Doctor **JOSÉ DAVID CORRALES RODRÍGUEZ**, identificado civilmente con cédula de ciudadanía No. 1.144.034.679 de Cali, y profesionalmente con tarjeta profesional de abogado 247.970 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de abogado de los convocantes, con dirección en la CALLE 11 No. 3 – 67 EIDIFICO OFICINA SIERRA OFICINA 503, teléfono de contacto 3175877324 y correo electrónico [josedcorrales90@gmail.com](mailto:josedcorrales90@gmail.com). **ASISTE POR VIDEOCONFERENCIA.**

**Por la parte convocada:**

El Doctor **RICARDO ANDRÉS MAZUERA NORIEGA**, identificado civilmente con cédula de ciudadanía No. 19.494.907 de Bogotá D.C., y profesionalmente con tarjeta profesional de abogado 48.487 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado judicial de la compañía **SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**, empresa legalmente constituida, identificada mediante NIT No. 860.002.180-7, con dirección en la CALLE 8 No. 3 – 14 OFICINA 801 de esta ciudad de Cali, teléfono de contacto (602)8823187 – (602) 8823103 y correo electrónico [rmazuera@gmail.com](mailto:rmazuera@gmail.com). **ASISTE POR VIDEOCONFERENCIA.**

El Doctor **DANIEL LOZANO VILLOTA**, identificado civilmente con cédula de ciudadanía No. 1.085.332.332.549 de Pasto, y profesionalmente con tarjeta profesional de abogado 353.098 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado judicial de la compañía **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

**ORGANISMO COOPERATIVO**, empresa legalmente constituida, identificada mediante NIT No. 860.028.415, con dirección en la CARRERA 9A No. 99 – 07 TORRE 3 PISO 14 de Bogotá D.C., teléfono de contacto (601)5922929 – (601)5185898 y correo electrónico [notificaciones@gha.com.co](mailto:notificaciones@gha.com.co) – [dlozano@gha.com.co](mailto:dlozano@gha.com.co) – [notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop](mailto:notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop).  
**ASISTE POR VIDEOCONFERENCIA.**

La Doctora **VICTORIA EUGENIA SOTO BUITRAGO**, identificada civilmente con cédula de ciudadanía No. 31.297.956 de Cali y profesionalmente con tarjeta profesional de abogada No. 56.094 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada judicial de los señores **CRISTIAN DAYAN SILVA JURADO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.144.177.534 y **ALBA NIDIA HOYOS MARTÍNEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 25.295.781, con dirección en la CALLE 8 No. 44 – 61 de esta ciudad de Cali, teléfono de contacto (602)3087919 – 3205210772 – 3206336944 – 3137425126 y correo electrónico [cristiancrima@hotmail.com](mailto:cristiancrima@hotmail.com) - [alnihorma@hotmail.com](mailto:alnihorma@hotmail.com) [victoriaeugenia0306@hotmail.com](mailto:victoriaeugenia0306@hotmail.com). **ASISTE POR VIDEOCONFERENCIA.**

El Doctor **JONATHAN ALONSO LEMOS MONTENEGRO**, identificado civilmente con cédula de ciudadanía No. 1.010.101.569 de Palmira, Valle, y profesionalmente con tarjeta profesional de abogado 405.859 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de abogado de los señores **IVER ALEXANDER VIVEROS GONZÁLEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.988.808 de Cali y **JONNY ROBERTO VALVERDE MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.919.181 de Cali y la señora **ROSALBA BERMUDEZ DE ÁLVAREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 24.934.965, con dirección en la CARRERA 40 No. 4 - 30 de esta ciudad de Cali, teléfono de contacto 3016604190 - 3113011949 y correo electrónico [valeria.taylor@taylorconsultores.com](mailto:valeria.taylor@taylorconsultores.com). **ASISTE POR VIDEOCONFERENCIA.**

**HECHOS**

La parte solicitante relata como hechos los siguientes:

**“A. HECHOS RELACIONADOS CON LA OCURRENCIA DEL SUCESO DAÑOSO:**

1. Que, el día de ocurrencia de los hechos fue el 16 de OCTUBRE de 2021, a las 07:20 – horas de la mañana, aproximadamente; cuando el señor **CRISTIAN SILVA JURADO** (C.C. No. 1.144.177.534) se desplazaba conduciendo el vehículo de placas **CUQ 483** (En adelante **EL VEHÍCULO No. 1**) sobre la Carrera 3 a la altura de la CALLE 70, de la ciudad de Cali. Al salir a esta vía principal sin guardar la precaución debida colisionó con la buseta de servicio público de placas **VCL 669**, adscrita a la empresa **TRANSPORTES DECEPAZ**, (EN ADELANTE LA BUSETA) la cual resultó afectada en su parte trasera, parte delantera, bómper trasero, parte lateral derecha y otras partes. Todo lo anterior de conformidad con la prueba que se adjunta consistente en **INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO – IPAT No. 76001 60 999 165 2021 83 426**, levantado por el agente de tránsito **AUGUSTO MOLANO MARTÍNEZ (placa 353)**.

**Ver prueba No.1 Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 76001 60 999 165 2021 83 426, de 16 de octubre de 2021.**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

2. Que, el Vehículo (**LA BUSETA**) de placas **VCL 669** era conducido por el señor **IVER ALEXANDER VIVEROS GONZÁLEZ**, identificado con la cédula No. 1.143.988.808, vehículo en el cual, según el Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 76001 60 999 165 2021 83 426, se encontraba como Pasajera la señora **ISAURA VALENCIA RENTERÍA** (en adelante; **LA VÍCTIMA**).

**Ver prueba No.1** Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 76001 60 999 165 2021 83 426, de 16 de octubre de 2021.

3. Las condiciones de la vía eran: urbana, en sector comercial, en una intersección, la vía tenía lluvia, la vía era recta, plana, de asfalto, en buen estado, de doble sentido, de dos carriles, había una señal de pare, con línea de pare, línea blanca segmentada, y la visibilidad era normal.

**Ver prueba No.1** Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 76001 60 999 165 2021 83 426, de 16 de octubre de 2021.

4. Que, **LA BUSETA** es un vehículo de marca Chevrolet, color blanco azul rojo, modelo 2007, revisión técnico-mecánica al día, licencia de tránsito No. 10011750160, designada para modalidad de uso público.

**Ver prueba.** Histórico Vehicular de la BUSETA.

**Ver prueba.** Histórico de Propietarios de la BUSETA.

5. Que, **EL VEHÍCULO 1** es un vehículo marca KIA, tipo Campero, de color negro, modelo 2009, revisión técnico-mecánica al día, licencia de tránsito No. 10027464675, designado para modalidad de Servicio particular.

**Ver Prueba.** Histórico Vehicular del vehículo 1.

**Ver Prueba.** Histórico de Propietarios vehículo 1.

6. Que, con ocasión de los sucesos anteriormente narrados, el Agente de Tránsito **AUGUSTO MOLANO MARTÍNEZ**, identificado con la placa No. 353 adscrito a la Secretaría de Tránsito Municipal de Cali, atendió al lugar de los hechos como autoridad competente para levantar Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 76001 60 999 165 2021 83 426, consignando como hipótesis causal del accidente las siguientes:

“Hipótesis para el vehículo 1 de placa CUQ 483 #132: no respetar la prelación cuando se ingresa a una vía de mayor prelación.”

**Ver prueba No.1** Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 76001 60 999 165 2021 83 426, de 16 de octubre de 2021.

7. Que, con la maniobra repentina y sorpresiva efectuada por el conductor del **VEHICULO 1**, se configura la culpa bajo la modalidad de **imprudencia**, la cual constituye una infracción al deber objetivo de cuidado inmerso en la actividad peligrosa de manejar vehículos automotores.

**B. HECHOS RELACIONADOS CON EL DAÑO SUFRIDO POR LA VÍCTIMA DIRECTA:**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

8. Que, **LA VÍCTIMA** identificada con cédula de ciudadanía No. 38.611.531 de Cali, se transportaba como pasajera de la **BUSETA**, y como resultado de la maniobra imprudente del señor **CRISTIAN SILVA JURADO** resultó **grave-mente** lesionada en su integridad física y moral, razón por la cual fue socorrida e inmediatamente trasladada por ambulancia dirigida al centro de atención hospitalario **CLINICA CRISTO REY (FABISALUD IPS S.A.S.)**, de la ciudad de Cali, donde le fueron practicados diversos procedimientos quirúrgicos.

**Ver prueba.** Historia Clínica de la VÍCTIMA.

9. Que, es necesario precisar **LA VÍCTIMA** fue relacionada como pasajera N.N. # 17 en el IPAT No. 76001 60 999 165 2021 83 426 debido a que, por la gravedad de sus lesiones, en el momento del levantamiento del IPAT se encontraba en cirugía y no portaba documentos de identificación, situación que se evidencia en la **NOTA** de observaciones incorporada en el IPAT de la siguiente manera:

8. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 17		DEL VEHICULO No. 10 VCL 689	
N.N.		IDENTIFICACIÓN No.	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		TELÉFONO	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRESENTA EN BARBOTE	
Clínica Cristo Rey		AUTORIZADO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		EMERGENCIA	
Ver historia clínica		CASO	
		PASAJERO	
		ACOMPAÑANTE	
		SOPLENADO	
		MUEBES	

13. OBSERVACIONES	NOTA: La paciente N.N., no fue posible tomar documentos de identificación por que se encontraba en cirugía. La clínica nos informó que tampoco tiene abono para la inscripción de la paciente.
14. DATOS DE QUIEN CONDUCE EL ACCIDENTE	Nombre: JOHANN, Apellido: GONZALEZ, C.C.: 399367, Edad: 35, Sexo: M, Dirección: Calle 100 No. 100-100, Teléfono: 312 345 6789
15. CORRESPONDIO	7600160999165202183426

Ver prueba No.1 Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 76001 60 999 165 2021 83 426, de 16 de octubre de 2021.

10. Que, se debe tener en cuenta que, en la historia clínica de **LA VÍCTIMA**, el ingreso se da en la misma fecha del accidente, en horas posteriores (8:55 a.m., el accidente tiene como hora las 7:20 a.m.)

**Hechos Relevantes de la Historia Clínica (de LA VÍCTIMA) emitida por la Clínica Cristo Rey:**

11. Que, a **LA VÍCTIMA** se le realizaron diversas valoraciones como resultado de sus graves lesiones, derivadas del accidente antes descrito. Como resultado de estas se obtuvieron los siguientes conceptos médicos, que a posteriori sirvieron como sustentos técnicos y científicos para que la Junta Regional de Calificación de Invalidez conceptuara acerca de sus lesiones:

□ **CONCEPTO RADIOLOGÍA:** Procedimiento: se le realiza un TAC de columna vertebral, de cráneo simple y de cara o senos paranasales, en el cual se observa una pérdida de la lordosis habitual de la columna cervical y fractura angulada del tercio medio del humero, asociado a importante edema y deformidad de los tejidos blandos adyacentes (**16 de octubre de 2021**).

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

□ **CONCEPTO DE CIRUGÍA PLÁSTICA:** Control: Examen físico paciente femenina de 38 años con historia de amputación traumática de miembro superior izquierdo. Requirió manejo hospitalario en clínica Desa por parte de cirugía plástica se realiza procedimiento de salvamento de muñón de humero mediante cierre de exposición ósea con colgajo dorsal ancho más injerto de piel. en el momento con buena evolución injerto de piel mayormente prendidos con áreas cruentas aún en proceso de epitelización, pero con evolución favorable y satisfactoria que favorece a la recuperación completa del muñón. Análisis. Paciente con buena evolución cicatrización en curso se indica seguir con terapia enterostomal. Control en 1 mes. Plan: curaciones spor teo, control en un mes, se extiende incapacidad 30 días (**22 de diciembre de 2021**).

□ **CONCEPTO DE ORTOPEDIA:** Control: Amputación traumática de miembro superior izquierdo (16/10/2021) realización de colgajo complejo acude con isabela Vásquez (hija). Examen físico: muñón con apósitos, adecuadas condiciones. análisis: paciente en mes y medio de amputaciones, en adecuada resolución, se envía para valoración por fisioterapia plan valoración por fisioterapia rehabilitación integral alta por ortopedia (**03 de diciembre de 2021**).

**CONCEPTO DE PSIQUIATRÍA:** Evaluación Clínica: En aparentes buenas condiciones generales, se moviliza por sus propios medios, porte adecuado a las circunstancias, colaboradora, actitud amable y receptiva, alerta, orientada en las tres esferas, eulálica, afecto de tono triste, restringido, pensamiento coherente, sin ideas delirantes, ideas sobrevaloradas, niega ideas de muerte, hetero 0 autoagresión, sin evidencia de actividad alucinatoria, juicio adecuado, memoria conservada. Paciente de 39 años, con cuadro descrito, caracterizado por síntomas de orden afectivo en relación con dificultades en el proceso de aceptación y adaptación a su realidad actual producto del duelo por pérdida del brazo, debe continuar psicoterapia en manejo de duelo y miembro fantasma, se inicia sertralina tab. 50 mg tomar media tableta al desayuno por una semana y luego una tableta completa. formula y control para dos meses se recomienda: -realizar ejercicio, no consumir bebidas oscuras que tengan café, té o bebidas energizantes, no consumir licor -no abandonar el tratamiento -los medicamentos deben ser guardados y suministrados por adulto responsable. -no debe realizar actividades nocturnas, usar maquinaria ni realizar actividades que ponga en riesgo su integridad o la de los demás (**02 de agosto de 2022**).

□ **CONCEPTO DE FISIATRÍA:** Motivo de consulta: Para concepto y control en fisioterapia de base. Enfermedad actual: Resumen de historia clínica de base a la fecha así, evento SOAT octubre 2021, **amputación transhumeral de lado de MSI**, pop de amputación de noviembre 2021 lado no dominante, paciente que se hace recibo de informe técnico de casa protésica de base se envía candidata para prótesis activa en prueba ensayo error, se recibe el peritaje completo de la casa protésica. Control en Fisioterapia en 3 meses con prótesis.

□ **DICTAMEN PERICIAL DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL (JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA):** Como concepto definitivo se tiene el siguiente CONCEPTO FINAL del dictamen pericial indicó una pérdida de capacidad laboral y ocupacional de 61%, como se muestra en la imagen siguiente:

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

7. Concepto final del dictamen pericial		
Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I		33,20%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II		27,80%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>		<b>61,00%</b>
Origen: No aplica	Riesgo: No aplica	Fecha de estructuración:
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:		
No solicitada.		
Nivel de pérdida: Invalidez	Muerte: No aplica	Fecha de defunción:
Ayuda de terceros para ABC y AYD: No aplica	Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica	Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica
Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica	Enfermedad degenerativa: No aplica	Enfermedad progresiva: No aplica

**Ver Prueba.** Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral de la VÍCTIMA, elaborado por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

**Hechos relevantes del Informe Pericial de Clínica Forense emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad Básica de Cali:**

12. Que, de los Informes Médico Legales rendidos por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Cali, se extraen los siguientes apartados con respecto a las valoraciones practicadas a la VÍCTIMA:

“Examen físico trauma craneoencefálico evidente, trauma facial con laceraciones en cabeza y cara, hematoma en hemicara izquierda, herida compleja en pómulo izquierdo, rauma en columna cervical con dolor, trauma en tórax y abdomen con dolor. Semi amputación de brazo izquierdo y rotación completa del antebrazo izquierdo, sin llenado capilar, no se palpan pulsos radial ni cubital, sin movimiento distal.

**ANÁLISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES:** Incapacidad médico legal definitiva de cincuenta y cinco (55) días. Secuelas medicolegales: deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente. Pérdida funcional de miembro superior izquierdo de carácter permanente”

13. Que, como consecuencia de lo anterior, **LA VÍCTIMA** sufrió lesiones personales que la llevaron a desarrollar secuelas físicas y psicológicas, en virtud de las cuales hubo de sufragar diversos tratamientos médicos, exámenes diagnósticos, consumo de medicamentos, entre otros gastos encaminados hacia mitigar el Daño sufrido en su integridad humana.

**C. HECHOS RELACIONADOS CON LOS PERJUICIOS MATERIALES:**

14. Que, **LA VÍCTIMA** desarrollaba actividad económica consistente en labor en casas de familia, labor desarrollada de manera informal como lo hace gran parte de las personas que se dedican a este oficio, por lo que se solicita al señor JUEZ tener como suma de los ingresos y base de indemnización el equivalente a **UN (01) SALARIO MÍNIMO LEGAL MENSUAL VIGENTE,**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

suma que se deberá tener en cuenta para liquidar las indemnizaciones que se solicitarán en la presente demanda.

**Ver Pruebas Documentales** relacionadas con el Lucro Cesante de la Víctima.

Como consecuencia de los sucesos anteriormente narrados, **LA VÍCTIMA** soportó una serie de perjuicios materiales que se discriminan de la siguiente manera:

**Daño emergente consolidado:**

15. El daño emergente consolidado de **LA VÍCTIMA** se circunscribe al valor pagado para afrontar el dictamen de pérdida de capacidad laboral, el cual corresponde a un salario mínimo del año 2022 (\$1.000.000).

**Ver prueba.** Comprobante de Pago Honorarios Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

16. El daño emergente consolidado de **LA VÍCTIMA** se circunscribe al valor pagado para afrontar los gastos correspondientes a los servicios varios del hogar que no pudo desplegar durante los cincuenta y cinco (55) días que estuvo incapacitada producto del accidente de tránsito, una suma de UN MILLON DE PESOS M/CTE (\$1.000.000).

17. El daño emergente consolidado de **LA VÍCTIMA** correspondería al valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000).

**Lucro cesante:**

18. Que, **LA VÍCTIMA** sufrió una pérdida de capacidad laboral y ocupacional del 61%, conforme al Dictamen Médico Pericial rendido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, emitido el 26 de agosto de 2022, aunado a que devengaba 1 salario mínimo, así como su edad, se tiene que el valor (liquidado al 31 de agosto de 2023) correspondiente al LUCRO CESANTE se divide de la siguiente manera:

19. Respecto al **LUCRO CESANTE PASADO**, se estima que este equivale a **VEINTIUN MILLONES DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE** (\$ 21.010.763).

Cálculo de la Indemnización debida o consolidada (Vencida)					
	AÑO	MESES	DÍA		
Fecha actual o de tasación de los perjuicios:	2023	08	31	IPC - Final	134,45
Fecha de Nacimiento:	1982	12	28	Sexo: f	Edad: 38,80
Fecha en que ocurrieron hechos:	2021	10	16	IPC - Inicial	110,06
Ingreso Mensual (si es mínimo mirar tabla de al lado):	\$ 908.526,00				
Ingreso Mensual Indexado: (IPC Final / IPC Inicial) x Ingreso mensual	\$ 1.160.000,00				
Más 25% Prestaciones sociales	\$ 290.000,00				
Total Ingreso Mensual Actualizado	\$ 1.450.000,00				
(%) Pérdida de la capacidad laboral (Decimales separados con coma)	61,00%				
Factor de Incapacidad = Ingreso Act. X Pérdida de capacidad Laboral (Ra):	\$ 884.600,00				
Periodo Vencido en meses (n):	22,63				
Indemnización Debida Actual (G):	\$ 21.010.763,88				

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

**Ver prueba documental. Liquidación Lucro Cesante.**

**20. Respecto al LUCRO CESANTE FUTURO, se estima que este equivale a CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE (\$ 169.071.418).**

Cálculo del Periodo Futuro o Anticipado				
	AÑO	*MES	DÍA	corre desde la fecha de la sentencia hasta el fin de la vida probable de la víctima, esta expectativa se toma de la tabla de mortalidad vigente (R1555/10 Superfinanciera)
Fecha final expectativa de vida:	2069	5	11	
Fecha actual o de lasación de los perjuicios:	2023	08	31	
Factor de Incapacidad = Ingreso Act. X Perdida de capacidad Laboral (Ra):	\$ 884.500,00			
Periodo Futuro en meses (n):	548,67			
Indemnización Futura (\$):	\$ 169.071.418,09			

**Ver prueba documental. Liquidación Lucro Cesante.**

**21. Que, conforme con la anterior liquidación de perjuicios, se tiene que la totalidad del rubro correspondiente al LUCRO CESANTE (pasado y futuro) asciende al valor de: CIENTO NOVENTA MILLONES OCHENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE (\$ 190.082.181).**

Lucro Cesante (Sumatoria de la indemnización Actual y Futura)	
Indemnización Debida Actual:	\$ 21.010.763,89
Indemnización Futura:	\$ 169.071.418,09
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 190.082.181,99</b>

**Sírvase tener como base ingreso de Liquidación del correspondiente rubro, por un lado; los ingresos brutos de la Víctima del Accidente, y por el otro, la pérdida de capacidad laboral calculada sobre el 61%, conforme Dictamen Pericial de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.**

**D. HECHOS RELACIONADOS CON LOS PERJUICIOS INMATERIALES:**

Como consecuencia de los sucesos anteriormente narrados, **LA VÍCTIMA** y su familia sufrieron una serie de perjuicios inmateriales discriminados de la siguiente manera:

**Daños Morales:**

**22. Que, LA VÍCTIMA ha sufrido un daño en su moralidad de carácter irreparable, pues, al perder una extremidad de su cuerpo, y someterse al doloroso proceso de recuperación física y moral, ha vivido largos periodos de depresión, melancolía, preocupación, dolor, ansiedad, congoja, y hasta momentos de angustia que se han reflejado en intentos de suicidio como resultado de los padecimientos derivados del accidente puesto bajo estudio, por lo anterior, corresponden a la suma de CIENT SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.**

**23. Que, EDWIN VASQUEZ ARROYO, compañero permanente de LA VÍCTIMA, ha sufrido de igual manera un daño en su moralidad consistente en la angustia, preocupación, tristeza y agobio por la situación sufrida por su com-**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

pañera permanente, razón por la cual, para indemnizar este daño, se solicitará la suma de **CIEN SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES**.

24. Que, **ISABELLA VASQUEZ VALENCIA**, hija de **LA VÍCTIMA**, ha sufrido daño en su moralidad derivado de ataques de pánico por la situación en la que se encontraba su madre, por lo cual, para indemnizar este daño, se solicitará la suma de **CIEN SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES**.

**Daños a la Vida en Relación:**

25. Que, **LA VÍCTIMA** soportó una serie de restricciones importantes que le imposibilitaron, en gran medida, realizar actividades sociales, económicas, familiares, deportivas o de desplazamiento, y en general, vivir la vida en condiciones de normalidad, máxime cuando, para el caso en comento, **LA VÍCTIMA HA PERDIDO UNA EXTREMIDAD DE SU CUERPO**, circunstancia que naturalmente implica una limitación evidente para desempeñar las labores domésticas de su hogar, o actividades lúdicas y familiares de cotidiano vivir, motivo por el cual, para indemnizar este daño, se solicitará la suma de **CIEN SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES**.

**E. HECHOS RELACIONADOS CON EL NEXO DE CAUSALIDAD DEL DAÑO:**

26. Que, el accidente ocurrió el día 16 de OCTUBRE de 2021, de conformidad con los datos consignados por **EL AGENTE** en el Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 76001 60 999 165 2021 83 426.

27. Que, en el Numeral 8.1 del mismo Informe, **EL AGENTE** identifica al señor **CRISTIAN SILVA JURADO** como conductor del **VEHÍCULO No. 1**, causante del Accidente.

28. Que, en el mismo Informe, **EL AGENTE** identifica a la señora **ALBA NIDIA HOYOS MARTÍNEZ** como propietaria del **VEHÍCULO No. 1**, causante del Accidente.

29. Que, en el Numeral 8.1 del mismo Informe, **EL AGENTE** identifica al señor **IVER ALEXANDER VIVEROS GONZÁLEZ** como conductor de **LA BUSETA**, en la cual se encontraba **LA VÍCTIMA** en calidad de Pasajera.

30. Que, en el Numeral 8.1 del mismo Informe, **EL AGENTE** identifica al señor **JONNY ROBERTO VALVERDE MORENO** como propietario de **LA BUSETA**, en la cual se encontraba **LA VÍCTIMA** en calidad de Pasajera.

31. Que, según el Histórico de Propietarios de la **BUSETA**, la señora **ROSALBA BERMUDEZ DE ÁLVAREZ** ostenta la calidad de Propietaria de **LA BUSETA**, en la cual se encontraba **LA VÍCTIMA** en calidad de Pasajera.

32. En tanto que el señor **CRISTIAN SILVA JURADO** conducía un vehículo asegurado por **SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**, se hace pertinente elevar la presente solicitud de Conciliación Extrajudicial con la convocada.

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

33. En tanto que el señor **IVER ALEXANDER VIVEROS GONZÁLEZ** conducía un vehículo de Servicio Público, bajo la modalidad del Contrato de Transporte, asegurado por **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**, se hace pertinente elevar la presente solicitud de Conciliación Extrajudicial con la convocada.”

**PRETENSIONES**

La parte solicitante relaciona las siguientes pretensiones en su solicitud:

**“A. DECLARATIVAS DE RESPONSABILIDAD:**

1. **DECLARAR** al señor **CRISTIAN SILVA JURADO** (C.C No. 1.144.177.534) responsable solidaria y extracontractualmente como **CONDUCTOR** del vehículo de placas **CUQ 483**, por la ocurrencia del accidente de tránsito descrito en el acápite de HECHOS, de la presente reclamación, del cual se derivaron perjuicios materiales e inmateriales a la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) y su núcleo familiar.

2. **DECLARAR** a la señora **ALBA NIDIA HOYOS MARTÍNEZ** (C.C No. 25.295.781) responsable solidaria y extracontractualmente como **PROPIETARIA** del vehículo de placas **CUQ 483**, por la ocurrencia del accidente de tránsito descrito en el acápite de HECHOS, de la presente reclamación, del cual se derivaron perjuicios materiales e inmateriales a la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) y su núcleo familiar.

3. **DECLARAR** al señor **IVER ALEXANDER VIVEROS GONZÁLEZ** (C.C No. 1.143.988.808) responsable solidaria y contractualmente como **CONDUCTOR** del vehículo de placas **VCL 669**, en el cual se encontraba la **VÍCTIMA** en calidad de Pasajera del Contrato de Transporte, en el marco del cual ocurrió el accidente de tránsito descrito en el acápite de HECHOS, de la presente reclamación, del cual se derivaron perjuicios materiales e inmateriales a la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) y su núcleo familiar.

4. **DECLARAR** al señor **JONNY ROBERTO VALVERDE MORENO** (C.C No. 16.919.181) responsable solidaria y contractualmente como **PROPIETARIO** del vehículo de placas **VCL 669**, en el cual se encontraba la **VÍCTIMA** en calidad de Pasajera del Contrato de Transporte, en el marco del cual ocurrió el accidente de tránsito descrito en el acápite de HECHOS, de la presente reclamación, del cual se derivaron perjuicios materiales e inmateriales a la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) y su núcleo familiar.

5. **DECLARAR** a la señora **ROSALBA BERMUDEZ DE ALVAREZ** (C.C No. 24.934.965) responsable solidaria y contractualmente como **PROPIETARIA** del vehículo de placas **VCL 669**, en el cual se encontraba la **VÍCTIMA** en calidad de Pasajera del Contrato de Transporte, en el marco del cual ocurrió el accidente de tránsito descrito en el acápite de HECHOS, de la presente reclamación, del cual se derivaron perjuicios materiales e inmateriales a la

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) y su núcleo familiar.

6. **DECLARAR** a la sociedad **SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A** (NIT No. 860.002.180 – 7) solidaria y extracontractualmente hasta concurrencia de la póliza, como aseguradora del vehículo de placas **CUQ 483**, por la ocurrencia del accidente de tránsito descrita en el acápite de **HECHOS**, de la presente reclamación, del cual se derivaron perjuicios materiales e inmateriales a la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) y su núcleo familiar.

7. **DECLARAR** a la sociedad **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A** (NIT No. 860.037.013 – 6) solidaria y extracontractualmente hasta concurrencia de la póliza, como aseguradora del vehículo de placas **VCL 669** por la ocurrencia del accidente de tránsito descrita en el acápite de **HECHOS**, de la presente reclamación, del cual se derivaron perjuicios materiales e inmateriales a la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) y su núcleo familiar.

**B. CONDENATORIAS DE PERJUICIOS MATERIALES**

**DAÑO EMERGENTE:**

8. **CONDENAR** a la parte **DEMANDADA** compuesta por las personas: sociedad **SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A** (NIT. 860.002.180 – 7), el señor **CRISTIAN SILVA JURADO** (C.C. No. 1.144.177.534), la señora **ALBA NIDIA HOYOS MARTÍNEZ** (C.C. No. 25.295.781), el señor **IVER ALEXANDER VIVEROS GONZALEZ** (C.C. No. 1143988808), el señor **JONNY ROBERTO VALVERDE MORENO** (C.C. No. 16.919.181), la señora **ROSALBA BERMUDEZ DE ALVAREZ** (C.C. No. 24.934.965), y la sociedad **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.** (NIT.860.037.013 – 6), a pagar solidariamente a favor de la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) la suma equivalente a **DOS MILLONES** de PESOS M/CTE (\$2.000.000) correspondiente al **DAÑO EMERGENTE CONSOLIDADO**.

**LUCRO CESANTE:**

9. **CONDENAR** a la parte **DEMANDADA** compuesta por las personas: sociedad **SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A** (NIT. 860.002.180 – 7), el señor **CRISTIAN SILVA JURADO** (C.C. No. 1.144.177.534), la señora **ALBA NIDIA HOYOS MARTÍNEZ** (C.C. No. 25.295.781), el señor **IVER ALEXANDER VIVEROS GONZALEZ** (C.C. No. 1143988808), el señor **JONNY ROBERTO VALVERDE MORENO** (C.C. No. 16.919.181), la señora **ROSALBA BERMUDEZ DE ALVAREZ** (C.C. No. 24.934.965), y la sociedad **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.** (NIT.860.037.013 – 6), a pagar solidariamente a favor de la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531) la suma equivalente a **CIENTO NOVENTA MILLONES OCHENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE** (\$ 190.082.181), correspondiente al **LUCRO CESANTE** (Consolidado y No Consolidado).

**C. CONDENATORIAS DE PERJUICIOS INMATERIALES**

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL  
DAÑOS MORALES:**

**10. CONDENAR** a la parte DEMANDADA a indemnizar a la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531), con el valor equivalente a **CIEN (100)** salarios mínimos legales mensuales vigentes a título de **DAÑO MORAL**, derivados del accidente de tránsito de la referencia.

**11. CONDENAR** a la parte DEMANDADA a indemnizar al señor **EDWIN VASQUEZ ARROYO** (C.C No. 14.472.115), con el valor equivalente a **CIEN (100)** salarios mínimos legales mensuales vigentes a título de **DAÑO MORAL**, derivados de los perjuicios psicológicos y emocionales que sufrió derivados del Accidente de Tránsito en el que se vio involucrada la vida e integridad de su compañera permanente.

**12. CONDENAR** a la parte DEMANDADA a indemnizar a la menor de edad **ISABELLA VASQUEZ VALENCIA** (T.I No. 1.107.060.900), con el valor equivalente a **CIEN 100** salarios mínimos legales mensuales vigentes a título de **DAÑO MORAL**, derivados de los perjuicios psicológicos, afectivos y traumáticos que sufrió como resultado del Accidente de Tránsito en el que se vio involucrada la vida e integridad personal de su Madre.

**DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN:**

**13. CONDENAR** a la parte DEMANDADA a indemnizar a la señora **ISAURA VALENCIA RENTERIA** (C.C No. 38.611.531), con el valor equivalente a **CIEN 100** salarios mínimos legales mensuales vigentes a título de **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN**, derivados del accidente de tránsito en referencia

**D. OTRAS PRETENSIONES**

**14. CONDENAR** a la parte DEMANDADA compuesta por las personas sociedad **SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A** (NIT. 860.002.180 – 7), el señor **CRISTIAN SILVA JURADO** (C.C. No. 1.144.177.534), la señora **ALBA NIDIA HOYOS MARTÍNEZ** (C.C. No. 25.295.781), el señor **IVER ALEXANDER VIVEROS GONZALEZ** (C.C. No. 1143988808), el señor **JONNY ROBERTO VALVERDE MORENO** (C.C. No. 16.919.181), la señora **ROSALBA BERMUDEZ DE ALVAREZ** (C.C. No. 24.934.965), y la sociedad **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.** (NIT.860.037.013 – 6), a pagar **INTERESES MORATORIOS A LA TASA MÁXIMA** que sobre las condenas de carácter monetario se determinen a favor de la **PARTE DEMANDANTE** y que se causen desde el vencimiento del término que se conceda para su pago hasta cuando el mismo se realice efectivamente, en caso de que la cancelación no se haga en forma oportuna.”

**DESARROLLO DE LA AUDIENCIA**

Después de haber escuchado las distintas fórmulas de arreglo planteadas por las partes y por el (la) CONCILIADOR (A), estas **no llegaron a un acuerdo conciliatorio que pusiera fin a sus diferencias**, a pesar de haberlas motivado a presentar fórmulas de arreglo y haberle propuesto soluciones a la controversia.

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

**EL SUSCRITO CONCILIADOR DISPONE**

1. Luego de dialogar sobre las alternativas planteadas en la audiencia, las partes no lograron llegar a un acuerdo conciliatorio. Razón por la cual se decretó FRACASADA la audiencia y AGOTADO el trámite conciliatorio entre los señores: **ISAURA VALENCIA RENTERÍA, EDWIN VASQUEZ ARROYO, SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, CRISTIAN DAYAN SILVA JURADO, ALBA NIDIA HOYOS MARTÍNEZ, IVER ALEXANDER VIVEROS GONZÁLEZ, JONNY ROBERTO VALVERDE MORENO y ROSALBA BERMUDEZ DE ÁLVAREZ**

2. Se deja en libertad a las partes para que acudan a la Justicia Ordinaria para hacer valer sus pretensiones.

No siendo más el objeto de la presente audiencia, se da por terminada en los términos del numeral 2 del artículo 65 de la ley 2220 de 2022, siendo las 2:45 p.m.

Se deja constancia que tanto las partes como la conciliadora participaron a través de videoconferencia.

En virtud de lo anterior, se procede a dejar constancia de esta eventualidad en los registros internos del Centro de Conciliación, así como en el sistema de información del Ministerio de Justicia y del Derecho.



**GABRIEL ANDRÉS MOLINA MENDOZA**

C.C. No. 94.552.588 de Cali

T.P. No. 323.654 del C.S. de la J.

**CONCILIADOR EXTRAJUDICIAL EN DERECHO**

**\*20231040380481\***

Al contestar por favor cite estos datos

Radicado No. \*20231040380481\*

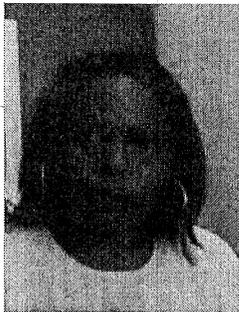
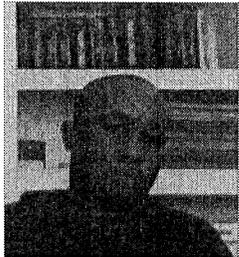
Fecha: 27-10-2023

Rad padre: 20232450250182

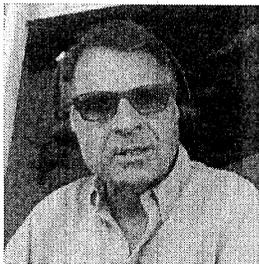
**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

**CONVOCANTE**



**CONVOCADAS**



**\*20231040380481\***

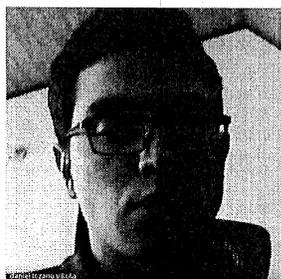
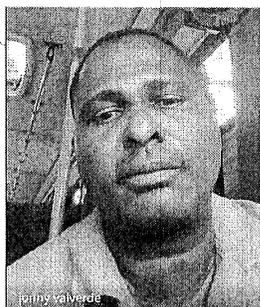
Al contestar por favor cite estos datos

Radicado No. \*20231040380481\*

Fecha: 27-10-2023

Rad padre: 20232450250182

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO VIRTUAL**



CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI

Código  
Centro

3260

**CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO**

**CONSTANCIA - NO ACUERDO**

**Número del Caso en el centro:** 00312  
**Cuantía:** 656082181.00

**Fecha de solicitud:** 2 de octubre de 2023  
**Fecha del resultado:** 27 de octubre de 2023

CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	38611531	ISAURA VALENCIA RENTERÍA
2	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	14472115	EDWIN VASQUEZ ARROYO

CONVOCADO(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	ORGANIZACIÓN	NIT	860002180	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
2	ORGANIZACIÓN	NIT	860028415	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
3	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1144177534	CRISTIAN DAYAN SILVA JURADO
4	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	25295781	ALBA NIDIA HOYOS MARTÍNEZ
5	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1143988808	IVER ALEXANDER VIVEROS GONZALEZ
6	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	16919181	ROSALBA BERMUDEZ DE ALVAREZ

Area:	Tema: RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL
CIVIL Y COMERCIAL	Subtema:

**Conciliador:** GABRIEL ANDRES MOLINA MENDOZA

**Identificación:** 94552588

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición - SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 21 numeral 9 y artículo 66 de la Ley 2220 de 2022. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 64 de la citada norma y corroborada la adscripción del (la) conciliador (a) a este Centro de Conciliación. Las primeras copias del acta prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada en los casos y para los efectos establecidos en la Ley. El original del acta y la copia de los antecedentes del trámite

Fecha de impresión:  
lunes, 30 de octubre de 2023

Página 1 de 2

reposan en los archivos de este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Identificador Nacional SICAAC	
N° Caso:	2399342
N° De Resultado:	2246097

Firma:

Nombre:

Identificación: 31307110



JULY QUESADA PALACIOS