

N° SNIESTRO

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL BENEFICIARIO
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

ARENCIA		DO	MM	AAAA
---------	--	----	----	------

1. BENEFICIARIO DEL PAGO PERSONA NATURAL				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
FRANCO	GARCIA	GERARDO	ENRIQUE	
C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ R. ☐ OT. ☐	NÚMERO	LUGAR DE EMISIÓN	FECHA DE EMISIÓN	SERVO ☐ MEX ☒
05/08/1984	91532091	B/MANGA	02/09/2002	
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	OCUPACIÓN / PROFESIÓN	
05/08/1984		COLOMBIANO	ABOGADO	
ESTADO CIVIL		N. DE HIJOS		ESTRATO
CASADO ☐ SOLTERO ☒ SEPARADO ☐ VIUDO ☐		0		3
TIPO DE ACTIVIDAD		ACTIVIDAD ECONOMICA		
ASALARIADO ☐ ESTUDIANTE ☐ AMA DE CASA ☐ RENTISTA ☐ PENSIONADO ☐ INDEPENDIENTE ☒		ABOGADO LITIGANTE		
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA				
CUIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	
B/MANGA	CALLE 35 # 12-62 OFC 301	3123786472		
CORREO ELECTRÓNICO		PAÍS DE RESIDENCIA		
CALLE 21 # 10-20		B/MANGA		
TELÉFONO	CÉDULA	EMAIL		
	3123786472	enriquefranco2022@gmail.com		
POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? ☐ SI ☒ NO POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGUN GRADO DE PODER P. ☐ COY ☒ NO SI ALGUNA DE LAS PREUNTAS ANTERIORES ES AFIRMATIVA POR FAVOR ESPECIFIQUE:				

2. BENEFICIARIO DEL PAGO PERSONA JURÍDICA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				
NIT				
REPRESENTANTE LEGAL PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
C.C. ☐ C.E. ☐	NÚMERO	LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN		
DATOS OFICINA PRINCIPAL DIRECCIÓN		CIUDAD		
		TELÉFONO		
PAÍS WEB		FAX		
DATOS SUCURSAL O AGENCIA DIRECCIÓN		CIUDAD		
		TELÉFONO		
		FAX		
TIPO DE EMPRESA	PÚBLICA ☐	ACTIVIDAD ECONOMICA	INDUSTRIAL ☐	CONSTRUCCIÓN ☐
	PRIVADA ☐		COMERCIAL ☐	AGRÍCOLA ☐
	MIXTA ☐		TRANSPORTE ☐	CIVIL ☐
OTRA				
BREVE DESCRIPCIÓN DEL OBJETO SOCIAL:				
IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 3% DEL CAPITAL SOCIAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXARSE LA RELACIÓN)				
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO		TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		% PARTICIPACIÓN
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Para ser diligenciada por el beneficiario)				
INGRESOS MENSUALES	\$ 2.000.000	ACTIVOS	\$ 0	
EGRESOS MENSUALES	\$ 1.500.000	PASIVOS	\$ 0	
OTROS INGRESOS	\$ 0	CONCEPTO OTROS INGRESOS	0	

4. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES DE SEGUROS				
RELACIONE A CONTINUACIÓN LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS E INDEMNIZACIONES RECIBIDAS SOBRE SEGUROS EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS				
AÑO	RAMO	COMPANIA	VALOR	RECLAMACIÓN
				☐
				☐

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN, DESTINO DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO				
Declaro expresamente que: 1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): ACTIVIDAD PROFESIONAL 2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícito y lo ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen ni se destinan a actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente. 4. Autorizo a la Equidad Seguros OC, para que con fines estadísticos y de información ante compañías y las autoridades competentes consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada, la información derivada del presente contrato de seguros o de cualquier otro vínculo contractual y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se le haya otorgado a la Aseguradora o se le otorgue en el futuro, así como de novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato del cual el Tomador y/o Asegurado, declara conocer y aceptar en 5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinan a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.				

6. DOCUMENTOS REQUERIDOS	
PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA
EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (CÉDULA DE CIUDADANÍA, TARJETA DE IDENTIDAD, CÉDULA DE EXTRANJERÍA, PASAPORTE O CARNÉ DIPLOMÁTICO).	EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO CON VIGENCIA NO SUPERIOR A TRES MESES.

7. FIRMA Y HUELLA DEL BENEFICIARIO	
FIRMO COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO TODO LO ANTERIOR, ADEMÁS DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES.	
 FIRMA DEL BENEFICIARIO O REPRESENTANTE LEGAL C.C.	 HUELLA

8. INFORMACIÓN ENTREVISTA	
REPORTE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO ENCARGADO DE LA ENTREVISTA Y CONFIRMACIÓN DE DATOS	OBSERVACIONES DE ENTREVISTA Y CONFIRMACIÓN DE DATOS
FICHAJE: CÉDULA	

 ORG-FO-0040
06/2017


AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

TIPO DE VINCULACIÓN: PROVEEDOR ☐ BENEFICIARIO ☒ INTERMEDIA ☐ OT ☐ CUAL: _____

CONCEPTO DE PAGO: DEVOLUCIÓN DE PRIMA ☐ INDEMNIZACIÓN ☒ PRESTACIÓN DE SERVICIO ☐ CUAL: _____

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE: _____ NIT: _____ ACTIVIDAD ICA: _____
DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____
TELÉFONOS: _____ FAX: _____ CELULAR: _____

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL

NOMBRES: GERARDO ENRIQUE FRANCO GARCÍA
PRIMER APELLIDO: FRANCO SEGUNDO APELLIDO: GARCÍA
CÉDULA CIUD. 91532091 02/09/2002 B1MANGA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NÚMERO: FECHA EXPEDICIÓN: CIUDAD EXPEDICIÓN:
DIRECCIÓN: CALLE 35 # 12-62 OFC. 301 B1MANGA SITANDER
CIUDAD: DEPARTAMENTO:
TELÉFONOS: _____ FAX: _____ CELULAR: 3123786472

Autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor o a favor de la entidad a la cual represento en la siguiente cuenta:

CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS

NÚMERO DE CUENTA: 91238865251 CORRIENTE ☐ AHORROS ☒ CÓDIGO DEL BANCO: 07
BANCO: BANCOLOMBIA SUCURSAL: CENTRO CIUDAD: B1MANGA

RESPONSABLES DE VERIFICAR ABONOS EFECTUADOS

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(s)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	TIPO	FECHA EXPEDICIÓN
CARGO EN LA EMPRESA	ÁREA	CARGO	
TELÉFONOS Y FAX	PBX	EXTENSIÓN	FAX

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(s)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	TIPO	FECHA EXPEDICIÓN
CARGO EN LA EMPRESA	ÁREA	CARGO	
TELÉFONOS Y FAX	PBX	EXTENSIÓN	FAX

Así mismo, autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que la información general y financiera (extractos, soportes o informes del pago efectuado) sean enviados a la siguiente dirección de correo electrónico:

Email: _____

En constancia se firma en: BUCARAMANGA a los (11) del mes de DICIEMBRE de 2023

Firma del Representante Legal y Sello

Firma y Cédula Persona Natural
91532091



ENRIQUE FRANCO
RESPALDO LEGAL
JURIDICOS



VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER

SAN-F21-SUBLES - No. 20230090207752

Fecha Radicado: 2023-12-11 15:32:19

Anexos: sin.

Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

DIRECCIÓN SECCIONAL DE SANTANDER

FISCALIA 021 LOCAL BUCARAMANGA / UNIDAD LESIONES PERSONAL.

QUERELLANTE: JOSE DEL CARMEN SAAVEDRA
QUERELLADO: SERGIO DOMINGO VARGAS PARRA
DELITO: LESIONES PERSONALES
RADICADO: 680016000160-2022-66892
ASUNTO: DESISTIMIENTO

JOSE DEL CARMEN SAAVEDRA mayor de edad identificado con la CC. No 13.885.302 expedida en Barrancabermeja, actuando en calidad de víctima en el proceso citado en la referencia, me permito poner en su conocimiento que he celebrado un acuerdo conciliatorio en la sede de la procuraduría general de la nación centro de conciliación civil de Bucaramanga con la entidad EQUIDAD SEGUROS que representó al querellado en la garantía del pago integral de los perjuicios que se me ocasionaron, con ocasión del accidente de tránsito en el que resulté lesionado.

Por tal motivo, en observancia del artículo 76 de la ley 906 de 2004 y atendiendo al principio de lealtad procesal, le manifiesto de manera libre, autónoma y consiente, conociendo de manera previa los efectos del desistimiento, que es mi deseo desistir de la querella y noticia criminal radicada a través de mi apoderado el pasado 04/10/2022 en la sede de su entidad en la ciudad de Bucaramanga, a la que se le asignó el número de caso 680016000160-2022-66892 siendo querellado SERGIO DOMINGO VARGAS PARRA.

Lo anterior para lo de su conocimiento y los fines pertinentes. **LESIONES PERSONAL Y RECONOCIMIENTO**
El suscrito Notario Séptimo principal del círculo de Bucaramanga

Atentamente;

Jose del Carmen Saavedra

JOSE DEL CARMEN SAAVEDRA

CC. No: 13.885.302 DE BARRANCABERMEJA

Gerardo Enrique Franco García
GERARDO ENRIQUE FRANCO GARCÍA
CC/No 91.532.091 DE BUCARAMANGA
TP. No: 296640 DEL C. S. JUDICATURA
APODERADO DEL QUERELLANTE

Que Compareció:

Jose del Carmen

Saavedra

Quien se identificó con la C.C. No 13.885.302

Expedida en *Barrancabermeja* y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es la suya y que el contenido del mismo es cierto. 11 DIC. 2023

Bucaramanga:

El Compareciente:

Jose del Carmen Saavedra
13885302

Hector Elias Ariza Velasco
HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO
NOTARIO SEPTIMO DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA



RESPALDO LEGAL

Calle 35 No 12-62 oficina 301 Bucaramanga

enriquefranco2022@gmail.com Móvil: 312 3786472

**Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral
Acusatorio - SPOA**

Caso Noticia No: 680016000160202266892	
Despacho	FISCALIA 21 LOCAL
Unidad	GRUPO DE INV. Y JUICIO - LESIONES PERSONALES-BUCARAMANGA
Seccional	DIRECCIÓN SECCIONAL DE SANTANDER
Fecha de asignación	22-NOV-22
Dirección del Despacho	
Teléfono del Despacho	
Departamento	SANTANDER
Municipio	BUCARAMANGA
Estado caso	ACTIVO
Fecha de consulta 11/12/2023 11:02:37	

[Consultar otro caso](#) [Imprimir](#)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.532.091**

FRANCO GARCIA

APELLIDOS

GERARDO ENRIQUE

NOMBRES

GERARDO
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-1984**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

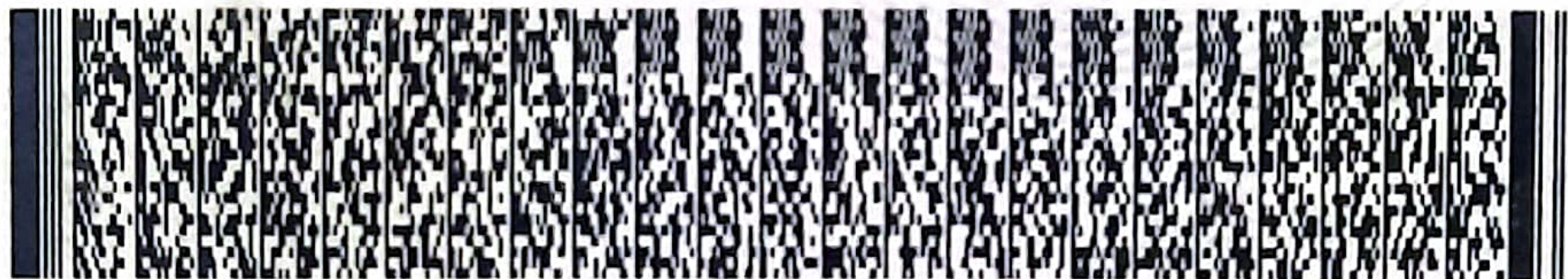
A+
G.S. RH

M
SEXO

02-SEP-2002 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2700100-00221454-M-0091532091-20100308

0021495172A 1

6860639446

Referencia Bancaria

Martes, 05 de julio de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GERARDO ENRIQUE FRANCO GARCIA (identificado(a) con CC 91.532.091, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91238865251	2022/07/05	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Claudia María Posada Álvarez
Gerente

le estamos poniendo el alma

Bancolombia 

Powered by  CamScanner