

Fecha:

Señor(es):

CENTRO DE CONCILIACIÓN

Personería de Santiago de Cali

Carrera. 16 No. 15 - 75 Piso 2, Barrio Guayaquil

atencionalciudadano@personeriacali.gov.co

Teléfono: (57) (2) 8853798

Cali

Referencia. Solicitud de Conciliación

DATOS DEL CONVOCANTE 1:

Nombre: DIANA MARCELA ZORRILLA

Cédula: 1.130.944.990

Fecha de
Nacimiento:

Dirección: Calle 82 # 2an - 85

Barrio: Buenos aires

Comuna:

Teléfono: 3154422420

Celular: 3154422420

Correo: harrymorenog@hotmail.com

Ocupación: independiente

Estado Civil: Soltera

DATOS DEL CONVOCANTE 2:

Nombre: DIANA MARCELA ZORRILLA en representación de JUAN PABLO
ZORRILA

Cédula: 1.130.944.990 / Tarjeta de Identidad: 1.110.373.457

Fecha de
Nacimiento:

Dirección: Calle 82 # 2an - 85

Barrio: Buenos aires

Comuna:

Teléfono: 3154422420

Celular: 3154422420

SOLICITUD DE AUDIENCIA

Correo: harrymorenog@hotmail.com

Ocupación: independiente

Estado Civil: Soltera

DATOS DEL CONVOCANTE 3:

Nombre: MARIA RAQUEL ZORRILLA

Cédula: 38.994.136

Fecha de
Nacimiento:

Dirección: Calle 82 # 2an - 85

Barrio: Buenos aires

Comuna:

Teléfono: 3154422420

Celular: 3154422420

Correo: harrymorenog@hotmail.com

Ocupación: independiente

Estado Civil: Soltera

DATOS DEL CONVOCANTE 4:

Nombre: GRACIELA VICTORIA ZORRILLA

Cédula: 38.443.339

Fecha de
Nacimiento:

Dirección: Calle 82 # 2an - 85

Barrio: Buenos aires

Comuna:

Teléfono: 3154422420

Celular: 3154422420

Correo: harrymorenog@hotmail.com

Ocupación: independiente

Estado Civil: Soltera

DATOS DEL CONVOCANTE 5:

Nombre: ADELAIDA DIAZ DE RODRIGUEZ

Cédula: 38.968.360

Fecha de
Nacimiento:

Dirección: Calle 82 # 2an - 85

Barrio: Buenos aires

Comuna:

Teléfono: 3154422420

Celular: 3154422420

Correo: harrymorenog@hotmail.com

Ocupación: independiente

Estado Civil: Soltera

DATOS DEL CONVOCANTE 6:

Nombre: NORMA RODRIGUEZ ROA

Cédula: 31.950.075

Fecha de
Nacimiento:

Dirección: Calle 82 # 2an - 85

Barrio: Buenos aires

Comuna:

Teléfono: 3154422420

Celular: 3154422420

Correo: harrymorenog@hotmail.com

Ocupación: independiente

Estado Civil: Soltera

DATOS DEL CONVOCANTE 7:

Nombre: NICOLE RODRIGUEZ ZORRILLA

Cédula: 1.006.010.863

SOLICITUD DE AUDIENCIA

Fecha de
Nacimiento:

Dirección: Calle 82 # 2an - 85

Barrio: Buenos aires

Comuna:

Teléfono: 3154422420

Celular: 3154422420

Correo: harrymorenog@hotmail.com

Ocupación: independiente

Estado Civil: Soltera

DATOS DEL CONVOCANTE 8:

Nombre: NICOLE RODRIGUEZ ZORRILLA en representación del menor
MATHIAS PABON RODRIGUEZ

Cédula: 1.006.010.863 / Tarjeta de Identidad: 1.108.340.891

Fecha de
Nacimiento:

Dirección: Calle 82 # 2an - 85

Barrio: Buenos aires

Comuna:

Teléfono: 3154422420

Celular: 3154422420

Correo: harrymorenog@hotmail.com

Ocupación: independiente

Estado Civil: Soltera

Comedidamente solicito a ustedes audiencia de conciliación en materia de:

CIVIL – COMERCIAL.

Con el fin de solucionar el conflicto con:

DATOS DEL CONVOCADO 1:

Nombre: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO
COOPERATIVO

Nit: 860.028.415-5

Dirección: Carrera 9ª N° 99-07 Torre 1 Piso 12

Barrio:

Comuna:

Teléfono: 6015922929

Celular:

Correo: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

HECHOS

PRIMERO: Para el día treinta y uno de diciembre del 2021, siendo las 00:20 el vehículo de servicio público tipo taxi colisiona con una motocicleta en el sector de la Carrera 1 con calle 3 oeste de la ciudad de Cali.

SEGUNDO: En dicho siniestro, fallece la menor de edad VALENTINA RODRIGUEZ ZORRILLA (Q.E.P.D), quien era tripulante de la motocicleta.

TERCERO: A raíz de dichas circunstancias, se han generado una serie de afectaciones psicológicas y morales a un núcleo familiar que para el día de hoy a sufrido rupturas familiares, sociales, emocionales, mentales y personales irreparables, que han perturbado y modificado el ciclo normal de todo este núcleo familiar de la menor ya mencionada.

CUARTO: El vehículo involucrado en el siniestro corresponde a las placas VCY723, marca HYUNDAI, quien para el momento de los hechos tenía como póliza de responsabilidad civil, con la aseguradora la EQUIDAD SEGUROS.

Con base en lo anterior, realizo las siguientes:

PRETENSIONES

PRIMERO: Que la EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO pague a favor de la parte convocante la suma correspondiente a la discriminación realizada a continuación por concepto de perjuicios, por la ocurrencia de los hechos ya referidos.

PERJUICIOS MATERIALES:

LUCRO CESANTE FUTURO:

AÑOS DE VIDA PROBABLE (SUPERFINANCIERA): 68,1 – EN MESES: 817,2

SALARIO: SE TOMA SALARIO MÍNIMO 2023.

EDAD: 17

FÓRMULA:

$$1160000 \cdot \frac{(1+0,004867)^{817,2} - 1}{0,004867(1+0,004867)^{817,2}}$$

TOTAL LUCRO CESANTE FUTURO: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL TREINTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$233.831.032).

TOTAL PERJUICIOS MATERIALES: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL TREINTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$233.831.032).

PERJUICIOS INMATERIALES:

DAÑOS MORALES:

DAÑO MORAL PARA DIANA MARCELA ZORRILA, MADRE DE LA MENOR FALLECIDA: CIEN SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (100 SMMLV).

DAÑO MORAL PARA JUAN PABLO ZORRILLA, HERMANO DE LA MENOR FALLECIDA: CINCUENTA SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (50 SMMLV).

DAÑO MORAL PARA NICOLE RODRIGUEZ ZORRILLA, HERMANA DE LA MENOR FALLECIDA: CINCUENTA SALARIOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (50 SMMLV).

SOLICITUD DE AUDIENCIA

DAÑO MORAL PARA ADELAIDA ROA DE RODRÍGUEZ, ABUELA DE LA MENOR FALLECIDA: CINCUENTA SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (50 SMMLV).

DAÑO MORAL PARA MATHÍAS PABÓN RODRÍGUEZ, SOBRINO DE LA MENOR FALLECIDA: TREINTA Y CINCO SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (35 SMMLV).

DAÑO MORAL PARA GRACIELA VICTORIA ZORRILLA, BISABUELA DE LA MENOR FALLECIDA: TREINTA Y CINCO SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (35 SMMLV).

DAÑO MORAL PARA NORMA RODRÍGUEZ ROA, TÍA DE LA MENOR FALLECIDA: TREINTA Y CINCO SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (35 SMMLV).

DAÑO MORAL PARA MARÍA RAQUEL ZORRILLA, TÍA DE LA MENOR FALLECIDA: VEINTICINCO Y CINCO SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (25 SMMLV).

TOTAL DAÑO MORAL: TRESCIENTOS TREINTA SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (330 SMMLV). PARA EL AÑO 2023: TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$440.800.000).

DAÑO A LA SALUD:

DAÑO CAUSADO A LA MENOR VALENTINA RODRIGUEZ ZORRILLA POR CAUSA DE LAS LESIONES QUE CAUSARON SU FALLECIMIENTO: CIEN SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES VIGENTES (100 SMMLV). PARA EL AÑO 2023: CIENTO DIECISÉIS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$116.000.000)

TOTAL PERJUICIOS INMATERIALES: CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$556.800.000)

Los valores correspondientes a los daños materiales y a los daños a la salud se solicita sean adjudicados a la señora madre de la menor DIANA MARCELA ZORRILLA.

TOTAL PERJUICIOS

SETECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL TREINTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$790.631.032).

CUANTÍA

El valor a conciliar asciende aproximadamente a cien millones de pesos moneda corriente (\$790.631.032), base tomada con el salario mínimo del año 2023.

PRUEBAS DOCUMENTALES O TESTIMONIALES

| |
|--|
| Los aportaré el día de la diligencia. |
| Aporto los siguientes documentos con la solicitud: |
| 1. Acta de inspección técnica del cadáver |
| 2. Epicrisis |
| 3. Registro civil de nacimiento Valentina Rodríguez Zorrilla |
| 4. Registro civil de defunción Valentina Rodríguez Zorrilla |
| 5. Informe pericial de necropsia |
| 6. Constancia fiscalia |
| () No. de Folios. |

Modalidad de la Audiencia (marque con una X)

Virtual

Presencial

DECLARACIÓN JURAMENTADA:

Los convocantes, mayores de edad e identificados como aparece en los datos de convocantes, en calidad de convocantes, manifiestan bajo la gravedad del juramento, que mi estrato corresponde al alcance establecido para los

SOLICITUD DE AUDIENCIA

centros de conciliación gratuitos (1 y 2) y/o que no cuento con recursos económicos para acceder a un servicio oneroso.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL

Con la firma del presente documento, otorgamos mi consentimiento previo, expreso, escrito e inequívoco, para que la presente solicitud sea utilizada en el desarrollo de las funciones propias del centro de conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali, y sean remitidos al convocado con la citación a audiencia.

De igual forma autorizo al Centro de Conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali a realizar las notificaciones de todos los actos proferidos por la misma, a la dirección electrónica aportada.

Nota: Con la presentación de este documento entiéndase que su contenido se hace bajo la gravedad de juramento y aceptada la autorización especial.

| Para Uso del Centro de Conciliación: | | | |
|---|--|-------|--|
| Fecha de Radicación: | | | |
| Conciliador: | | | |
| Fecha de Audiencia: | | Hora: | |
| Fecha continuación Audiencia: | | Hora: | |
| Fecha de reasignación Audiencia: | | Hora: | |
| Firma del Director(a): | | | |