



Santiago de Cali, diciembre 06 de 2023

SEÑORES

**PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**E. S. D.**

**REFERENCIA: SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EN DERECHO. PROCESO CIVIL. PAGO INDEMNIZACIÓN PÓLIZA TODO RIESGO**

**CONVOCANTE : CARLOS ALBERTO MORALES DIAZ CC. 16.682.477**

**CONVOCADOS: EFRAIN GUTIERREZ ZUÑIGA CC. 1.130.639.704, LA EQUIDAD SEGUROS, SANDRA YAMILE ORTIZ PULIDO abogada de la aseguradora**

**LUIS ALFONSO GUERRERO CERON**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. **1.082.774.509** de San Agustín (Huila), con domicilio, residencia y arraigo en el municipio de Santiago de Cali, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. **388577** del C. S. J, obrando como apoderado judicial del señor **CARLOS ALBERTO MORALES DIAZ** mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. **16.682.477** de Cali, con domicilio, residencia y arraigo en la misma ciudad me dirijo a ustedes, con el fin de solicitarles respetuosamente, convocar en representación de mi mandante, audiencia de conciliación como requisito de procedibilidad con el fin de demandar el pago de Indemnización por Incapacidad Permanente establecida en el Decreto 780 de 2016 contra **LA EQUIDAD SEGUROS**, basada en los siguientes hechos:

**HECHOS**

**PRIMERO:** El señor **CARLOS ALBERTO MORALES DÍAZ** es víctima de un accidente de tránsito ocurrido el día 06 de diciembre de 2018. Para la fecha del accidente el vehículo de placas **KHD-474**, el cual luego de atropellar a mi cliente se dio a la fuga y al momento contaba con la **PÓLIZA TODO RIESGO** Expedida por **LA EQUIDAD SEGUROS**.

**SEGUNDO:** Las lesiones derivadas del accidente son:

Trauma en reja costal izquierda

**Carrera 4 No. 11-45 oficina 704 Edificio Banco de Bogotá**

**Celular: 3102576048** 

**E-mail: luisguerrero0812@gmail.com**



Trauma en cadera derecha con limitación

Trauma en tobillo derecho con limitación

Laceración en pierna izquierda

**TERCERO:** Cabe resaltar que aún no ha sido calificado por La JUNTA REGIONAL, para que determine un porcentaje de Pérdida de Capacidad Laboral porque los daños no fueron mayores.

**CUARTO:** El señor CARLOS ALBERTO MORALES DÍAZ radicó la reclamación ante LA EQUIDAD SEGUROS, pero, fue objetada alegando mencionando que no hay responsabilidad.

**QUINTO:** La objeción de parte de LA EQUIDAD SEGUROS vulnera el derecho al Debido Proceso, al omitir lo que prescribe el Artículo 2.6.1.4.2.9 del Decreto 780 de 2016:

*“Artículo 2.6.1.4.2.9. Término para presentar la reclamación. La solicitud de indemnización por incapacidad permanente deberá presentarse en el siguiente término:*

*a. Ante el Ministerio de Salud y Protección Social, o quien este designe, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 111 del Decreto Ley 019 de 2012, dentro del año siguiente a la fecha en la que adquirió firmeza el dictamen de pérdida de capacidad laboral.*

*b. Ante la compañía aseguradora que corresponda, en los términos del artículo 1081 del Código de Comercio.*

*En cualquiera de los dos casos, siempre y cuando entre la fecha de ocurrencia del evento y la solicitud de calificación de la invalidez no haya pasado más de dieciocho (18) meses calendario.”*

**SEXTO:** Teniendo en cuenta que, la póliza del SOAT, al ser un contrato de seguros, se rige por la reglamentación del Código de Comercio, LA EQUIDAD SEGUROS debe reconocer el pago de indemnización al señor CARLOS ALBERTO MORALES DÍAZ, porque, el término de cinco (5) años estipulado en el artículo 1081, prevalece por encima del término de dieciocho meses estipulado en el párrafo del artículo 2.6.1.4.2.9, puesto que, el artículo 1081 del Código de Comercio es una ley y que, el mencionado párrafo proviene de un decreto, el cual es un acto administrativo y, por lo tanto, su rango es jerárquicamente inferior a las leyes.

## PRETENSIONES PARA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Carrera 4 No. 11-45 oficina 704 Edificio Banco de Bogotá

Celular: 3102576048 

E-mail: luisguerrero0812@gmail.com



Bajo los presupuestos de hecho precedentemente anotados, así como respecto de todas y cada una de las circunstancias expuestas, solicito sean reconocidas de forma individual o solidaria los perjuicios materiales e inmateriales causados al señor **CARLOS ALBERTO MORALES DÍAZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **16.682.477** de Cali, como víctima directa del accidente causado por el vehículo de placas **KHD-474**.

Se solicita a **LA EQUIDAD SEGUROS** el pago de la indemnización por los daños causados teniendo en cuenta el salario mínimo del año 2018 **equivalente a \$7781.242,**

**TOTAL, PRETENSIONES: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000).**

#### **ANEXOS**

Cédula convocante

Cédula y tarjeta profesional de apoderado

Poder y captura de pantalla de envío

Epicrisis

Informe de Tránsito

Factura taller moto

Factura retiro de vehículo

Estimación de los perjuicios

#### **NOTIFICACIONES**

#### **CONVOCANTE:**

**CARLOS ALBERTO MORALES DIAZ CC. 16.682.477**

**DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES: Carrera 4 # 45A-48 Barrio Salomia Cali**

**ABONADO CELULAR: 3152704388**

**E-MAIL: carlosmorales04061963@gmail.com**



**LUIS ALFONSO GUERRERO CERON** apoderado

**DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES:** Carrera 4 # 11-45 oficina 704 del edificio Banco de Bogotá Barrio San Pedro

**ABONADO CELULAR:** (310) 257-6048

**EMAIL:** luisguerrero0812@gmail.com

**CONVOCADOS:**

**LA EQUIDAD SEGUROS NIT. No. 860.028.415-5**

**DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES:** Calle 25N #6N-42 Cali

**TELEFONO:** 602-3981963 / **Celular:** 320349348

**EMAIL:** notificacionesjudiciales.laequidad@laequidadseguros.coop

**EFRAIN GUTIERREZ ZUÑIGA CC. 1.130.639.704**

**DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES:** Carrera 68 # 20-30 La Hacienda

**ABONADO CELULAR:** 3226797858

**E-MAIL:** efra\_cali@hotmail.com

**SANDRA YAMILE ORTIZ PULIDO** Abogada de la aseguradora

**E-MAIL:** juridicosdelahozortizsas@gmail.com

**Del Señor Procurador,**

**LUIS ALFONSO GUERRERO CERON**

**C.C. No 1.082.774.509**

**T.P. No. 388577 del C. S. J**

**Carrera 4 No. 11-45 oficina 704 Edificio Banco de Bogotá**

**Celular:** 3102576048

**E-mail:** luisguerrero0812@gmail.com