

GABRIEL SANCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS

Bogotá, 09 de agosto de 2019

AC(03)

41320805



MIN	1	5	MAX

Doctor
LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS
Ciudad

Asunto: **DICTAMEN PERICIAL DE PERJUICIOS**

RADICADO	
PROCESO	LIQUIDACIÓN DE PERJUICIOS
VÍCTIMA	JUAN DAVID GAMEZ ROMERO (Q E P D)
RECLAMANTE	DAVID SANTIAGO GAMEZ VALENZUELA

Respetado Doctor

Los suscrtos GABRIEL SANCHEZ c c 17'107 781 de Bogotá, Contador Publico, con curso especializado de Finanzas en TEL AVIV (Israel) y/o RAFAEL ARIAS SANCHEZ c c 79 730 080 de Bogotá, Contador Público, especializado en Gerencia y Administración Financiera

HACEMOS CONSTAR

Que de acuerdo a su solicitud y con base en la información suministrada por usted, hemos efectuado el cálculo de perjuicios (LUCRO CESANTE) reclamado por el Niño DAVID SANTIAGO GAMEZ VALENZUELA (HIJO DE LA VÍCTIMA)

Respetuosamente solicitamos al Despacho que de ser necesano sustentar en audiencia, por favor pueda asistir solo uno (cualquiera) de los dos asesores financieros que elaboramos y firmamos este Dictamen, debido a que en algunos procesos hemos sido citados a diferentes Juzgados, Trnbunales y/o a la Superntendencia Financiera, en la misma fecha y hora, siendo imposible la asistencia a alguna de las audiencias programadas, por lo cual se presenta así (firmado por los dos), para que por favor solo uno (cualquiera) pueda presentarse a sustentar el Dictamen y no tener que pasar excusas por la imposibilidad de asistir

GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS

Para mayor claridad, dividimos el Dictamen en 3 partes, así **EN LA PARTE A:** Presentamos el cálculo del LUCRO CESANTE elaborado por los suscritos **EN LA PARTE B:** Presentamos las **CONCLUSIONES** de nuestro Dictamen y **EN LA PARTE C.** Mostramos la forma en que damos cumplimiento al Artículo 226 del Código General del Proceso

PARTE A. CÁLCULO DEL LUCRO CESANTE ELABORADO POR LOS SUSCRITOS:

Con base en la información suministrada por usted, se encuentra que el **17/09/2015**, falleció el Señor **JUAN DAVID GAMEZ ROMERO (Q.E.P.D)** y de él dependía económicamente su hijo

Como no hay certificación de ingresos de la víctima al momento del accidente, se realiza el cálculo con un ingreso mensual de \$644 350, correspondiente al SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE para la fecha del accidente

Se tiene en cuenta lo establecido por el CONSEJO DE ESTADO en la Sentencia 52001-23-31-000-1995-6791-01 (13131), cuando indica "Para valorar los perjuicios materiales debe tomarse como base de liquidación el salario que devengaba la VÍCTIMA a la fecha de los hechos o en su defecto, el salario mínimo legal vigente para la misma fecha al día de la Sentencia Normalmente el salario que se certifica por la parte actora es superior al salario mínimo, pero en otros eventos al no existir certificación salarial, ocurre que al actualizar el mínimo vigente a la fecha de los hechos, el resultado es inferior al salario mínimo vigente a la fecha de la sentencia que liquida los perjuicios, por lo anterior, la Sala ha sostenido que en este caso debe tomarse este último, ya que presume que nadie devenga menos del salario mínimo" (Negrilla y subrayado fuera de texto)

Se tiene en cuenta lo establecido por el CONSEJO DE ESTADO en la Sentencia 68001-23-31-000-1997-11068-01(17200), cuando indica "En este orden de ideas, se revisarán las liquidaciones realizadas por el Tribunal, observando los parámetros jurisprudenciales que sobre liquidación de perjuicios ha establecido la Sala Para tal efecto, se liquidará con el salario que devengaba la VÍCTIMA al momento de su muerte, esto es \$260 000, más un 25%, por concepto de prestaciones sociales, toda vez que las mismas son un imperativo de ley " (Negrilla y subrayado fuera de texto)

GABRIEL SANCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS

Se tiene en cuenta lo establecido por la CORTE SUPREMA DE JUSTICIA en la Sentencia 11001-3103-006-2002-00101-01, cuando indica "Ahora bien, por cuanto es lógico suponer que la VÍCTIMA destinaba un porcentaje de sus ingresos para sus gastos personales, éstos se tasarán en un 25%, toda vez que cuando no existe prueba del monto de esos gastos, según ha sostenido la Corte en situaciones similares, ese "es el porcentaje que se debe descontar por la subsistencia de la persona fallecida" (Negrita y subrayado fuera de texto)

Se tiene en cuenta lo establecido por la CORTE SUPREMA DE JUSTICIA en la Sentencia SP2045-2017, Radicación No 46316 del 8 de febrero de 2017, cuando indica "Ahora bien, cuando se demanda una retribución por lucro cesante, la Sala apoyada en pautas establecidas por el Consejo de Estado, calcula su monto con fundamento en el ingreso promedio mensual de la VÍCTIMA directa, que de no probarse cosa distinta, se presume en cuantía equivalente en el salario mínimo legal mensual vigente a la época de los hechos debidamente actualizado, cifra que se incrementa en un 25% por concepto de prestaciones sociales y posteriormente, se disminuye en igual proporción en razón de gastos personales. Resultado de tal operación se obtiene lo que se denomina renta actualizada

Lo anterior permitirá la liquidación del lucro cesante, en sus vertientes consolidado o futuro, esto es, si se establece al momento de emisión de la sentencia o posterior a la misma en razón de que aún subsistan las causas que dan lugar a su reconocimiento. Así, cuando se trata del conyuge o compañero permanente, a consecuencia del tiempo durante el cual hubiese permanecido el vínculo marital a raíz de la expectativa de vida del mayor de la pareja o, de los hijos, hasta que alcancen la edad de 25 años, siempre y cuando no ostenten una situación de discapacidad.

Conceptos que se computan con las siguientes fórmulas

Lucro cesante consolidado:

$$S = Ra \times \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS

Donde, S es la suma de indemnización debida, Ra la renta actualizada, i la tasa de interés puro mensual, esto es, 0.0048671, n el número de meses que comprende el periodo a indemnizar y 1 es una constante matemática

Lucro cesante futuro

$$S = Ra \times \frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

Donde, S es el valor que ha de pagarse como anticipo de los perjuicios futuros, Ra el ingreso o salario, i el interés legal puro o técnico mensual (0,004867) y n el número de meses a liquidar.

Para lo cual habrá de tenerse en cuenta que el número de meses a liquidar con relación al lucro cesante futuro, debe partir del límite de vida máximo más bajo entre la VÍCTIMA directa y quien demuestre dependencia económica frente a ella, lo que se verificará en cada caso mediante las Tablas Colombianas de Mortalidad aprobadas por la Superintendencia Financiera, en este caso, la Resolución No 1555 de 2010 " (Negrilla y subrayado fuera de texto)

Acorde a lo anterior, se liquida con base en el SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE para el 17/09/2015 (fecha del fallecimiento), es decir, \$644 350

Se estima que a esos \$644 350, se les debe adicionar el 25% por concepto de prestaciones sociales, como lo indica el Consejo de Estado, lo cual arroja un ingreso total de \$805 438 a 17/09/2015, así $(\$644\,350 \times (1+25\%) = \$805\,438)$

Esos \$805 438, se INDEXAN con el INDICE del DANE hasta el 09/08/2019, arrojando \$966 552 como lo demostramos más adelante, sin embargo, como este valor es inferior a los \$1 035 145 que arroja la operación de tomar el valor del salario mínimo actual (\$828 116), adicionado con el 25% de prestaciones sociales $(\$828\,116 \times (1+25\%) = \$1\,035\,145)$, se toma esta última cifra (\$1 035 145) como lo indica el Consejo de Estado

Se estima que de los ingresos totales recibidos, la VÍCTIMA destinaba el 25% a sus gastos personales y el 75% al sostenimiento de su Hijo, con

GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS

lo cual, se liquida LUCRO CESANTE a favor del Reclamante de la siguiente forma

1 - OBTENCIÓN DE LA RENTA ACTUALIZADA

Aplicando la fórmula establecida por el CONSEJO DE ESTADO y la CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, encontramos que la RENTA ACTUALIZADA (Ra), es el resultado de tomar la RENTA HISTÓRICA (R) -valor que recibía la VICTIMA al momento del incidente- y actualizarla con el INDICE del DANE, así

OBTENCION DE LA RENTA ACTUALIZADA $Ra = R \times (IND\ FINAL / IND\ INICIAL)$							
FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR A ACTUALIZAR (R-)	INDICE INICIAL	INDICE FINAL	VALOR ACTUALIZADO (Ra-)	SMMLV + PRESTACIONE S A LA FECHA DE CALCULO	INGRESO A TENER EN CUENTA
17/09/2015	9/08/2019	\$805 438	85,780958	102,940000	\$966 552	\$1 035 145	\$1 035 145

Descontando de ese INGRESO A TENER EN CUENTA por \$1.035 145, el valor correspondiente al 25% que se considera destinaría la VÍCTIMA a sus GASTOS PERSONALES, se encuentra un Ingreso neto a tener en cuenta por \$776.359, así $(\$1.035.145 \times 75\% = \$776.359)$, que es el que se toma como base de cálculo a favor del RECLAMANTE

2 - CÁLCULO DEL LUCRO CESANTE

Para determinar el LUCRO CESANTE, se aplican las siguientes fórmulas indicadas por el CONSEJO DE ESTADO y la CORTE SUPREMA DE JUSTICIA

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O INDEMNIZACIÓN DEBIDA

$$S = Ra \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

DONDE

S = LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O INDEMNIZACIÓN DEBIDA

Ra = INGRESO MENSUAL AL MOMENTO DEL INCIDENTE (INDEXADO A LA FECHA DE CÁLCULO)

n = NUMERO DE MESES TRANSCURRIDOS DESDE EL MOMENTO DEL INCIDENTE HASTA LA FECHA DE ACTUALIZACIÓN

i = INTERÉS LEGAL DEL 6% EA EQUIVALENTE AL 0.4868% MENSUAL

**GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SÁNCHEZ
ASESORES FINANCIEROS**

LUCRO CESANTE FUTURO O INDEMNIZACIÓN ANTICIPADA

$$S = Ra \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

$$i (1+i)^n$$

DONDE

S = LUCRO CESANTE FUTURO O INDEMNIZACIÓN ANTICIPADA

Ra = INGRESO MENSUAL AL MOMENTO DEL INCIDENTE (INDEXADO A LA FECHA DE CÁLCULO)

n = NUMERO DE MESES TRANSCURRIDOS DESDE FECHA CÁLCULO HASTA EDAD PROBABLE DE FALLECIMIENTO (ESPERANZA DE VIDA SEGUN TABLAS SUPERINTENDENCIA FINANCIERA)

i = INTERÉS LEGAL DEL 6% EA EQUIVALENTE AL 0,4868% MENSUAL

21.- LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O INDEMNIZACIÓN DEBIDA

Desde el **17/09/2015** (fecha del incidente) hasta el **09/08/2019** (fecha de cálculo), han transcurrido **46,73** meses y por tanto, aplicando la fórmula indicada por el CONSEJO DE ESTADO y LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, para calcular el LUCRO CESANTE CONSOLIDADO, con el 0,4868% de interés mensual (6% EA), sobre un ingreso mensual actualizado de **\$776 359** (una vez descontado el 25% de gastos personales), durante **46,73** meses, el resultado es **\$40 629 544**, así

$$S = Ra \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

$$S = \$776.359 \times (((1+0,4868\%)^{46,73} - 1) / (0,4868\%))$$

$$S = \$40.629.544$$

21 - CÁLCULO DEL LUCRO CESANTE FUTURO O INDEMNIZACIÓN ANTICIPADA:

El Señor **JUAN DAVID GAMEZ ROMERO (Q.E.P D)**, nació el **03/11/1987** y por tanto, a la fecha de actualización (**09/08/2019**), tendría **31,77** años

Consultando en la **TABLA DE ESPERANZA DE VIDA** de la **HOY SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA** (Resolución 1555 del 30/06/2010), se encuentra que para un hombre de 31 años, la Esperanza de Vida es 49,40 años más, equivalentes a 592,80 meses (49,40 x 12 = 592,80)

Con base en lo anterior, se liquida el LUCRO CESANTE FUTURO, así

GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS

2.2.- CÁLCULO DEL LUCRO CESANTE FUTURO O INDEMNIZACIÓN ANTICIPADA.

Del total de ingreso mensual actualizado por \$776.359 (una vez descontado el porcentaje destinado a gastos personales), se considera que el RECLAMANTE recibe el 100%, es decir la suma de \$776 359

Como EL RECLAMANTE nació el 07/03/2006, a la fecha de esta actualización tiene 13,42 años y por consiguiente, como lo ha indicado la Corte Suprema de Justicia, se debe calcular el LUCRO CESANTE FUTURO por 11,58 años más (138,93 meses), es decir "hasta que cumpla los 25 años de edad, pues ese es, por regla general, el momento en que cesa la obligación legal de los padres de proporcionar alimentos congruos a sus hijos"

Por tanto, se liquida el LUCRO CESANTE FUTURO por 138,93 meses, con una tasa de interés del 0,4868% mensual y un ingreso mensual actualizado de \$776.359, con lo cual, el resultado es \$78 257 479, así

$$S = Ra \frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

$$S = \$776\,359 \times \frac{(((1+0,4868\%)^{138,93} - 1) / (0,4868\% \times (1+0,4868\%)^{138,93}))}$$

$$S = \$78.257.479$$

3 - La suma de los dos conceptos (LUCRO CESANTE CONSOLIDADO + LUCRO CESANTE FUTURO), arroja un total de \$118.887 023, así

RESUMEN DE LOS CÁLCULOS	
LUCRO CESANTE CONSOLIDADO (LCC) O INDEMNIZACIÓN DEBIDA	
BENEFICIARIO	VALOR
DAVID SANTIAGO GAMEZ VALENZUELA	\$40 629 544
TOTAL LCC	\$40 629 544
LUCRO CESANTE FUTURO (LCF) O INDEMNIZACIÓN ANTICIPADA	
BENEFICIARIO	VALOR
DAVID SANTIAGO GAMEZ VALENZUELA	\$78 257 479
TOTAL LCF	\$78 257 479
TOTAL LUCRO CESANTE (LCC+LCF)	\$118 887 023

**GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS**

PARTE B CONCLUSIONES:

En CONCLUSIÓN, de acuerdo a la información suministrada y los cálculos realizados por los suscritos, con base en lo explicado en Sentencias de la Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado sobre el tema de perjuicios, consideramos que el total de perjuicios materiales por concepto de LUCRO CESANTE es \$118.887.023 a 09/08/2019

ESTOS VALORES SE DEBEN ACTUALIZAR A LA FECHA EN QUE SE REALICE SU PAGO

PARTE C. EXPLICACIÓN DE LA FORMA EN QUE DAMOS CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 226 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO.

Bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado por la firma del Dictamen, manifestamos que nuestra opinión es independiente y corresponde a nuestra real convicción profesional

De conformidad con el Artículo 226 del Código General del Proceso, manifestamos lo siguiente

1 - La identidad de quien rinde el Dictamen y de quien participó en su elaboración

Respuesta

Este Dictamen fue elaborado por GABRIEL SÁNCHEZ, identificado con cédula de ciudadanía # 17'107 781 de Bogotá y Tarjeta Profesional # 5164-T, expedida por la Junta Central de Contadores y RAFAEL ARIAS SÁNCHEZ, identificado con cédula de ciudadanía # 79 730 080 de Bogotá y Tarjeta Profesional # 132424-T, expedida por la Junta Central de Contadores

2 - La dirección, el número de teléfono, número de identificación y los demás datos que faciliten la localización del Perito.

Respuesta

Nuestra dirección y datos de notificación son los siguientes

Calle 1 Sur # 7B-12 Barrio Calvo Sur, Bogotá

Teléfonos Fijos 2805172, 2336421

Celulares 3164602780 – 3504268603

Correo electrónico gabriel1sanchez@hotmail.com

**GABRIEL SANCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS**

3 - La profesión, oficio, arte o actividad especial ejercida por quien rinde el Dictamen y de quien participó en su elaboración. Deberán anexarse los documentos idóneos que lo habilitan para su ejercicio, los títulos académicos y los documentos que certifiquen la respectiva experiencia profesional, técnica o artística

Respuesta

GABRIEL SANCHEZ es Contador Público, con curso especializado de Finanzas en TEL AVIV (Israel)

RAFAEL ARIAS SANCHEZ es Contador Público, especializado en Gerencia y Administración Financiera

Se aportan Hojas de Vida y fotocopia de las Tarjetas Profesionales y Diplomas de Gabnel Sánchez y Rafael Anas Sánchez

4 - La lista de publicaciones, relacionadas con la materia del peritaje, que el Perito haya realizado en los últimos diez (10) años, si las tuviere:

Respuesta

Gabnel Sánchez es autor del libro "Matemática Fácil para Ejecutivos"

5.- La lista de casos en los que haya sido designado como Perito o en los que haya participado en la elaboración de un Dictamen pericial en los últimos cuatro (4) años Dicha lista deberá incluir el juzgado o despacho en donde se presentó, el nombre de las partes, de los apoderados de las partes y la materia sobre la cual versó el dictamen

Respuesta

A continuación relacionamos algunos de los procesos en los que GABRIEL SANCHEZ ha sido designado como Auxiliar de la Justicia

**HENRY VARGAS POLANÍA contra ACTIVOS Y FINANZAS S A
Radicado 423-2013 Juzgado 73 Civil Municipal de Bogotá
Presentado el 13/08/2014 El Dictamen versó sobre la liquidación de un crédito comercial Apoderado del Demandado Doctora GETSY AMAR**

**GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SÁNCHEZ
ASESORES FINANCIEROS**

HERNANDO DUCUARA contra ACTIVOS Y FINANZAS S A
Radicado 2012-0838 Juzgado 73 Civil Municipal de Bogotá
Presentado el 20/08/2014 El Dictamen versó sobre la liquidación
de un crédito comercial Apoderado del Demandado Doctora
GETSY AMAR

A continuación relacionamos algunos Dictámenes de parte
presentados por RAFAEL ARIAS SÁNCHEZ, en conjunto con
GABRIEL SÁNCHEZ, algunos con sustentación en audiencia, ante la
Superintendencia Financiera de Colombia y en diferentes Despachos
Judiciales del país, como por ejemplo en los siguientes procesos

RAFAEL ANTONIO GARCÍA contra BANCO AV VILLAS Radicado
2014005920000000 Rendido y sustentado en audiencia, ante la
Superintendencia Financiera de Colombia El Dictamen versó sobre la
liquidación de un Crédito Comercial, revisado mediante ACCIÓN DE
PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR Apoderado del Banco Doctor
ELKIN EDUARDO ARIZA

JESÚS ODMAN ACEVEDO BLANCO contra BANCO DAVIVIENDA
Radicado 8562012 Rendido y sustentado en audiencia, ante el
JUZGADO 2 CIVIL MUNICIPAL DE DESCONGESTIÓN DE CÚCUTA
El Dictamen versó sobre la liquidación de un Crédito de vivienda
Apoderado del Banco Doctora ANA ELIZABETH MORENO

MANUEL VICENTE ARIAS MORENO contra BANCO BBVA
Radicado 23001400300320111046 Rendido y sustentado en
audiencia, ante el JUZGADO 3 CIVIL MUNICIPAL DE MONTERÍA El
Dictamen versó sobre la liquidación de un Crédito de vivienda
Apoderado del Banco, Doctor HENRY DAZA

ANA JULIA BARRERA AVENDAÑO contra BANCO DAVIVIENDA
Radicado 2016-717 Rendido ante el Juzgado 68 Civil Municipal de
Bogotá El Dictamen versó sobre la liquidación de un Crédito de
Vivienda Apoderado del Banco Doctora ESPERANZA SASTOQUE

ARMENJO ROMERO ROMERO contra BANCO BBVA Radicado
2016-0124 Rendido ante el Juzgado 71 Civil Municipal de Bogotá El
Dictamen versó sobre la liquidación de un Crédito de Vivienda
Apoderado del Banco Doctor FERNANDO RODRÍGUEZ

BANCO AV VILLAS contra LUIS ALBERTO CASTELLANOS
ÁLVAREZ Radicado 47001400300920080011900 El Dictamen
versó sobre la liquidación de un crédito de vivienda Apoderada del
Banco Doctora CLAUDIA PATRICIA GÓMEZ MARTÍNEZ

**GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SANCHEZ
ASESORES FINANCIEROS**

Con respecto al tema de perjuicios materiales por concepto de LUCRO CESANTE y DAÑO EMERGENTE, no hemos sido designados directamente por ningún Despacho Judicial, pero sí hemos elaborado y revisado diferentes Dictámenes para Apoderados independientes (algunos sustentados en Audiencia) y para los Bancos Davivienda, BBVA y Colpatría

Algunos de los casos sobre cálculo de perjuicios materiales en los que hemos participado son

Radicado 25000232600019980116601(27542) Proceso ACCIÓN DE REPARACIÓN DIRECTA De MARÍA CRISTINA MARÍN KUAN y otras contra INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS (INVIAS) Proceso conocido por el TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA y el CONSEJO DE ESTADO

Radicado 20001-31-03-003-2014-00281-00 Proceso DECLARATIVO VERBAL DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL De MARIBEL ESTHER APOLINAR y otros contra LIBERTY SEGUROS, BANCO DAVIVIENDA y otros JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE VALLEDUPAR

Radicado 201200203 DECLARATIVO DE MAYOR CUANTÍA De CARLOS ANDRÉS DÍAZ CORRALES y Otros contra BANCO BBVA, ACO CORDOBA Y EDUARD CABALLERO COGOLLO

Radicado 50573318900120110010700 Proceso RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL De MARTHA CECILIA MEJÍA GONZÁLEZ y Otros contra CARMEN ROSA RODRÍGUEZ, COFINANCIERA S A Y LIBERTY SEGUROS

Algunos casos particulares atendidos, en los que desconocemos el número de radicado o el Juzgado o las partes demandadas, son

Víctima GISELLA XIOMARA ROA HOYOS Apoderado que solicitó el Dictamen, Doctor JORGE OTAVO JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE GUATAVITA

Victima LUIS FERNANDO BARBERY LEAL (Q E P D) Apoderado que solicitó el Dictamen, Doctor FABIO RIVEROS

*GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SÁNCHEZ
ASESORES FINANCIEROS*

Víctima RICARDO FERMÍN PÉREZ CORTES Apoderado que solicitó el Dictamen, Doctores JOSE ROBERTO BABATIVA VELÁSQUEZ y ALEX NUÑEZ

Víctima DAVID ANDRÉS SÁNCHEZ VEGA Apoderado que solicitó el Dictamen, Doctor LUIS ANDRÉS PERILLA

Víctima JOSE REYNEL OSORIO OSORIO Apoderado que solicitó el Dictamen, Doctor FABIO RIVEROS MEDINA

En conclusión, manifestamos que en nuestra oficina de asesores financieros, en los últimos 4 años hemos participado en la elaboración y revisión de Dictámenes Penciales y liquidaciones sobre créditos de vivienda y comerciales, en UPAC, PESOS con DTF y UVR, contratos de leasing, acciones de grupo, acciones populares, Dictámenes sobre perjuicios matenales (Lucro Cesante) y liquidaciones laborales y de pensiones, en promedio en unos 4 000 informes, ante diferentes Juzgados y Tribunales del país y ante la Superintendencia Financiera, en procesos promovidos por y/o en contra de los Bancos DAVIVIENDA, COLPATRIA, BBVA, AVVILLAS, BANCO POPULAR, BANCOLOMBIA, CAJA SOCIAL y otras Entidades financieras También hemos elaborado estudios Financieros para otras Empresas como OBRAS Y DISEÑOS, CEMEX COLOMBIA, SISTEMCOBRO, COBRANZAS BETA, REFINANCIA, así como en otros casos de personas naturales, como por ejemplo, para procesos iniciados por los ex Magistrados del Consejo de Estado y la Corte Suprema de Justicia, Doctores CRISTINA MARÍN KUAN, MANUEL SANTIAGO URUETA AYOLA e ISMAEL CORAL GUERRERO

6 - Si ha sido designado en procesos anteriores o en curso por la misma parte o por el mismo apoderado de la parte, indicando el objeto del dictamen

Respuesta

*No hemos sido designados como Pentos por el mismo **DEMANDANTE** en este proceso*

*Sí hemos sido designados como Pentos por el mismo **APODERADO DEL DEMANDANTE** en este proceso El objeto de nuestro estudio ha sido la elaboración de Dictámenes sobre Perjuicios Matenales*

7 - Si se encuentra incurso en las causales contenidas en el artículo 50, en lo pertinente.

**GABRIEL SÁNCHEZ
RAFAEL ARIAS SÁNCHEZ
ASESORES FINANCIEROS**

Respuesta

No nos encontramos incursos en las causales contenidas en el artículo 50 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO

8.- Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de los que ha utilizado en peritajes rendidos en anteriores procesos que versen sobre las mismas materias. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación:

Respuesta

Los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones utilizados en este Dictamen, NO son diferentes a los que hemos utilizado en procesos anteriores que versan sobre la misma materia

9 - Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de aquellos que utiliza en el ejercicio regular de su profesión u oficio. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación

Respuesta

Los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones aplicados en este estudio, NO son diferentes a los que utilizamos en el ejercicio regular de nuestra profesión

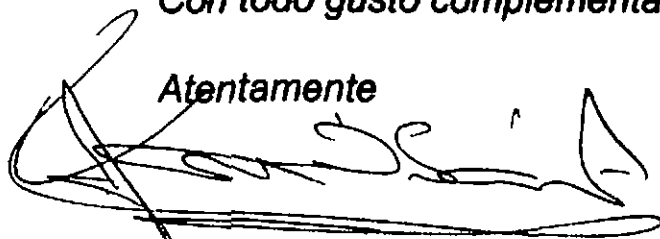
10.- Relacionar y adjuntar los documentos e información utilizados para la elaboración del Dictamen

Respuesta

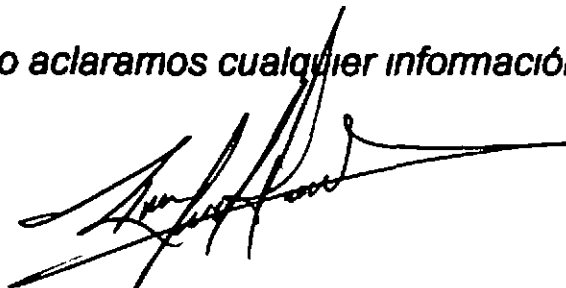
Adjuntamos copia del Informe Policial para Accidente de Tránsito, del Registro Civil de Defunción y cédula del Señor JUAN DAVID GAMEZ ROMERO (Q E P D), así como del Registro Civil de Nacimiento y tarjeta de identidad del niño DAVID SANTIAGO GAMEZ VALENZUELA, siendo estos los documentos que nos fueron suministrados y se tuvieron en cuenta para elaborar el Dictamen

Con todo gusto complementamos o aclaramos cualquier información

Atentamente



GABRIEL SÁNCHEZ



RAFAEL ARIAS SÁNCHEZ

1 ORGANISMO DE TRANSITO 11001 BOGOTÁ D C

2 GRAVEDAD CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS

3 LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS AVENIDA BUENA H 34-04

3.1 LOCALIDAD O COMUNA Kennedy

4 FECHA Y HORA 02/07/2014 12:00

5 CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE CAÍDA OCUPANTE

5.1 CHOQUE CON VEHICULO

5.2 OBJETO FIJO MURO

6 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA RURAL

6.2 SECTOR RESIDENCIAL

6.3 ZONA ESCOLAR

6.4 DISEÑO PASO A NIVEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO

7 CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS RECTA

7.2 UTILIZACIÓN UN SENTIDO

7.3 CALZADAS 8 O MÁS

7.4 CARRILES UN

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA ASFALTO

7.6 ESTADO BUENO

7.7 CONDICIONES ACEITE HUMEDA

7.8 MATERIAL ORGÁNICO MATERIAL SUELTO SECA

7.9 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL A CON BUENA

7.10 SEÑALES HORIZONTALES ZONA PEATONAL

7.11 DELINEADOR DE PISO TACHA

8 CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR VARGAS DEL RIO LUIS ALBERTO

8.2 VEHICULO 1 PLACA HUY 222

8.3 CLASE VEHICULO AUTOMOVIL

8.4 CLASE SERVICIO PASAJEROS

8.5 MODALIDAD DE TRANSITO MIXTO

8.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL

8.7 FALLAS EN FRENSOS

8.8 LUGAR DE IMPACTO LATERAL

PCBDIG02-04/10/2019 - 03687

GARCIA ROMERO JUAN DAVID		CC 1018413463		COLOMBIA		27 JUL 2019		PRAY		MUERTO															
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO		SE PRACTICO EXAMEN		SI		NO															
CALLE 85E H-5-06		BOGOTA		314812288		AUTORIZO		SI		NO															
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No		CATEGORIA		RESTRICCION		EAP		VEN															
SI		SI		SI		SI		SI		SI															
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES																							
CLINICA Occidente		Traumatismo en la cabeza																							
PUNTO 3343																									
COPIA COTEJADA																									
EL VEHICULO		PLACA REMOLQUE/SEMI		NACIONALIDAD		MARCA		LINEA		COLOR															
C26 488				COLOMBIANO		CHEVROLET		AVERO		AZUL															
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No																			
MT		BOGOTA		PATIOS ALAMOS		A DISPOSICION DE		FISCAL 378418100001																	
REV TEC MEC		NO		No 24044273		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		03																	
PORTA SOAT		POLIZA No		ASEGURADORA		VENCIMIENTO																			
SI		NO		AT 1706 78550265		AXA COLOMBIA		16 JUL 2016																	
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI		NO		PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL		SI		NO															
No		Aseguradora		DIA		MES		AÑO		VENCIMIENTO															
PROPIETARIO		MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No																	
SI		NO																							
8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO																			
AUTOMOVIL		M. AGRICOLA		COLECTIVO		Se encuentra dañado, se le																			
BUS		M. INDUSTRIAL		INDIVIDUAL		reparo procedimiento de																			
BUSETA		BICICLETA		MASIVO		restricción por parte de																			
MION		MOTOCARRO		ESPECIAL TURISMO		120 metros																			
MONETA		MOTOTRICICLO		ESPECIAL ESCOLAR																					
MOTONETA		TRACCION ANIMAL		ESPECIAL ASALARIADO																					
MOTOCICLO		MOTOCICLO		ESPECIAL OCASIONAL																					
MOTOCICLO		CUATRIMOTO		NACIONAL																					
VOLQUETA		REMOLQUE		MUNICIPAL																					
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE																							
CLASE DE MERCANCIA																									
8.7 FALLAS EN																									
FRENOS												DIRECCION		LUCES		BOCINA		LLANTAS		SUSPENSION		OTRA			
8.9 LUGAR DE IMPACTO												FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR		Otro							
8 VICTIMAS PASAJEROS ACOMPAÑANTES O PEATONES												No		DEL VEHICULO No		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO					
ESPINOZA URBIA GINA CONSTANZA												CC 52 326 585		COLOMBIA		25 JUL 2019		F							
DIRECCION DE DOMICILIO												CIUDAD		TELEFONO		CINTURON		CONDICION							
CALLE 63 H 88-57												BOGOTA		378322582		SI		NO							
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION												SE PRACTICO EXAMEN		SI		NO		CASCO		PASAJERO					
FALLECI EN VIA PUBLICA												AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO		S PERICOACTIVAS		COMPAÑANTE					
DESCRIPCION DE LESIONES												SI		NO		POS		NEG		SI		NO			
Equimosis region bilateral, Buceratya, No sopria, laceraciones												SI		NO		SI		NO		CHALECO		MUERTO			
en la region abdominal, Herida tibia media 6x2cm												SI		NO		SI		NO		SI		NO			
derecho, laceración región del codo mano derecha												SI		NO		SI		NO		SI		NO			
10 TOTAL VICTIMAS												PEATON		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL		HERIDOS		MUERTOS	
11 HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO												DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON		DEL PASAJERO							
12 TESTIGOS												APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No		DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO					
QUINONES ORTIZ CA LINA												CC 47355448		BOGOTA		378322582									
13 OBSERVACIONES												Al conductor del vehículo dos se encuentra inconsciente por													
14 ANEXOS												ANEXO 1 (Conductores vehículos)		ANEXO 2 (víctimas peatones o pasajeros)		OTROS ANEXOS (Fotos y videos)									
15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE												CHAVO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No		PLACA		ENTIDAD		FIRMA	
SI HUGO EMPEROR ROSE												CC 47770312		BOGOTA		084408		BOGOTA							
16 CORRESPONDIO												FALLECI		Otro		Muerto		LTA		U. supria		Año		Lugar	
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION												000		28 JUL 2019		28 JUL 2019		28 JUL 2019							

DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1712 DE 2014, EL CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C C



17 CROQUIL (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
 INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No A000237691



MINTRANSPORTE

PUNTO DE REFERENCIA **PR**

Nº	X ó A	Y ó B	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
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			

[illegible]

PUNTO 307493 U VIVIENDA
COPIA COTEJADA

100


**VIGILADO
SUPERTRANSPORTE****15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD	FECHA
SI	HIBUERA CAMPOS Jose	0	9491036	084908	p2nel	<div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div>

16 CORRISPONDIÒ

NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN							VISTA
Modulo	Fase	U. Responsa	Año	Cc	Id		

Long	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESCALA	<input type="text"/>						
PLANO	<input type="text"/>						
VISTA	<input type="text"/>						

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

PCBDIG02-04/10/2019 - 03689



ANEXO N 2
VÍCTIMAS PASAJEROS ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO 001776197



Ministreria
Movilidad

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1		DEL VEHÍCULO No. 2	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
BUSTAMANTE PEREZ RUTH MARINO		CC	1103113022
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
CRA 73 A # 64F-89		Bogotá	3014516318
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CLINICA OCCIDENTE		AUTORIZO	EMBRAGUEZ GRADO 5 PSICOACTIVAS
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
fracturas múltiples, fractura cebra derecha, luxa fractura de muñeca izquierda			
		CINTURÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2		DEL VEHÍCULO No. 2	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIAZ VARGAS JUAN ANTONIO		CC	79269649
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
CRA 74 A # 77B-38		Bogotá	3015470520
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CLINICA OCCIDENTE		AUTORIZO	EMBRAGUEZ GRADO 5 PSICOACTIVAS
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
fractura cebra izquierda, fractura de fémur			
		CINTURÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input checked="" type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3		DEL VEHÍCULO No. 3	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		AUTORIZO	EMBRAGUEZ GRADO 5 PSICOACTIVAS
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CINTURÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4		DEL VEHÍCULO No. 4	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		AUTORIZO	EMBRAGUEZ GRADO 5 PSICOACTIVAS
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CINTURÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5		DEL VEHÍCULO No. 5	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		AUTORIZO	EMBRAGUEZ GRADO 5 PSICOACTIVAS
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CINTURÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 6		DEL VEHÍCULO No. 6	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		AUTORIZO	EMBRAGUEZ GRADO 5 PSICOACTIVAS
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CINTURÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CASCO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		CHALECO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		8.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

13 OBSERVACIONES	
PUNTO 3345 COTIA APT. 1A	


15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
SI	MICHA CAMPAS ROSARIO	CC	97770365	089968	BOGOTÁ
18 CORRESPONDIO					
NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN					
010	010	010	010	010	010

ORIGINAL AUTORIDAD JURÍDICA



0000585

INTER
PUNTO 3345
COPIA COTEJADA

N° CASO																							
1	1	0	0	1	6	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3				
Dpto		Mpio		Ent		U Receptora				Año			Consecutivo										
<div>DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-</div>																							
Departamento		CUNDINAMARCA			Municipio		BOGOTA			Fecha		12 09 15		Hora		1		8		0		0	

EVIDENCIAS

- 1. CUERPO SIN VIDA SEXO FEMENINO
- 2. FRAGMENTOS DE VIDRIO
- 3. VEHICULO DE PLACAS HUY 222
- 4. HUELLA DE TRAYECTORIA DE 6.4 m
- 5. HUELLA DE TRAYECTORIA DE 18.83 m

SEPARADOR CENTRAL

9124 SR30

CALZADA RAPIDA

SENTIDO VIA L

SEPARADOR CALZADAS

CALZADA LENTA

EVIDENCIAS

- 6. HUELLA DE FRENADO DOBLE DE 23.23 m
- 7. HUELLA DE FRENADO DE 25.85 m
- 8. MULTIPLES FRAG. MANTOS VIDRIO PASTA Y CESPED
- 9. PUNTO DE IMPACTO EN EL ARBOL
- 10. VEHICULO DE PLACAS C2388H

SEPARADOR CENTRAL

ZONA VERDE

ZONA VERDE

AVENIDA BOYACA

SENTIDO VIA L

ACERA

P R LINDERO

CALLE 3

DIMENSIONES EVI N 3

0.92 58.8

DIMENSIONES EVI N 10

0.62 39.7

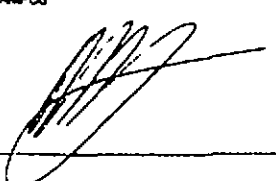
SP47 SR30

SP47 SR30

N° 3-10

N° 3-18

N 3 A-04

Poleta Judicial	POLICIA NACIONAL	Solicitante	FISCAL 312 URI KENNEDY	Elaboró	SI JOSE LUIS HIGUERA CAMPOS
Unidad	TRANSITO	Indicado	LELIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO	CC	9110361 DE BOGOTÁ
Socconal	MEBOG	Victima	GINA COSTANZA ESPITA	Firma	
Grupo o Area	OMEGA DOS	Delito	HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	Escala grafica	
Diligencia	INSPECCION TECNICA A CADAVER	Fecha de Diligencia	12-09-15	Escala 1	450
Orden de trabajo		Fecha de elaboración	12-09-15	Plano No	2 DE 2

PCRDIC22-04-10-2019 - 03693

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08862718

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina	Registraduría	Notaría	38	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	A
País: Departamento: Municipio: Corregimiento: Inspección de Policía: COLUMBIA-BOGOTA D.C.-BOGOTA DISTRITO CAPITAL											

Datos del Inscrito

Apellidos y nombres completos
GANEZ ROMERO JUAN DAVID

Documento de identificación (Clase y número)
C.C. 1018413963

Sexo (en letras)
Masculino

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País: Departamento: Municipio: Corregimiento: Inspección de Policía: COLUMBIA-BOGOTA D.C.-BOGOTA DISTRITO CAPITAL

Fecha de la defunción
Año: 2015 Mes: SEP Día: 17 Hora: 16:02

Identificación de defunción
81516351-0

Presunción de muerte
X.X.X.X.X.X.X

Documento presentado
Autorización Judicial: ☒ Certificado Médico: ☐

Nombre y cargo del denunciante
EDNA CONSUELO GONZALEZ GONZALEZ FISCAL 304 (LOCAL)

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
MARTINEZ PEREZ ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)
C.C. 91298882 de BUCARAMANGA

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

Año: 2015 Mes: SEP Día: 18

Nombre y firma del funcionario que as

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ORIGINAL DETECCION
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.018.413.963

GAMEZ ROMERO

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: 03-NOV-1987

BOGOTA D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

A-

G.S. RH

M

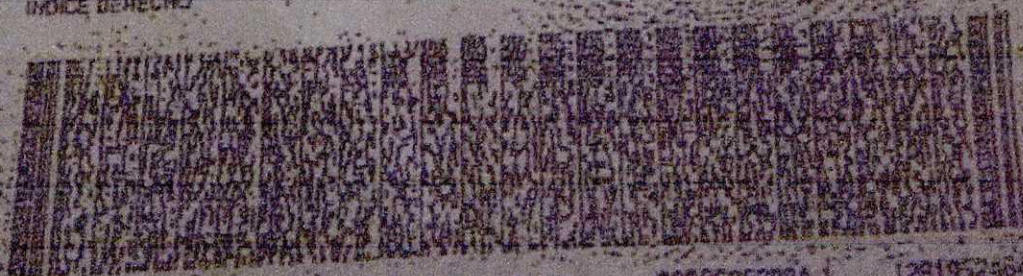
SEXO

15-NOV-2005 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL BANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00389772-11-1018413963-20126725

0030535288A 1

1281952464

PCB01602 04-10-2019 - 03394

PCDDIG02-04/10/2019 - 03695

REPUBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1029142537

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 37716746
Serial

Datos de la oficina de registro Clase de oficina							
Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Numero	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>
Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	A	D	Q
País Departamento Municipio Corregimiento a/o Inspección de Policía							

REGISTRADURIA DE ANT NARIÑO-H SAN JOSE COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
GAMEZ *****		VALENZUELA *****	
Nombre(s)			
DAVID SANTIAGO *****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año 2006 Mes MAR Día 07		MASCULINO*****	
Grupo sanguíneo		Factor RH	
A*****		+*****	
Lugar de nacimiento (País Departamento Municipio Corregimiento a/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC*****			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Numero certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****		A7145128*****	

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
VALENZUELA SOTO LADY VIVIANA*****	
Documento de identificación (Clase y número)	
TARJETA DE IDENTIDAD 88090572690*****	
Nacionalidad	
COLOMBIA*****	

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
GAMEZ ROMERO JUAN DAVID*****	
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 1018413963*****	
Nacionalidad	
COLOMBIA*****	

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
GAMEZ ROMERO JUAN DAVID*****	
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 1018413963*****	
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		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2006 Mes MAR Día 08		DARIO ALFONSO SOLANO VERGARA*****	
		Nombre y firma	

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

ESPACIO PARA NOTAS	
LIBRO DE REGISTROS DE VARIOS TOMO 21 FOLIO 111	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. ART 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE, ART 2 DECRETO 2189 DE 1983 SE OMITE SELLO SEGUN ART 11 DECRETO 2160 DE 1983. EL PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO EXPEDIDO EN BOGOTA DC 09 JUL 2019

JOSE ARMANDO CASTRILLON LOZANO
REGISTRADOR AUXILIAR DE BOGOTA

Adhesivo Copia Registro Civil

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

280983889

ORIGINAL DETECTADO
CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO: **029142537**


GANEZ VALENZUELA

APELLIDOS
DAVID SANTIAGO

NOMBRES

[Firma]

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: **07-MAR-2006**

BOGOTA D.C.
(LUGAR DE NACIMIENTO)

07-MAR-2024
FECHA DE VENCIMIENTO

25-OCT-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREZ SANCHEZ TORRES

INDICE DE SECHO

P 1560150-00516801 M 1029142537 20131126 0035936282 169290330

SEÑORES

ALLIANZ SEGUROS S A

DEPARTAMENTO DE INDEMNIZACIONES

DELITO HOMICIDIO CULPOSO EN A/T

ASUNTO PODER PARA PRESENTAR RECLAMACION DIRECTA POR R C EXT

INDICIADO LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO

VEHICULO ASEGURADO HJY 222

MARTHA CECILIA ROMERO MEDINA identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma actuando en mi calidad de VICTIMA COMO MADRE DEL OCCISO JUAN DAVID GAMEZ ROMERO (Q E P D) quien perdiera la vida en el accidente de tránsito ocurrido el día 12 de SEPTIEMBRE de 2015 hechos ocurridos en la AVENIDA BOYACA NO 3 A 04 DE LA CUIDAD DE BOGOTA D C de la manera más respetuosa le manifiesto que otorgo poder especial amplio y suficiente al DR LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS abogado en ejercicio identificado como aparece al pie de su correspondiente firma para que en mi nombre y representación PRESENTE RECLAMACION DIRECTA POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL - HOMICIDIO CULPOSO POR TODOS Y CADA UNO DE LOS PERJUICIOS OCACIONADOS

En ejercicio del presente poder el DR LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS queda facultado para representarnos en todas las instancias del proceso con las expresas facultades establecidas en el ART 77 DEL C G P y las establecidas en el C P P en especial las de conciliar transar sustituir reasumir desistir presentar memoriales aportar pruebas y en general para todo aquello inherente al presente mandato en defensa de mis intereses

Quien otorga poder

Martha Romero
51843218

MARTHA CECILIA ROMERO MEDINA

C C 51 843 218 DE BOGOTA

Quien Acepta Poder

Luis Andres Perilla Collazos

LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS

C C 79 895 228 DE BOGOTA

TP 163 360 DEL C S J

PRESENTACIÓN
PERSONAL Y
RECONOCIMIENTO

NOTARIA 2
CIRCULO DE VILLAVICENCIO

Autenticación Biométrica

Decreto-Ley 019 de 2012

En el despacho del Notario se presentó

ROMERO MEDINA MARTHA CECILIA

Identificada con C.C. 51843218

y manifestó que la firma y huella que

aparecen en el presente documento son

suyas y que el contenido del mismo es

cierto. El compareciente autoriza el

tratamiento de sus datos personales al

ser verificada su identidad cotejando sus

huellas digitales y datos biográficos

contra la base de datos de la

Registraduría Nacional del Estado Civil

Villavicencio, 2019-07-29 09:59:35



Notary Romero

FIRMA DECLARANTE

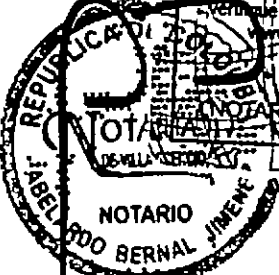
Verifique estos datos ingresando a

www.notariaenlinea.com

Documento: 41722

ABELARDO BERNAL JIMENEZ

NOTARIO 2 DEL CIRCULO DE VILLAVICENCIO



SEÑORES

ALLIANZ SEGUROS S A

DEPARTAMENTO DE INDEMNIZACIONES

DELITO HOMICIDIO CULPOSO EN A/T

ASUNTO: PODER PARA PRESENTAR RECLAMACION DIRECTA POR R C EXT

INDICIADO LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO

VEHICULO ASEGURADO HJY 222

LADY VIVIANA VALENZUELA SOTO, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en mi calidad de **VICTIMA COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DAVID SANTIAGO GAMEZ VALENZUELA QUIEN ES HIJO DEL OCCISO JUAN DAVID GAMEZ ROMERO (Q E P D)** quien perdiera la vida en el accidente de tránsito ocurrido el día 12 de SEPTIEMBRE de 2015 hechos ocurridos en la **AVENIDA BOYACA NO 3 A - 04 DE LA CUIDAD DE BOGOTA D C** de la manera más respetuosa le manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente al **DR LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS** abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de su correspondiente firma para que en mi nombre y representación **PRESENTE RECLAMACION DIRECTA POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL - HOMICIDIO CULPOSO POR TODOS Y CADA UNO DE LOS PERJUICIOS OCACIONADOS**

En ejercicio del presente poder el **DR LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS** queda facultado para representarnos en todas las instancias del proceso con las expresas facultades establecidas en el ART 77 DEL C G P y las establecidas en el C P P en especial las de conciliar transar, sustituir, reasumir, desistir, presentar memoriales, aportar pruebas, y en general para todo aquello inherente al presente mandato en defensa de mis intereses

Quien otorga poder



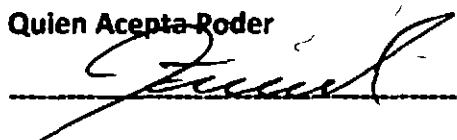
FIRMA AUTENTICADA

NOTARIA 36 (Treinta y seis)
del Circuito de Bogotá D C

LADY VIVIANA VALENZUELA SOTO

C C 1 014 195 382 DE BOGOTA

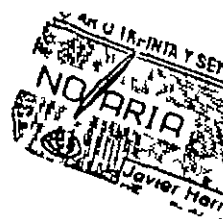
Quien Acepta Poder



LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS

C C 79 895 228 DE BOGOTA

TP 163 360 DEL C SJ





DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



28269

Artículo 2 2 6 1 2 4 1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Bogotá D C, Republica de Colombia, el diecinueve (19) de junio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Treinta y Seis (36) del Círculo de Bogotá D C, compareció

LADY VIVIANA VALENZUELA SOTO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1014195382, presentó el documento dirigido a PODER y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto



4gvek17k5o39

19/06/2019 15:50 12 258



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la Información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil



JAVIER HERNANDO CHACÓN OLIVEROS

Notario treinta y seis (36) del Círculo de Bogotá D C - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción 4gvek17k5o39

