Este acto es celebrado entre los siguientes:

I. <u>IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES</u>

LA PARTE RECLAMANTE

Está integrada por:

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON, identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.793.124, quien actúa en nombre propio y representación de su hijo menor de edad JUAN DIEGO BUSTOS PEREZ identificado con NUIP. 1.201.465.132. Los anteriores en calidad de demandantes del proceso del que se hará referencia más adelante.

ZHARID YISEL GUZMAN PEREZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.106.332.355, quien actúa en calidad de demandante del proceso del que se hará referencia más adelante.

YOIMER STEWARD GUZMAN PEREZ identificado con la cédula de ciudadanía No.1.106.334.194, quien actúa en calidad de demandante del proceso del que se hará referencia más adelante.

ROSALBA CASTRELLON, identificada con la cédula de ciudadanía No. 28.721.250, quien actúa en calidad de demandante del proceso del que se hará referencia más adelante.

ANATOLIO PEREZ BELTRAN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 5.903.737, quien actúa en calidad de demandante del proceso del que se hará referencia más adelante.

ALEXANDER AYALA MONTOYA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.006.148.986, quien actúa en calidad de demandante del proceso del que se hará referencia más adelante.

Las personas que se han identificado, podrán denominarse en este acto, como "Los reclamantes" o "Solicitantes"; o por el nombre propio o de manera en que se indique claramente la alusión a aquellos.

APODERADO DE LOS RECLAMANTES O SOLICITANTES:

JOSE J. OROZCO GIRALDO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.124.110, mayor de edad, vecino y residente de Bogotá D.C., abogado portador de la tarjeta profesional número 63.051 del Consejo Superior de la Judicatura, a quien "Los reclamantes", mediante este acto, expresamente le confieren poder especial, amplio y suficiente para que los represente en la celebración del mismo, además para firmar en su nombre, transigir, recibir y para alcanzar los fines de la transacción, de manera que él con sus actos los pueden obligar.

LA PARTE SOLICITADA O RECLAMADA

Está conformada por:

JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.237.681, quien actúa en nombre propio y en calidad de demandado del proceso del que se hará referencia más adelante, representado judicialmente por LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.490.813, abogada en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 126.498 del Consejo Superior de la Judicatura.





ALLIANZ SEGUROS S.A. con NIT 860.026.182-5, sociedad debidamente constituida, sometida a control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, con domicilio principal en la Cr. 13 A No. 29 - 24 de Bogotá D.C., representada en este acto por GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, domiciliado en Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía número 19.395.114 de Bogotá D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional número 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, en razón de su condición de Apoderado General, calidad que se acredita mediante el poder general, la cual para efectos de este acto se podrá denominar como "la Aseguradora" o "Allianz".

Los intervinientes se podrán denominar como partes en conjunto, indicando a todos los contratantes o la referencia a una sola de ellas se podrá también hacer como parte.

II. ANTECEDENTES

- 1. El día 17 de julio de 2021, en la vía Lérida Ibagué Tolima, sector la sierra, sobre la vía principal se presento un accidente de tránsito entre el vehículo marca Mazda línea 3ALN3M de placas CFM-164 en el cual se transportaba la señora BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON, identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.793.124 y el vehículo marca Nissan línea D22/NP300 de placas DFL-457 conducido por su propietario el señor JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.237.681.
- 2. La Compañía Aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A., expidió la Póliza de Automóviles Individuales Livianos Particulares No. 022691848 / 0 con vigencia comprendida entre el 01 de agosto de 2020 al 31 de julio de 2021, en la que figura como tomador y asegurado el señor JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.237.681, mediante la cual se aseguró la responsabilidad civil extracontractual del vehículo de placas DFL-457.
- 3. Para la fecha del accidente referenciado en numerales anteriores, la Póliza de Automóviles Individuales Livianos Particulares No. 022691848 / 0 se encontraba vigente.

III. CONSIDERACIONES

Dados los antecedentes expuestos y las diferencias que suscitan, para precaver una controversia entre las partes, proceden a formular las siguientes consideraciones:

1. Que las partes de manera libre y espontánea, con capacidad legal de disponer y transigir, mediante este acto pueden precaver controversias y dirimir todas y cada una de las diferencias entre ellas, ya sean eventuales, ciertas, conocidas, latentes, pasadas, presentes y futuras, surgidas o que puedan llegar a emerger o suscitarse, originadas con ocasión de los hechos ocurridos el 17 de julio de 2021 y por los efectos y/o las consecuencias adversas o perjuicios de cualquier índole y, en especial, a dar por terminados los siguientes procesos: (i) Proceso penal que cursa en la Fiscalía 32 Local, Unidad Local - Lérida, Dirección Seccional de Tolima, bajo el NUNC 734086000467202100036; (ii) Proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual formulado ante el JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE LÉRIDA, bajo el número de radicación 734083103001-2023-00095-00; así como abstenerse de promover nuevos litigios por el mismo acontecimiento, de cualquier naturaleza y ante cualquier jurisdicción, para lo cual suscriben el presente contrato, de conformidad con lo preceptuado en los artículos 2469 y siguientes del Código Civil y artículos 312 y siguientes del Código General del Proceso.



- Que las diferencias materia de transacción, motivadas en el citado evento accidental, corresponden a la eventualidad de que hubiere algún compromiso de la responsabilidad civil de las personas naturales y jurídicas que conforman la parte solicitada, los perjuicios de los reclamantes, los cuales son, sin limitarse a estos, de carácter material e inmaterial, presentes y futuros, causados o latentes o cualquier concepto adicional, cualquiera sea su denominación, derivados directa, indirectamente o hereditarios, para los reclamantes.
- 3. Que la parte solicitada manifiesta que este acto no constituye reconocimiento ni aceptación de responsabilidad civil u obligación alguna, en relación con la Póliza de Automóviles Individuales Livianos Particulares No. 022691848 / 0 con vigencia comprendida entre el 01 de agosto de 2020 al 31 de julio de 2021, ni por ninguno de los hechos acaecidos el 17 de julio de 2021, descritos en el acápite de antecedentes, o por los efectos de esos sucesos o por los perjuicios que eventualmente se hubieran podido generar, ya sea para la parte de los reclamantes o para otros o terceros.
- 4. Que las partes mediante este acuerdo, voluntariamente solucionan las diferencias entre sí y precaven cualquier reclamo judicial o extrajudicial entre ellas, por ese hecho y no dejan pendiente concepto o motivo alguno que pueda fundar posteriores solicitudes o demandas relativas a los hechos ocurridos el 17 de julio de 2021, descritos en el acápite de antecedentes, o a sus efectos; y por ende, sin reconocer responsabilidad civil alguna, las partes se pueden obligar incondicionalmente a transigir y a abstenerse a promover reclamos o litigios por el mismo acontecimiento, de cualquier naturaleza y ante cualquier jurisdicción.
- 5. Que los reclamantes declaran que no existen otras personas que tengan o puedan alegar derecho alguno a reclamar una indemnización de perjuicios por la ocurrencia de dicho accidente.
- Que las partes reconocen, que la declaración hecha por los reclamantes en el numeral anterior, constituye la causa en virtud de la cual "Allianz" acepta y celebra este acuerdo con aquel.
- 7. Que, mediante este acto, las partes van a solucionar definitivamente las diferencias indicadas y no se deja pendiente ningún concepto de solución.

IV. ACUERDO TRANSACCIONAL

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO. El presente contrato tiene por finalidad, además de lo expuesto en líneas precedentes y sin limitarse a las expuestas en este acto, dirimir todas las diferencias existentes o que puedan suscitarse entre las partes, finalizar los procesos judiciales en curso, precaver el inicio de nuevos litigios y realizar la indemnización integral de la totalidad de los perjuicios reclamados, materiales e inmateriales, presentes y futuros, causados o latentes de LOS RECLAMANTES, de manera que no se deja ningún concepto pendiente de resarcimiento, por la ocurrencia de los hechos del 17 de julio de 2021, descritos en el acápite de antecedentes. De esta forma, mediante el presente documento, las partes transan todas las diferencias aludidas, pero sin limitarse a lo descrito, y las que puedan surgir entre sí, provenientes de los hechos enunciados antes o de sus efectos, incluso los latentes que se revelen en el futuro, o de la responsabilidad civil o legal en general, generada de ello o con ocasión de su producción, poniendo así fin a todas las reclamaciones extrajudiciales o judiciales realizadas o por efectuar, y por ende LOS RECLAMANTES desisten y renuncian libremente a todas sus pretensiones o a formular otras adicionales, incluso las expresadas al interior de los siguientes procesos: (i) Proceso penal que cursa en la Fiscalía 32 Local, Unidad Local - Lérida, Dirección Seccional de Tolima, bajo el NUNC 734086000467202100036; (ii) Proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual formulado ante el JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE LÉRIDA, bajo el número de radicación 734083103001-2023-00095-00; y, renuncian también a cualquier otro derecho o reclamo que pudieren

pág. 3 de 9



hacer o que estuviere pendiente de llevar a cabo o de consolidarse, por lo ocurrido y debido a sus perjuicios de cualquier naturaleza o denominación, incluso los futuros; precaviendo de ese modo eventuales y futuros litigios, motivados o relacionados directa o indirectamente con los citados hechos y sus secuelas, en cuanto este acuerdo comprende todos los daños y perjuicios patrimoniales y/o extrapatrimoniales, o de cualquier tipo que hubieren sido provocados, y los que eventualmente se revelen en el futuro, de manera que no se deja nada pendiente, y por eso se extiende a cualquier efecto o consecuencia que se relacione o asocie directa o indirectamente, aunque sea imprevista, con los hechos referidos en este escrito, por lo cual incluyen en la suma por la que se transige, el pago o solución de todos los conceptos de divergencia, incluidas las costas y agencias en derecho, y los honorarios de abogados, etc.

SEGUNDA. MONTO DE LA TRANSACCIÓN. No obstante que ALLIANZ SEGUROS S.A. ha argumentado a las partes que no le asiste obligación indemnizatoria de ninguna naturaleza en relación con la Póliza de Automóviles Individuales Livianos Particulares No. 022691848 / 0 con vigencia comprendida entre el 01 de agosto de 2020 al 31 de julio de 2021, ni por ninguno de los hechos acaecidos el 17 de julio de 2021, descritos en el acápite de antecedentes, o por los efectos de esos sucesos o por los perjuicios que eventualmente se hubieran podido generar, las partes con el fin de transigir cualquier diferencia en relación con la posible existencia de responsabilidad de la aseguradora, y por ende, del nacimiento de eventuales perjuicios de cualquier orden, han decidido transar esta discusión en la suma única, total y definitiva de NOVENTA MILLONES DE PESOS M.L. (\$90.000.000), por concepto de indemnización integral de los perjuicios de índole patrimonial y/o extrapatrimonial, causados con ocasión de los hechos acaecidos el 17 de julio de 2021, descritos en el acápite de antecedentes, incluidos, pero no limitados a los reclamados en el proceso penal y civil aludidos de forma precedente, que será pagada por parte de ALLIANZ SEGUROS S.A.

De esta forma se transigen las pretensiones judicialmente expresadas por LOS RECLAMANTES, y las que eventualmente se puedan formular en el futuro, cubriendo todo tipo de detrimento resarcible. Para el efecto, el pago de esa cantidad se hará a favor de LOS RECLAMANTES conforme se detalla en la siguiente cláusula.

TERCERA. FORMA Y PLAZOS PARA EL PAGO. Las partes acuerdan que la suma total indicada en la cláusula segunda, se pagará de la siguiente manera:

La suma de NOVENTA MILLONES DE PESOS M.L. (\$90.000.000) que LOS RECLAMANTES piden que se les pague por conducto del abogado JOSE J. OROZCO GIRALDO, apoderado de LOS RECLAMANTES, a quien facultan para recibir en su nombre esa cantidad de dinero, mediante transferencia bancaria a la Cuenta de Ahorros No. 466080025822 del Banco Agrario de Colombia S.A., la cual figura a nombre de JOSE J. OROZCO GIRALDO con C.C. 79.124.110. Con la firma del presente contrato todos LOS RECLAMANTES aceptan y autorizan de manera irrevocable que el pago de la suma referida al inicio del párrafo sea realizado al abogado JOSE J. OROZCO GIRALDO.

La suma señalada será pagada por ALLIANZ SEGUROS S.A. a más tardar dentro de los quince (15) días hábiles siguientes al recibo físico en la dirección Avenida 6 A Bis No. 35N–100 Oficina 212 de la ciudad de Cali y al correo electrónico notificaciones@gha.com.co, de los siguientes documentos: 1. Tres (3) ejemplares del presente contrato de transacción debidamente firmados y con nota de presentación personal ante notario público por LOS RECLAMANTES y su apoderado; 2. Formato de conocimiento del cliente (SARLAFT) debidamente diligenciado con huella y firma del señor JOSE J. OROZCO GIRALDO; 3. Formato de Autorización de Pagos debidamente diligenciado, firmado y con la impresión de la huella dactilar del índice derecho del señor JOSE J. OROZCO GIRALDO apoderado de los reclamantes; 4. Dos (2) ejemplares del escrito de solicitud de terminación del proceso civil, debidamente firmados y con nota de presentación personal de LOS RECLAMANTES y de su apoderado; 5. pág. 4 de 9



Autenticación ante Notaria de radicado memorial de desistimiento del Proceso penal ante la Fiscalía 32 Local, Unidad Local - Lérida, Dirección Seccional de Tolima, bajo el NUNC 734086000467202100036; 6. Certificación bancaria de la Cuenta de Ahorros No. 466080025822 del Banco Agrario de Colombia S.A., la cual figura a nombre de JOSE J. OROZCO GIRALDO con C.C. 79.124.110. Fotocopia de las cédulas de ciudadanía y documentos de identidad de todos LOS RECLAMANTES, así como la de su apoderado, el abogado JOSE J. OROZCO GIRALDO.

PARÁGRAFO PRIMERO. La recepción completa de los documentos referidos en los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7de la presente cláusula, constituye una condición suspensiva para la exigibilidad del pago, por tal razón, hasta que estos no sean allegados debidamente y en su totalidad, no podrá verificarse pago alguno por parte de ALLIANZ SEGUROS S.A.

PARÁGRAFO SEGUNDO. LOS RECLAMANTES deberán radicar para efectos del pago dentro de los tres (03) días siguientes a la suscripción del contrato de transacción, el escrito mediante el cual se solicita la terminación y archivo definitiva de los procesos: (i) Proceso penal que cursa en la Fiscalía 32 Local, Unidad Local - Lérida, Dirección Seccional de Tolima, bajo el NUNC 734086000467202100036; (ii) Proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual que se formuló ante el JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE LÉRIDA, bajo el número de radicación 734083103001-2023-00095-00; en virtud del presente acuerdo transaccional, y manifestarán que renuncian de manera expresa al cobro de costas y agencias en derecho, como se pacta en este acuerdo, y según lo reglado en la Ley 2213 de 2022.

PARÁGRAFO TERCERO. LOS RECLAMANTES aceptan que, de todos modos, "Allianz" podrá aportar el presente contrato de transacción, para efectos de solicitar la terminación del definitiva de los procesos: (i) Proceso penal que cursa en la Fiscalía 32 Local, Unidad Local - Lérida, Dirección Seccional de Tolima, bajo el NUNC 734086000467202100036; (ii) Proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual formulado ante el JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE LÉRIDA, bajo el número de radicación 734083103001-2023-00095-00.

PARÁGRAFO CUARTO. Declaran las partes que la obligación referida en la Cláusula Segunda y el parágrafo segundo de la Cláusula Tercera contiene una obligación clara, expresa y exigible, que por tanto presta mérito ejecutivo para los efectos del artículo 422 del Código General del Proceso.

CUARTA. AUTORIZACIÓN DE PAGO. LOS RECLAMANTES, de forma voluntaria y libre de todo apremio y presión, bajo la gravedad de juramento, manifiestan que autorizan que el pago del dinero que les corresponde por la indemnización y reparación integral que pagará ALLIANZ SEGUROS S.A., sea efectuado a nombre del abogado JOSE J. OROZCO GIRALDO apoderado de LOS RECLAMANTES, a la cuenta de Ahorros No. 466080025822 del Banco Agrario de Colombia S.A.

QUINTA. DECLARACIONES. LOS RECLAMANTES declaran y hacen constar: 1. Que, son los únicos que tienen y pueden tener interés en esta transacción, o que pueden tener algún derecho por lo ocurrido y en ese sentido expresamente afirman que, no existe ninguna otra persona legitimada para reclamar o que pueda alegar válidamente estar afectada por los hechos descritos, ni legitimada para demandar y, por tanto, manifiestan su aceptación del acuerdo y del pago que se les hará según este contrato, ya que no queda ningún concepto pendiente de resarcimiento. 2. Que con la presente transacción se resarcen integralmente todos y cada uno de los perjuicios pasados, presentes y futuros, ya sean materiales o inmateriales, o de cualquier otra índole que pudiesen derivar o que sobrevengan de los hechos descritos en este contrato, incluidos los mencionados en el proceso civil y el proceso penal anteriormente identificados, y sin limitarse a ellos, y por ende, con lo convenido se satisfacen completamente todas las pretensiones o reclamaciones que se han formulado o que se pudieran efectuar separadamente. 3. Que se obligan a no reclamar o demandar de la otra parte de este acto, indemnización alguna adicional o posterior a lo aquí transigido. 4. Que declaran a paz y salvo y liberan de toda responsabilidad a la pág. 5 de 9



aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A. identificada con NIT No. 860.026.182-5, al señor JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.237.681, o a cualquier tercero asociado con lo ocurrido, por todo concepto o en relación con los hechos objeto de esta transacción. 5. Que con el pago estipulado que recibirán quedan resarcidos completamente y se satisfacen todas sus pretensiones civiles y/o penales y por tal motivo, renuncian o desisten expresa y definitivamente de las acciones judiciales o extrajudiciales en curso y se abstendrán de iniciar otras en contra de la aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A. identificada con NIT No. 860.026.182-5, del señor JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.237.681, o de terceros. 6. Que, en cualquier caso, LOS RECLAMANTES, con respecto de los hechos aquí mencionados, se comprometen a salir en defensa de los intereses de la aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A. identificada con NIT No. 860.026.182-5 y del señor JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL, coadyuvando lo pactado y efectuar cualquier excepción o defensa, que deba ejercer ante eventuales reclamaciones o demandas que formulen terceros. 7. Que autoriza a la aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A. identificada con NIT No. 860.026.182-5 y al señor JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.237.681, para esgrimir la presente transacción como prueba del acuerdo y de los efectos de cosa juzgada de la misma, así como para oponer del pago del resarcimiento integral de los perjuicios derivados de los hechos que se expusieron en las consideraciones previas, con el fin de terminar cualquier proceso judicial o trámite extrajudicial que se adelante o este adelantándose en su contra, pues esta transacción es total entre las partes, no dejando entre ellas conceptos pendientes.

SEXTA. En este estado, LOS RECLAMANTES y su apoderado manifiestan que aceptan de forma pura y simple la cantidad transigida, como pago único y definitivo a cargo de LA ASEGURADORA, por los daños indemnizables, de forma que así solucionan todas las diferencias en torno a este caso y renuncian o desisten de cualquier reclamo judicial o extrajudicial adicional, o de pago adicional, a la luz del contrato de seguro, o de cualquier responsabilidad civil, ya sea extracontractual o contractual, eventualmente imputable a la aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A. identificada con NIT No. 860.026.182-5 y al señor JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.237.681, o a cualquier otro tercero, ya que LOS RECLAMANTES hacen extensivo a éstos los efectos liberadores de la transacción y el paz y salvo por el pago de la indemnización integral.

SÉPTIMA. EFECTOS JURÍDICOS. Este contrato de Transacción ha sido celebrado por las partes en forma libre, voluntaria y con la clara intención de acogerse a las consecuencias legales reguladas por el Artículo 2483 del Código Civil Colombiano, que consagra los efectos de la Transacción: "La transacción produce el efecto de cosa juzgada en última instancia" y sus disposiciones tienen plena validez y fuerza legal, sea cual fuere la jurisdicción en que sean invocadas, alegadas o defendidas. Este acuerdo termina los litigios pendientes o en curso y precaven cualquier otro que se hubiere o pudiere promover antes o después de este acto, dada la norma del título XXXIX del libro 4 del Código Civil Colombiano.

OCTAVA. PENALIDAD. En caso de que, una vez firmada la presente transacción, LOS RECLAMANTES, por sí mismos o por interpuesta persona, procedan o continúen el trámite de algún tipo de acción judicial en contra de ALLIANZ SEGUROS S.A. identificada con NIT No. 860.026.182-5 o del señor JUAN CARLOS MORENO VARCÁRCEL, deberán pagarle a título de cláusula penal a estos, la suma equivalente al doble del valor por ellos recibida, debidamente indexada. De la misma manera se procederá si LOS RECLAMANTES y/o su apoderado judicial, incumplen alguna de las obligaciones a su cargo, conforme el presente contrato de transacción, especialmente la contenida en el parágrafo segundo de la Cláusula Tercera.

NOVENA. LOS RECLAMANTES, bajo la gravedad de juramento, manifiestan expresamente que, ellos son los únicos con derecho a ser resarcidos o personas que podrían reclamar una indemnización derivada para ellos, a raíz del hecho descrito en cláusulas anteriores, y afirman saber que no existen pág. 6 de 9



otras personas que puedan alegar derecho alguno o que tengan derecho a reclamar una indemnización por los hechos ocurridos el 17 de julio de 2021, descrito en el acápite de antecedentes, con ocasión del acuerdo del resarcimiento aquí reconocido; declaración ésta en virtud de la cual ALLIANZ SEGUROS S.A., acepta y celebra este contrato. En virtud de ello, LOS RECLAMANTES se comprometen a responder con su propio peculio, ante la eventual aparición de personas que aleguen y puedan acreditar tener algún derecho que se derive de los hechos descritos en el acápite de antecedentes de este contrato, de manera que LOS RECLAMANTES garantizan que ellos serán quienes indemnicen a esas personas que eventualmente se presenten.

DÉCIMA. Presente en este contrato, el abogado JOSE J. OROZCO GIRALDO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.124.110, mayor de edad, vecino y residente de Bogotá D.C., abogado portador de la tarjeta profesional número 63.051 del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa en calidad de apoderado de LOS RECLAMANTES, expresamente manifiesta que se encuentra conforme con los términos de la presente transacción y que ha explicado sus efectos a su mandante.

Para constancia se suscribe este contrato en tres (3) ejemplares originales del mismo tenor literal, el día veintisiete (27) de mayo dos mil veinticuatro (2024).

LOS RECLAMANTES

ŠŤRILI ON

C.C. No. 65.793.124 DEMANDANTE

YOMER STEWARD GUZMAN PEREZ

C.C. No. 1.106.334.194

DEMANDANTE

ZHARID YISEL GUZMAN PEREZ C.C. No. 1.106.332.355

DEMANDANTE

C.C. No. 28.721.250

DEMANDANTE

Acratoto por Bellian ANATOLIO PEREZ BELTRAN

C.C. No. 5.903.737

DEMANDANTE

ANDER AYALA MONTOYA

C.C. No. 1.006.148.986 DEMANDANTE

Dr. JOSE J. OROZCO GIRALDO

C.C. No. 79.124.110

T.P. No. 63.051 del C.S. de la J.

APODERADO DE LOS DEMANDANTES



A STATE OF THE STA

CONTRATO DE TRANSACCIÓN

LA PARTE SOLICITADA O RECLAMADA:

by sugalo Commet fre

Dra. LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO
C.C. No. 23.490.813
T.P. No. 126.498 del C. S. de la J.
APODERADA DE JUAN CARLOS MORENO
VARCÁRCEL

Dr. GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA C.C. No. 19.395.114 T.P. No. 39.116 del C. S. de la J. APODERADO DE ALLIANZ SEGUROS S.A.







NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció:

CASTRELLON ROSALBA

a quien personalmente identifiqué con: C.C. 28721250

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en él. Autorizó 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. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



Mariquita-Tolima., 2024-05-29 08:08:47

X Rosalbacas tallon 3530-75488028

EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA

EDWAR DIAZ ZAPATA



NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA compareció:

GUZMAN PEREZ YOMER STEWARD

a quien personalmente identifiqué con: C.C. 1106334194

C.C. 1106334194

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en él. Autorizó 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. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



oa3d1

ariquita-Tolima., 2024-05-29 08:53:10

DE MARIQUITA compareció:

Mariquita Tolima., 2024-05-29 13:33:37

PEREZ CASTRILLON BLANCA DIVIA a quien personalmente identifiqué con: C.C. 65793124

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el. Autorizó 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. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

x Blanca Divid Yeirez

FIRMA

10927-6ble8d1c

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA

NOTARIO



NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA compareció:

GUZMAN PEREZ ZHARID YISELL

a quien personalmente identifique con: C.C. 1106332355

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en él. Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



Mariouita-Tolima, 2024-05-29 10:49:52



10927-80a9cc9a

FIRMA

EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA)

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO

EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA

□ 32 X 3

oahro



NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA)
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN
Verificación BiomPRESSONALO-Ley 019 de 2012

Ante mi EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA compareció:

OROZCO GIRALDO JOSE JACINTO

a quien personalmente identifique con: C.C. 79124110 y T.P. 63051-d1

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en él. Autorizó 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. Ingrese a www.notarialenlinea.com para verificar este documento.



Cod Verificación

Alexiquita Tolling 2024-05-29 14-12-24

FIRMA

10927-8ddca708

EDWAR DIAZ ZAPATA
NOTARIO UNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO





197733 REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

6306EDE 1893/02/27 (1924-0730 910ENO Prohibit Politica 90SE JACINED QROZGO-GIRAFOO F9124190 GUNDINAMARGA Sedula Consejo-Secciosal LIBRE/BOGOTA	
Presidente consequentes e se cuide atore	M.



13318

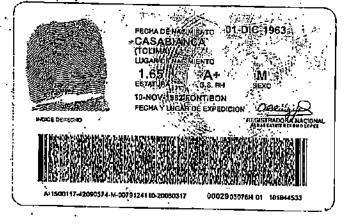
ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971 Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS.



197733 REPUBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

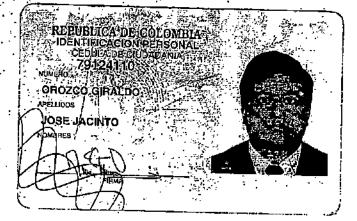
Look Con Con	10810
JOSE VACINEROS CROZO OS CIBALDO 79124810 GUNDINAMAS	
Jakis/Adigotya Universidad	
Lightfante-consulestration— decla Judicatury:	



13318

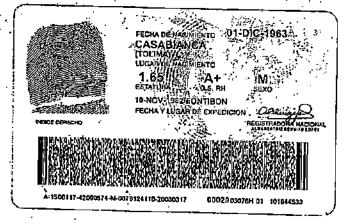
ESTA TANJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971 Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS.



197733 REPUBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

GND55EDT HS5/02/22 (SS2250/30 %)	
USE JAGINTO Gride V	
49223HD GUNBINAMARCA	
EIBREIBOGOYA Urlweibleid	
Printagna Gon egio Stupanon	
2012 CONTROL	



ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971 Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS.



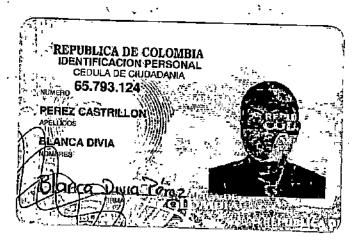
NUMERO 65.793.124

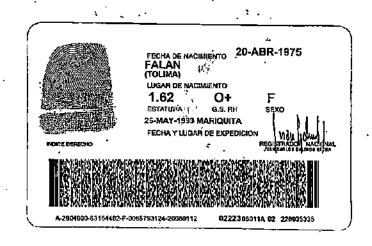
PEREZ CASTRILLON

BLANCA DIVIA









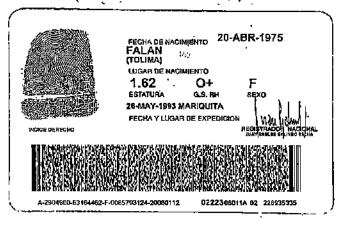


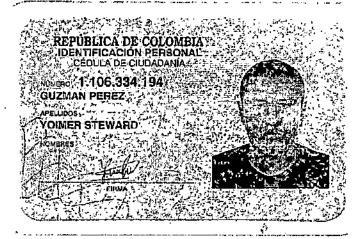
PEREZ CASTRILLON

APELLIDOS

BLANCA DIVIA

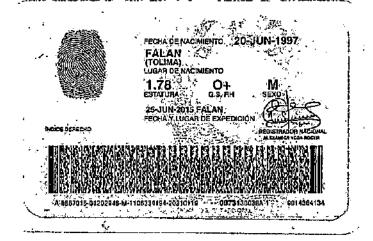


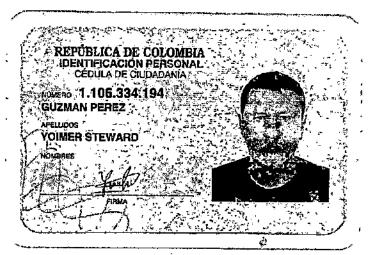


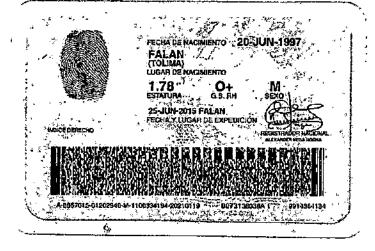


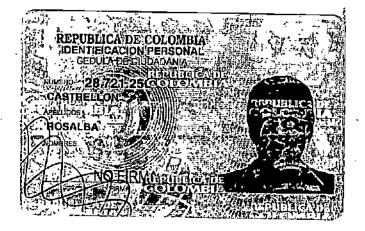














FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1944

CASABIANCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

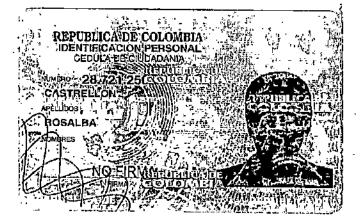
1.57 ESTATURA

0.5. RH

NUCE DERECHO

12-JUL-1966 FALAN FECHAY LUGAR DE EXPEDICION







FECHADE NAGIMIENTO 09-NOV-1944

CASABIANCA
(TOLIMA)
LUIGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

0+ g,s. Rh

F sexo

12-JUL-1956 FALAN FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



0024269801A 1





FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1944

CASABIANCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ 6.5. RH

12-JUL-1966 FALAN FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



0024289801A 1

REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDUCA DE CIÚDADANIA

PEREZ BELTRAN

APELLIDOS . ANATOLIO

INDICE CERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1938
FALAN A (TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

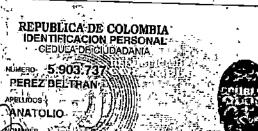
ESTATURA

21-MAR-1983 FALAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION FORMA PARAMETER PARA



A-2904800-00197298-IA-0005903737-20091114

00180306364,1





FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1938 FALAN 747 (TOLIMA) LUBAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

21-MAR-1963 FALAN FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

GAZH C'E DEFIECHO



A-2904900-00197296-M-0005903737-20091114

0018030636A 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE GIUDADANIA
NUMERO 5:903:737

ANATOLIO





FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1938

FALAN (TOLIMA) LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA **O+ G.S. RH** M SEXO

NOICE DERECHO

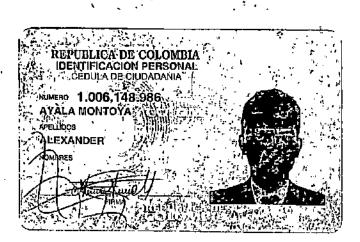
ESTATUHA

21-MAR-1963 FALAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION ALANAMAN AREISTRADOR NADONAL
CARCO AREI SALONAEZ TORAES



A-2904900-00197296-M-0005903737-20091114

0018030636A 1

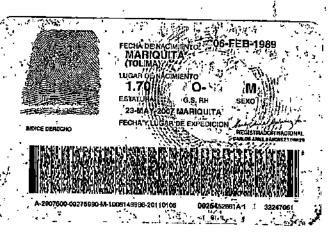


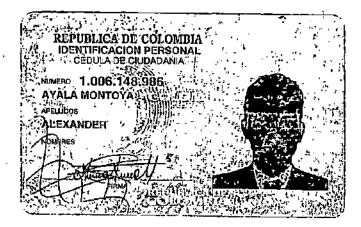


FECHA DENACIMIENTO COS-F
MARIQUITA
(TOLIMA)
USAR DE NACOMIENTO
1.70
OESTATURA
Q.S. RH
23-MAY 2007 MARIQUITA
FECHA YLUGAR DE EXPEDICION











FECHA DE HACIMIENTO TO GE-MARIQUITIA (TOLIMA) TOLIMA (TOLIMA)

FECHAY LUGAR DE EXPEDICION



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	120146513	REGISTR DE NAC	RO CIVIL IMIENTO	Indicati Serial	 50455	840		
Datos de la	oficina de registro - Clase de ofi	cina	··		·			一量
Registraduri:	Notaria . No	imero (1) Consulado	Corregimiento	Inspección d	e Policia	Código	E	M H
	OLOMBIA - TOLIMA -			1				
Datos del in		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	A _c Sagn	ndo Apeliido	· <u>-</u>		
Ð	USTOS			PEREZ		7		
		Non	nbre(s)			·		
3	UAN DIEGO Fecha de nacimi	ento	Sexo (en l	otras)	Grupo sa	uguines	Factor R	
Año	2 0 1 1 Mes M	O V Día \$	3 MA6	CULIRO		A	P	08
C	OLOMBIA - TOUR]
		o antecedente o Declaración de turt	igos			997015		
	ERTIFICADO NACI	AN AIAO	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u> </u>		251 A 1 3	→	
Datos de la	a madre	Apelitos y no	nbres completos					
F	EREZ CASTRILLOR	BLANCA DIVIA				Nacionalida	ud	
	C No. 65.793.124 D	e mariquita			COLO	ABIANA	<u> </u>	
Datos del	padre	Anallidas v na	mbres completos					
E	BUSTOS INFANTE L	•		•				ي ا
	CC No. 93,337,166 D	e de Identificación (Class y número) E MARIOUITA			COLO	Nacionalida ABIANA		
Datos del			mbres rampletos					
	eustos mafante		mbres completos					
	<u> </u>				1	Firma	ه طرمه	
	CC 93.337.106 DE M	ARIQUITA	<u> </u>		fuis lo	1 103 COL	7.70 CJ) (
Datos prin	ner testigo	Apellidos y no	embres completos					
		page-basel regulation are made of the page of					_	
-	Document	o de identificación (Clase y número)		·		Firma		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	<u>-</u>				
Datos seg	undo testigo	Apellidos y re	ombres completos			I STATE OF THE PARTY.		
					عي	DECO		<u> </u>
,	Document	o de Id <u>entificación (Claus y número)</u>			AN A			2/
$\overline{}$	Fecha de Insci	doción	Non	nbre y firma d	el funcionario	que prori	D. 22	
Ari		E 0 6 0	4		T. T.	IBAGUE	sž.	
					ombre y firm	RESERVOR SAL KI	T. 090:321.151-	0 1002+2251

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1201	465132	DE NAC	CIMI	ENTO	Serial 5(0455840	
Datos de la	oficina de registro -	Clase de oficina				1"		
Registradur		Número 1	Consulado	C ₀₄	rregimlenta	Inspección de P	olida Código	<u> </u> ≝ M H
		Corregimiento elo inspecció OLIMA «IRAGUE		. • •				
Datos del i						<u> </u>		
		Primer Apellido	_				Apellido	
ŧ	Bustos			lombre(s)		PEREZ		
J	IVAN DIEGO						· <u> </u>	
		cha de nacimiento			Sexo (en l		Grupo sanguines	Factor RH
Año	2 9 1 7	Mes A O V	Día País - Departamento) 3 - Municip		CULINO elo Inspacción)	<u> </u>	PO8
	COLOMBIA	- TOLIMA - 19	AGUE					
	Tipe	de documento antecedent	e o Declaración de t	estigos			Número certificado de	nacido vivo
1	CERTIFICAD	o nacido vivo)			'	10007013	i-3
Datos de	la madre		Apsilidos y	nombres	cumpletos			
	PEREZ CASI	RILLON BLAN	CA DIVIA	ro)			Nacionalia	fad
		3,124 DE MARI					COLOMBIAN	A
Datos del	l padre	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Apellidas y					
	BUSTOS INF	ANTE LUIS CA	RLOS	•			Nacionali	dad A
	CC No. 93.33	7.106 DE M <u>ARI</u>	QUITA				COLOMBIAN	Α
Datos de	l declarante		Apeliidos	nombres	complétos			25 S
	SHATOR IN	FARTE DISC		_				
				:rú)			Firms	11.1116.51.1215.41.1200
L	CC 93.337.1	<u>de de Mariqui</u>	TA		· .		UIS 601/03 B	USTO SIFER
Datos pr	imer testigo							
			Apellidos	y nombrei	completes		_	
	· 1/4 4	Documento de Identific		050)		<u>. T</u>	Firms	•
		- Dollaring to do reason						
Dotos se	gundo testigo		A 181-1	-	completes			
	*******************		Apelition	y mantares	COMPLETOS	-	DE CO	
	<u> </u>	Documento de Identific	cación (Clase y núm	e(o)			A TENNO	
		-						
		Fecha de Inscripción			No	mbre y firma del	funcionario que autor	P.
A	Año 2 U 1	Mes H	e act	74		****	IBAGU	E S
<u> </u>		<u>, </u>	<u> </u>	<u> </u>			DIE THE SHEET	NIT-080:521.151-0 100242251

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1201465132	REGISTR DE NACI	O CIVIL IN MIENTO SE	dicativo Frial 5045584	10
Datos de la	oficina de registro - Clase de oficina			- · · · · · ·	
Registraduri		1 Consulado	Corregimiento Inspe	ección de Policia Có	digo EM H
	amento - Municipio - Corregimiento cio inses OLOMBIA - TOLIMA - IBAG		<u> </u>		
Datos del in		<u> </u>			
	Primer Apaliido			Segundo Apellido	
	uetos	Nom		RCZ	
J	UAN DIEGO		Szzo (on letrzs)	Grupo sangulu	eo Factor RM
Año _		U Día ti	3 Mascui	INO A	809
	COLOMBIA - TOLIMA -		<u>unicipio - Carregimiento elo la:</u>	percion)	
		ente o Dodaración de testig	us		ado de nacido vivo
. (CERTIFICADO NACIDO VI	vo		1090	7015-3
Datos de l	la madre	Apellidos y noπ	bres completos	<u> </u>	
	PEREZ CASTRILLOU BLA	HCA DIVIA	·	Ne	cionalidad
	CC No. 65.793.124 DE MA			COLOMB	iana
Datos del	padre		nbres completos		
	BUSTOS INFAILTE LUIS C			Na	ICIONSIIdad
	CC No. 93.337.106 DE MA	RIQUITA		COLOMB	IAHA
Datos del	declarante [Apstildes y no	nbres completos		
	eustos marantelus	ellicación (Class y número)			Firma
	CC 93.337.106 DE MARIO	<u> </u>		fus Wik	os riustos Eufen
Datos pr	imer testigo	Anathidae y an	mbres completos		
		Apolado y No			Firms
	Documento de Ide	ntificación (Clase y número)			Firms
Datas se	gundo testigo			<u> </u>	
	The state of the s	Apellical y no	mbres completes	,ca D	E COLO
	Documenta de Ide	ntificación (Classy ntimero)			
	Fecha de (nscripción		Nombre	firma del funcionario qui	AH AN THE STATE OF
A	Año 2 1 Mes 13	O VDia 0	4		BAGUE &
				Case	ROM EA HIT. 190:321.151-0 100242251

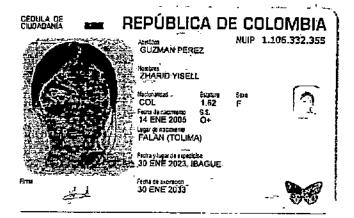


\$ 59222891n (; *



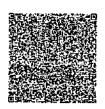


ICCOLO16827765029001<<<<<<<< 0501149F3301306C0L1106332355<9 GUZMAN<PEREZ<<ZHARID<YISELL<<<

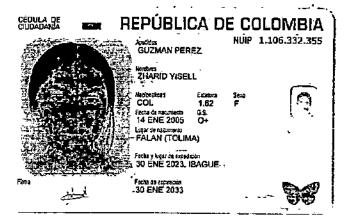


11. m16627765





ICCOLO16827765029001<<<<<<<< 0501149f3301306col1106332355<9 GUZMAN<PEREZ<<ZHARID<YISELL<<<



1 116827765





ICCOLO16827765029001<<<<<<< 0501149F3301306C0L1106332355<9 GUZMAN<PEREZ<<ZHARID<YISELL<<< San Sebastián de Mariquita-Tolima, mayo 9 de 2024.

Señores. seguradora ALLIANZ SEGUROS S.A, E.S. D.

REF. AUTORIZACION EXPRESA.

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON, mayor de edad, domiciliada y residenciada en Falan-Tolima, identificada con la CC. No. 65.793.124, actuando en nombre propio y en calidad de afectada directa, en nombre y representación de sus menores hijos JUAN DIEGO BUSTOS PEREZ, y ZHARID YISEL GUZMAN PEREZ, YOIMER STEWARD GUZMAN PEREZ, hijos, afectada directa, ROSALBA CASTRELLON, ANATOLIO PEREZ BELTRAN, en calidad de padres de la afectada directa, y ALEXANDER AYALA MONTOYA, identificado con la C.C No. 1.006.148.986, en calidad de compañero permanente de la misma lesionada en accidente de tránsito. Manifestamos a ustedes respetuosamente que autorizamos en forma incondicional a nuestro abogado Dr. JOSE J. OROZCO GIRALDO, Identificado con la C.C No. 79.124. 110 de Fontibón -Bogotá D.C, y T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura, para que realice y suscriba la transacción propuesta por su entidad en el monto señalado verbalmente por intermedio de su abogado Dr. ESTEBAN FRANCO, por tanto, también, autorizamos a ustedes para que el monto de dicha transacción sea consignado a la cuenta de ahorros de su empresa JJOROZCO E HIJOS S en C.A, identificada con Nit-No. 900-397-844-8, del Banco-Davivienda, es importante aclararles que en las sumas reconocidas está incluido el monto de los honorarios pactados con nuestro abogado, los cuales ratificamos en el 35%, los que autorizamos que descuente del valor que se consigne por la indemnización pacta en el contrato de transacción que suscriba con ustedes, igualmente lo dejamos expresamente autorizado por medio de este escrito para que solicite ante el Juzgado PORMISCUO DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA, la TERMINACION DEL PROCESO, radicado bajo el número - 73408-31-03-001-2023-00095-00, en donde somos demandantes y demandada su entidad.

De ustedes, Cordialmente,

Blanca Divia Perez BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON, CC. No. 65.793.124,

Rosalba Rostrellón ROSALBA CASTRELLON,

C.C No. 28.721.250 falan

ANATOLIO PEREZ BELTRAN. C.C No. 5,903,737 Palan

ALEXANDER AYALA MONTOYA,

C.C No. 1.006.148.986,







NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

OUTA - TOUR

NOTARIO



NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA

EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO

San Sebastián de Mariquita-Tolima, mayo 9 de 2024.

Señores. seguradora ALLIANZ SEGUROS S.A, E.S. D.

REF. AUTORIZACION EXPRESA.

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON, mayor de edad, domiciliada y residenciada en Falan-Tolima, identificada con la CC. No. 65.793.124, actuando en nombre propio y en calidad de afectada directa, en nombre y representación de sus menores hijos JUAN DIEGO BUSTOS PEREZ, y ZHARID YISEL GUZMAN PEREZ, YOIMER STEWARD GUZMAN PEREZ, hijos, afectada directa, ROSALBA CASTRELLON, ANATOLIO PEREZ BELTRAN, en calidad de padres de la afectada directa, y ALEXANDER AYALA MONTOYA, identificado con la C.C No. 1.006.148.986, en calidad de compañero permanente de la misma lesionada en accidente de tránsito. Manifestamos a ustedes respetuosamente que autorizamos en forma incondicional a nuestro abogado Dr. JOSE J. OROZCO GIRALDO, Identificado con la C.C No. 79.124. 110 de Fontibón -Bogotá D.C, y T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura, para que realice y suscriba la transacción propuesta por su entidad en el monto señalado verbalmente por intermedio de su abogado Dr. ESTEBAN FRANCO, por tanto, también, autorizamos a ustedes para que el monto de dicha transacción sea consignado a la cuenta de ahorros de su empresa JJOROZCO E HIJOS S en C.A, identificada con Nit-No. 900-397-844-8, del Banco-Davivienda, es importante aclararles que en las sumas reconocidas está incluido el monto de los honorarios pactados con nuestro abogado, los cuales ratificamos en el 35%, los que autorizamos que descuente del valor que se consigne por la indemnización pacta en el contrato de transacción que suscriba con ustedes, igualmente lo dejamos expresamente autorizado por medio de este escrito para que solicite ante el Juzgado PORMISCUO DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA, la TERMINACION DEL PROCESO, radicado bajo el número - 73408-31-03-001-2023-00095-00, en donde somos demandantes y demandada su entidad.

De ustedes, Cordialmente,

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON, CC. No. 65.793.124,

ROSALBA CASTRELLON, C.C No.





ANATOLIO PEREZ BELTRAN. C.C No.

ALEXANDER AYALA MONTOYA, C.C No. 1.006.148.986,

YOIMER STEWARD GUZMAN PEREZ, C.C No. 1.106.334.194,

ZHARIDYISELL GUZMAN PEREZ, C.C No. 1.106.332.355,

NOTARÍA CUARTA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ

RECONOCIMIENO CONTENIDO FIRMA Y HUELLA

Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

CERTIFICA

Que el día, 2024-05-14 08:27:59

GUZMAN PEREZ ZHARID YISELL

Identificado (a) con C.C. No. 1106332355

y manifesté que reconoce expresamente el contenido de este cocumento y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas. Autorizó 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.

compareciente 13685-7681180

NOTARIA 4 DEL



Seguro estamos

¿Por tu actividad u oficio, gozas de reconocimiento público general?

Por tu cargo o actividad manejas recursos públicos?

¿Por tu cargo o actividad ejerces algún grado de poder público?

SIC	NO (Q)
SIC	NO.
s(C	NO (7)
SIC) NO 🗑

Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifica:

Autorización de pagos

Nombre o razón social Oficina principal: Dirección INFORMACIÓN DEL REPRES Primer apellido Tipo de documento Ciudad El diligenciamiento del presente formato N	ENTANTE LEGAL:	(Solo diligen Segundo Ape	Cludad cian las persona	mador es jurídica	15)		Non	nbres Cor	Nit. /C	ono			
INFORMACIÓN DEL REPRES Primer apellido Tipo de documento Ciudad		(Solo diligen Segundo Ape	<i>cian las persona</i> allido	as juridica	5)		Non	nbres Cor	Teléfo	ono			
INFORMACIÓN DEL REPRES Primer apellido Tipo de documento Ciudad		(Solo diligen Segundo Ape	<i>cian las persona</i> allido	as juridica	s)		Non	nbres Cor					
Primer apellido Tipo de documento Ciudad		Segundo Ape	allido	s juridica	is)		Non	nbres Cor	npletos				
Tipo de documento	N*						Non	nbres Cor	mpletos			-	
Ciudad	N*		Dirección						O MELOPS USON				
TVETTO,													
			Ciudad Teléfono										
Código Entidad Financiera (según relación)	Número de Cuent	ta (validar segú	n relación)					П	П	T			Tipo de Cuenta
	Número de Cuent	ta (validar segú	n relación)										
En caso excepcional de no contar con una	a cuenta bancaria podrås s	solicitar que el	pago se realice	a través d	del conve	io existe	nte con	Bancolor	nbia en	veintitre	es (23) oficina	as de la red nacional.
PARA LA AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL PAGO DILIGENCIADO POR EL BENEFICI	IARIO FINAL.												
PARA EL PROCESO DE DEVOLUCIÓN DI		ARÁAL TOMA	DOR DE LA PÓ	LIZA Y SE	REALIZ	ARÁ DE	CUERI	O CON	EL MED	IO DE I	PAGO	CONE	L CUAL SE RECAUDO LA PRIM
2000	jeta Allianz:												
Cheque C Efectivo C			Dilige	ncia nume	ero y tipo	de cuent	a o sele	cciona pa	go en c	heque	o efec	tivo (ef	ectivo máximo 10 millones)
NOTA: PARA EL PAGO EN CHEQUE REC SI ERES UNA PERSONA NATURAL, REC PAGO SE HARÁA TRAVÉS DE CHEQUE. SI ERES UNA PERSONA JURÍDICA, REC	CUERDA QUE EL MONTO	MÁXIMO A P	AGAR ÉN EFEC	TIVO ES	DE DIEZ	MILLON	ES DE I	PESOS (\$10.000	.00 0), S	SI SUF	PERA E	STE VALOR LA TOTALIDAD D

1. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo a las Compañías para tratar mis datos personales, es decir, realizar operaciones sobre los mismos, como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia o transmisión. Así mismo, las autorizo para que permitan su tratamiento a quienes sean sus representantes o con quienes celebre contratos de transferencia o transmisión de datos; intermediarios, reaseguradores, coaseguradores, FASECOLDA, y sus filiales; Operadores y prestadores necesarios para el cumplimiento de los contratos; Encargados ubicados dentro y fuera del territorio nacional.

IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y los biométricos y entiendo que las preguntas que me hagan sobre estos datos o los de niños(as) y adolescentes, tienen carácter facultativo.

Manifiesto que los datos que he suministrado a las Compañías son ciertos, que la información que he entregado es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada. Esta autorización aplica incluso para aquellos casos en los cuales no se logre formalizar una relación contractual con las Compañías o la relación contractual con las Compañías haya terminado, siempre que subsistan los fines para los cuales serán tratados mis datos.

Los Responsables del tratamiento de los datos son las Compañías, ubicadas en la Carrera 13 A No. 29 – 24 piso 16 de Bogotá, teléfono en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 018000514405 – Opción 2. Se informa que puede consultar las políticas de tratamiento de datos personales en www.allianz.co.

2. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN: Me obligo a actualizar o confirmar la información que entrego una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Las Compañías no se hacen responsables por eventuales retrasos o demoras que se presenten en la realización de los pagos o transferencias debido a inexactitudes en la información consignada por el beneficiario del pago en el presente formato.

3. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO

Con el diligenciamiento de este formato y en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, usted, como titular de los datos personales autoriza a Allianz Seguros S.A y Allianz Seguros de Vida S.A, identificados con NIT 860.026.182-5 y 860.027.404-1, respectivamente, como responsables del tratamiento a almacenar y utilizar sus datos de identificación, contacto, ubicación y de contenido socioeconómico, para dar cumplimiento a las obligaciones legales o contractuales en cabeza de la Compañía, especificamente en lo que corresponde al pago de obligaciones dinerarias a las que usted como titular de los datos sea acreedor, ya sea a nombre propio o en representación de una persona natural o iurídica.

Como titular de los datos personales, le asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012, en especial, acceder a los datos proporcionados en forma gratuita en los términos de la ley, solicitar prueba de la autorización otorgada, y conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. Usted podrá ejercitar los derechos descritos presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center- Clientes ALLIANZ (Desde el felblar: #265 - Bogotá: 5941133 – A nivel nacional: 018000 513500 - Opción 6).; ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29 – 24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

En constancia de comprensión y conformidad con lo anterior, firma



Códigos entidad financiera

ENTIDAD	CODIGO	VALIDACION CUENTA				
ENTIDAD	CODIGO	CORRIENTE	AHORRO			
Banco de Bogotá	001	9 digitos	9 digitor			
Banco Popular	002	9 à 12 dígitos	9 ó 12 digitos			
Banco Itaú	006	9 dígitos	9 digitos			
Bancolombia	007	11 digitos	11 digitos			
Citibank	009	10 dígitos	10 digitos			
Banco GNB Sudameris	012	8 digitos	8 ŏ 11 digitos			
Banco Ganadero BBVA	013	9, 12, 14 à 16 digitos	9, 10, 12, 14 5 16 digitos			
Scotlabank Colpatria	019	10 digitos	10 à 12 digitos			
Banco de Occidente	023	9 dígitos	9 digitor			
Banco Caia Social	032	11 A 12 digitor	11 A 12 digitar			

conico	VALIDACIÓ	N CUENTA	
CUUIGO	CORRIENTE	AHORRO	
051	9 ó 12 digitos	9 ó 12 dígitos	
052	9 digitos	9 digitos	
060	9 digitos	9 digitos	
061	12 digitos	12 dígitos	
062	12 dígitos	12 digitos	
063	10 digitos	10 digitos	
	10 00 000	10 0 9100	
	052 060 061 062	051 9 ó 12 digitos 052 9 digitos 060 9 digitos 061 12 digitos 062 12 digitos	

*Para Banco Agrario la red ACH no tiene una estructura definida, por lo cual se recomienda no incluir esas cuentas.



-				
A 1 11	COPIZ	TOLOR	100	pagos
AU	LUIIZ	aLIVI	ıue	uauu

¿Por tu cargo o actividad manejas recursos públicos? ¿Por tu actividad u oficio, gozas de reconocimiento público gen	SI NO	Si alguna de las resp	uestas anteriores es afirmativa, por favor e	specifica:
¿Por tu cargo o actividad ejerces algún grado de poder público	? SI NO			
¿Existe algún vínculo entre tú y una persona considerada públic	camente expuesta? SI NO			
(A)	Tomad	A SHARE THE SA	77. (5) 20 17. (5) (6) (6) (7)	会是不管的制度,并是
Nombre o razón social	ioillac		Nit. /C.C.	
Oficina principal: Dirección	Cludad		Teléfono	
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEG	AL: (Solo diligencian las personas juri	(dicas)		
Primer apellido	Segundo Apellido		Nombres Completos	
Tipo de documento N°	Dirección			
Ciudad			Teléfono	
El diligenciamiento del presente formato NO implica un compro NOTAS: NO SE ACEPTAN CUENTAS BANCARIAS COMPART Para personas jurídicas diligenciar el número de cuenta de la e	TIDAS.			a favor del suscriptor.
Código Entidad Financiera	Cuenta (validar según relación)	ŤIII		Tipo de Cuenta Corriente Ahorros
En caso excepcional de no contar con una cuenta bancaria pod	drás solicitar que el pago se realice a trav	rés del convenio existen	te con Bancolombia en veintitres (23) oficin	
PARA LA AUTORIZACIÓN DE PAGOS ALTERNATIVOS POR C PAGO DILIGENCIADO POR EL BENEFICIARIO FINAL.	CONCEPTO DE INDEMNIZACIÓN, SE DEI	BE ANEXAR PODER EN	ORIGINAL, AUTENTICADO EN NOTARIA	Y FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE
PARA EL PROCESO DE DEVOLUCIÓN DE PRIMAS, SOLO SE Bancolombia: Tarieta Allianz:	E GIRARA AL TOMADOR DE LA POLIZA	Y SE REALIZARA DE A	CUERDO CON EL MEDIO DE PAGO CON I	EL CUAL SE RECAUDO LA PRIMA.
Bancolombia: Tarjeta Allianz: Cheque Efectivo	Dilloppoin	numain u tino da cuanto	o selecciona pago en cheque o efectivo (e.	faction ménima 40 millagael
Citedato	(2mgm, at)	Millero y upo de cuerna	o selecciona pago en chaque o electivo (e	BUNG MEANING TO MINGREST
NOTA: PARA EL PAGO EN CHEQUE RECUERDA QUE TIENE: SI ERES UNA PERSONA NATURAL, RECUERDA QUE EL MO PAGO SE HARÁ ATRAVÉS DE CHEQUE. SI ERES UNA PERSONA JURÍDICA, RECUERDA QUE LA TOT	ONTO MÁXIMO A PAGAR ÉN EFECTIVO	DES DE DIEZ MILLONE	S DE PESOS (\$10.000.000), SI SUPERA E	ESTE VALOR LA TOTALIDAD DEL
	Declaraciones y A		the same and the constitution of the	一次社员是广泛社
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autori almacenamiento, uso, circulación, transferencia o trans contratos de transferencia o transmisión de datos; inte cumplimiento de los contratos; Encargados ubicados de	smisión. Así mismo, las autorizo par ermediarios, reaseguradores, coas	ra que permitan su tr	atamiento a quienes sean sus repres	entantes o con quienes celebre
IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis datos sen de niños(as) y adolescentes, tienen carácter facultativo.		salud y los biométrio	os y entiendo que las preguntas que m	e hagan sobre estos datos o los
Manifiesto que los datos que he suministrado a las Com natural o jurídica, pública o privada. Esta autorización a contractual con las Compañías haya terminado, siempre	plica incluso para aquellos casos en	los cuales no se logr	e formalizar una relación contractual o	ificación ante cualquier persona con las Compañías o la relación
Los Responsables del tratamiento de los datos son las 018000514405 – Opción 2. Se informa que puede consu				tá: 6065903 y a nivel nacional:
2. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN: Me obligo a	actualizar o confirmar la información	que entrego una vez	al año o cada vez que un producto o se	ervicio lo amerite.
Las Compañías no se hacen responsables por event información consignada por el beneficiario del pago en e	uales retrasos o demoras que se p			
3. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO	rpresente formato.			
Con el diligenciamiento de este formato y en cumplimien y Allianz Seguros de Vida S.A, identificados con NIT 8 identificación, contacto, ubicación y de contenido socio que corresponde al pago de obligaciones dinerarias a jurídica.	360.026.182-5 y 860.027.404-1, re económico, para dar cumplimiento a	spectivamente, con las obligaciones lega	no responsables del tratamiento a alr les o contractuales en cabeza de la Co	macenar y utilizar sus datos de ompañía, específicamente en lo
Como titular de los datos personales, le asisten los dere ley, solicitar prueba de la autorización otorgada, y cono eliminarlos. Usted podrá ejercitar los derechos descrito (Desde el delular: #265~Bogotá: 5941133 – A nivel na electrónico: servicioal diente@allianz.co	ocer, actualizar, rectificar y solicitar l es presentando una consulta o reclar	la supresión de sus d mo a través de los sig	atos, siempre que no exista un deber guientes canales de atención: i) Líne	r legal o contractual que impida a call center- Clientes ALLIANZ

En constança de comprensión y conformidad con lo anterior, firma



Códigos entidad financiera

ENTIDAD	CÓDIGO	VALIDACIO	N CUENTA		
ENTIDAD	CODIGO	CORRIENTE	AHORRO		
Banco de Bogotá	001	9 digitos	9 digitos		
Banco Popular	002	9 à 12 digitos	9 ó 12 digitos		
Banco Itaú	006	9 dígitos	9 digitos		
Bancolombia	007	11 digitos	11 digitos		
Citibank	009	10 digitos	10 digitos		
Banco GNB Sudameris	012	8 digitos	8 ô 11 digitos		
Banco Ganadero BBVA	D13	9, 12, 14 6 16 digitos	9, 10, 12, 14 à 16 digitos		
Scotiabank Colpatria	019	10 digitos	10 ó 12 dígitos		
Banco de Occidente	023	9 digitos	9 digitos		
Banco Caja Social	032	11 ó 12 digitos	11 ô 12 digitos		

	VALIDACIÓN CUENTA				
CODIGO	CORRIENTE	AHORRO			
051	9 à 12 digitos	9 ó 12 digitos			
052	9 digitos	9 digitos			
060	9 digitos	9 digitos			
061	12 digitos	12 digitos			
062	12 digitos	12 digitos			
063	10 digitos	10 digitos			
	052 060 061 062	051 9 8 12 digitos 052 9 digitos 060 9 digitos 061 12 digitos 061 12 digitos 062 12 digitos			

*Para Banco Agrario la red ACH no tiene una estructura definida, por lo cual se recomienda no incluir esas cuentas.

Formato Único de Conocimiento del Cliente

Este formulario debe ser diligenciado en su totalidad y debe acompañarse de los siguientes documentos:

Persona Natural: Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150%.

Persona Jurídica: Certificado de Existencia y Representación legal no mayor a 60 días y fotocopia del documento de identidad del Representante Legal ampliada al 150%.

RUT y Estados Financieros auditados de los últimos 2 años.

Ciudad	Bogotan	C. Fecha: 30iA	MES 20	1NO 224	Tipo	o de trámite	e: Vinculación	O Actualización O
	iente: Tomador Asegui vínculos existentes entre el 1		to Committee	Apoderado (individualización del p	roducto):			
Tomador - I	27 1977	iliar O Comercial (Laboral Otr Laboral Otr Laboral Otr	a Cuál: 1 a Cuál:		5 Bens	giciario	۰.5
E LEAD			dia ser mu	Persona Natur	al	COLUMN TO		New Property Address
Primer ape	lide trozco	2	Segundo Apellido	Sira/d		Nombres Complete	sé Jaci	into
Docur	nento de Identidad							
Lugar de	791/24-1/0 expedición 10-11/ expedición 6/ca - 70	No Nota: Pas	Pasaporte C	sonas Extranjeras Carné Direcc. Prot ando la VISA tenga una	vigencia inferior		COMUNIDAD ANDINA DE Documento de identifica con el cuál ingresó a Cok	ación valido y vigente en el país EMISOR ombia:
Fecha de n	ic/63 c/ca	-fo/culu Nacional	o oubian	Director de Reside	A NO 18	0-67 Ay		Bogota DC.
Ciudad B		Teléfono 311 219515	F-ma	il a P		wail con	Colular	75152
Oficio o pro		1	agute	10	0		ependiente	Dependiente 🔘
Empresa d	onde trabaja	2000	Cargo			Teléfono		
Dirección o	omercial // 42 A	NO/6-67	06.40	3 4 404	P-91	ota- oc	Ciudad	
Por su activ	jo o actividad maneja recursos pú vidad u oficio, goza usted de recoi jo o actividad ejerce algún grado n vinculo entre Ud. y una persona	nocimiento publico general? de poder publico? SI NO	Ø '				or favor especifique:	
Actividad e	económica £18	cicio de	la p	NOFRSIC	5PT	c	ódigo CIIU	
Ingresos M	lensuales (Pesos)	10.000.000	Dones	1/		\$ 2.	000.00	0 =
Activos (Pe	esos) Vruge	us.	1	Pasivos (00.00	
Patrimonio	(Pesos) VI	us. uguno vriendo		Otros Ing	resos (Pesos)		00.000 =	
Concepto o	tros ingresos A	riendo	5.					
INFORM	ACIÓN DEL APODERADO							
Primer ape	1002co		Segundo Apellido	100		Nombres Complet	05 = Jaci	Nto
Tipo de do	79724-110		110	Fecha de expedición	82			Bta pc.)
		Sant Discourse	Semilar de	Persona Jurídio	activity	THE REAL PROPERTY.	THE REAL PROPERTY.	STATE AND ARE
Nombre o	razón social				EVILLE STATE	N	it.	
Oficina pri	ncipal: Dirección		Ciudad	a.	1	Teléfono		Fax
Sucursal o	agencia: Dirección		Ciudad		T	Teléfona	and the second	Fax
Tipo de em	npresa	Sec	ctor de la economía			Cuál		Fecha de Constitución
Actividad e	conómica							Código CIIU
INFORM	ACIÓN DEL REPRESENTA	NTE LEGAL/APODERA	DO:					
Primer apo			Segundo Apellido			Nombres Complet	DS .	
Tipo de do	cumento	N°		Fecha de expedición		Lugar de expedició	in	
Fecha de r	nacimiento	Lugar de nacimiento				Nacionalidad		
Dirección					Ciudad		Teléfono	

*Si alguno de los socios o accionistas tienen el 5% o más directo o indirecto, se debe certificar la composición hasta que se identifique el beneficiario final (beneficiario final: Es toda persona natural que, sin ser necesariamente Cliente, tiene una participación superior al 5% del capital de un cliente directa o indirectamente). Si el socio o accionista es una sociedad comercial que cotiza en bolsa de valores y está sujeta a requisitos de revelación de información en el mercado de valores, no es necesario identificar a los beneficiarios finales de dichas sociedades, pero adjunte la constancia de cotización en Bolsa del socio o accionista, que puede ser un pantallazo de la Bolsa en la que Cotiza. Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (en caso de requerir más espacios debe anexarse la relación) Razón social o Nombres Completos Tipo de Identificación C.C. O T.I. O C.E. O NIT O OTRO O C.C. O T.I. O CE. O NIT O OTRO O C.C. O T.I. O C.E. O NIT O OTRO O C.C. T.I. C C.E. O NIT O OTRO O C.C. O T.I. O C.E. O NIT O OTRO O Ingresos Mensuales (Pesos) Egresos mensuales(Pesos) Activos (Pesos) Pasivos (Pesos) Patrimonio (Pesos) Otros Ingresos (Pesos) Concepto otros ingresos Actividades en operaciones internacionales (Para Personas Naturales y Personas Jurídicas) Realiza transacciones en moneda extranjera Si O No O Indique otras operaciones Productos financieros en el exterior ¿Posee productos financieros en el exterior? o ¿Posee cuentas en moneda extranjera? Tipo de producto Identificación o número del producto Entidad Monto País Moneda Información sobre reclamaciones en seguros Relacione a continuación las reclamaciones presentadas e indemnizaciones recibidas sobre seguros en los últimos dos años Valor indemnizado Observaciones por parte del cliente (En caso de que el Potencial Cliente no cuente con la información solicitada en este formato, DEBE consignar dicha circunstancia aquí) Declaraciones y Autorizaciones 1.ORIGENDE FONDOS Y/O BIENES: Obrando en nombre propio o en representación de origen de los fondos y/o bienes: 1) Que los recursos de mi propiedad o de la persona jurídica que represento provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación oficio, actividad, negocio, etc.) ; 2) Que los recursos que se deriven del desarrollo de la relación comercial con ALLIANZ SEGUROS DA, ALLIANZ SEGUROS DE VIDAS A, ALLIANZ COLOMBIA S.A. y/o COLSERAUTO S.A., incluyendo sus matrices, filiales, subsidiarias, vinculadas o controladas, (en adelante "las Compañías") no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas; 3) que mis recursos no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal; 4) Que autorizo a las Compañías para tomar las medidas correspondientes en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consistencia en la información consistencia en la información compañías de compañías de toda responsabilidad que se derive de ello y 5) Que me obligo para con las Compañías en nombre propio o de la entidad que represento a mantener actualizada la información coministrada mediante el presente formulario para lo cual reportaré, por lo menos una vez al año, los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tengan las Compañías, incluida la información de los socios o accionistas que tengan más del 5% de la participación social. 2.TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS: Autorizo a las Compañías, respecto de las cuales tenga la calidad de consumidor financiero, deudor o contraparte contractual, para que con fines estadísticos de verificación del riesgo crediticio o de reporte histórico de comportamiento comercial, soliciten, procesen, conserven, verifiquen, consulters, suministren, reporten o actualicen cualquier información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio o comercial a los operadores de bancos de histórico de comportamiento comercial, soliciten, procesen, conserven, verifiquen, consulten, suministren, reporten o actualicen cualquier información relacionada con mi comportamiento financion, creditirio comercial a los operadores de bancos de datos o centrales de información autorizados por la legislación, incluidos DATACRÉDITO y CIFIN, a la Federación de Aseguradores de Colombia -FASECOLDA, al Instituto Nacional de Investigación y Prevención del Fraude al Seguro-INIF y a Inversiones Fasecolda-INVERFAS, en los términos y durante el tiempo que la Ley establezca, desde el momento en que comience mi relación con las Compañías. 3. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: La Compañía, en su condición de responsable del tratamiento, con fundamento en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios y complementarios, manifiesta que con ocasión al diligenciamiento del presente formulario recolectará, almacenará, usará, dispondrá o eventualmente podrá llegarse a transmitir o transferir a nivel nacional o internacional información personal de su titularidad. La información personal objeto de tratamiento es de tipo general de identificación, ubicación y socioeconómica, la cual será utilizada para las siguientes finalidades: (i) Realizar la evaluación de la solicitud de seguro y el análisis del estado del riesgo; dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por la Compañía con el titular de información con relación al contrato de seguro que celebreny a las obligaciones legales que se deriven o sean accesorias a este y para la prevención y detección del fraude. Con ocasión a lo anterior, la Compañía podrá compartir la información que considere pertinente y necesaria con otras empresas del Grupo Allianz, intermediarios, reaseguradores, coaseguradores, operadores y prestadores de servicio con quienes tenga una relación contractual para la ejecución de las actividades descritas. Si No (ii) Enviso comerciales: Contactar al titular a través de mensajes de texto, correo electrónico, SMS, teléfono, entre otros, para el envis de noticias sobre ofertas de productos o servicios de la Compañía o terceros vinculados, campañas de fidelización o mejora de servicio, así como para realizar encuestas y estudios de mercado, por lo que la Compañía podrán suministrar la información a otras empresas del Grupo Allianz, intermediarios, reaseguradores, coaseguradores, operadores y prestadores de servicio y cualquier tercerocon el cual tengan un vínculo contractual para el desarrollo de las actividades anteriormente mencionadas. Si O No O (iii) Perfilamiento: Realizar el perfilamiento del titular a partir de sus datos personales para analizar o predecir aspectos relacionados con la salud, preferencias personales, intereses, comportamiento, entre otros. Si 🔘 No El titular cuenta con el derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar supresión sus datos personales; abstenerse de suministrar información personal de naturaleza sensible o relativa a niños, niñas o adolescentes, solicitar la prueba de la autorización otorgada, ser informado sobre el uso que se le da a sus datos personales; revocar la autorización orogada, consultar los datos personales previamente suministrados y acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio cuando no se atlenda en debida forma sus consultas o reclamos en materia de protección de datos personales, A través de los siguientes canales de los dustos personales que sean o vayan a ser tratados por ALLIANZ podrá ejercer sus derechos: i) Línea Call Center-Clientes ALLIANZ (Desde el celular: #255 - Bogotá: 5941133 – A nivel nacional: 018000 513500 - Opción 6); ii) Requerimiento escrito a la Carrera 13A No. 29 - 24 de Bogotá, Dirección de Servicio al Clientes; in) Correo electrónico a la dirección de correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co Con el diligenciamiento y suscripción del presente formulario Usted declara conocer y aceptar de manera expresa y por escrito, el contenido de la política de protección de datos personales de la Compañía publicada en www.allianz.co. Además, declara que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunta es veraz y verificable y que autoriza su venticación ante cualquier persona, sin limitación alguna, y se obliga a actualizar o confirmar la información una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite. 4. INFORMACIÓN RECIBIDA: Declaro que he indagado y he recibido la información sobre las características de los productos o servicios, mis derechos y obligaciones, las condiciones, las tarifas o precios y la forma para aber leido, entendido y ceptado lo anterior, declaro que la información las partes y firmo el presente documento. Como constancia de 2000年 determinarlos y las medidas para el manejo seguro del producto o servicio que solicito. 5. ENTREGA DE CONDICIONES: Declaro que he recibido, de manera anticipada a la celebración del contrato, el respectivo clausulado así como las explicaciones sobre el contenido de la cobertura, de las exclusiones, las garantias y demás condiciones negociales. 6. DECLARACIÓN: Manifiesto que todos los datos aqui consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, y me obligo a actualizar o confirmar la información una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite Firma del cliente o apoderado

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA VINCULACIÓN	CONSTANCIA DE LA ENTREVISTA	VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
(Intermediario o funcionario si el negocio es directo): Nombre/Razón Social: Clave No./ Cargo del funcionario:	Lugar (Especifique): Fecha: Día Mes Año Hora Observaciones Nombre de la persona que la realiza y cargo:	Fecha: Día Mes Año Hora Diservaciones Nombre de la persona que la realiza y cargo:
	Firma: Resultado: APROBADO O RECHAZADO O	Firms:



JUEZ PROMISCUO DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA. E.S.D.

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. DEMANDANTE: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLÓN, ROSALBA CASTRELLÓN, ZHARID YISELL Y YOIMER STUART GUZMAN PEREZ, ANATOLIO PEREZ BELTRAN Y ALEXANDER AYALA MONTOYA

DEMANDADO: JUAN CARLOS MORENO VALCARCEL Y ALLIANZ SEGUROS S.A.

RADICACIÓN: 73408-31-03-001-2023-00095-00

JOSE J. OROZCO GIRALDO, apoderado de la parte actora en el asunto de la referencia, respetuosamente solicito al Juzgado lo siguiente:

La terminación del presente proceso por transacción la cual se adjunta en copia autenticada por los demandantes y el suscrito al presente escrito.

Solicitud esta, que acompaña o coadyuva la demandante así:

ZHARID YISEL GUZMAN PEREZ. C.C No. 1.106.332.355.

Atentamente, De usted,

JOSE J. OROZCO GIRALDO C.C No. 79.124.110 de Fontibón. T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura. Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C. Correo-E- jjorozco63@gmail.com.



EN LA NOTARIA SEPTIMA DEL CIRCULO DE BAGUÉ - TOLIMA ELABORO MARCELA PENA PARRA

> RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

EN LA NOTARÍA SÉPTIMA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ - TOLIMA

Se presentó

GUZMAN PEREZ ZHARID YISELL

con C.C. 1106332355

y declaró que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma que en el aparece es de su puño y letra y la misma es la que acostumbra en todos sus actos públicos y privados. Antorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biograficos contra la base de datos de la Registraduria Nacional del Estado Civil. La identificación biométrica se hace a solicitud del usuario.

lbagué, 2024-05-27 09:12:03

El declarante

HECTOR JULIO CRUZ CASALLAS NOTARIO 7° DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ - TOLIMA

A DE COLON NOTARIO HÉCTOR JULIO CRUZ CASALLAS



Señor
JUEZ PROMISCUO DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA.
E.S.D.

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. DEMANDANTE: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLÓN, ROSALBA CASTRELLÓN, ZHARID YISELL Y YOIMER STUART GUZMAN PEREZ, ANATOLIO PEREZ BELTRAN Y ALEXANDER AYALA MONTOYA

DEMANDADO: JUAN CARLOS MORENO VALCARCEL Y ALLIANZ SEGUROS S.A.

RADICACIÓN: 73408-31-03-001-2023-00095-00

JOSE J. OROZCO GIRALDO, apoderado de la parte actora en el asunto de la referencia, respetuosamente solicito al Juzgado lo siguiente:

La terminación del presente proceso por transacción la cual se adjunta en copia autenticada por los demandantes y el suscrito al presente escrito.

Solicitud esta, que acompaña o coadyuva la demandante así:

ZHARID YISEL GUZMAN PEREZ. C.C No. 1.106.332.355.

Atentamente, De usted,

May

JOSE J. OROZCO GIRALDO C.C No. 79.124.110 de Fontibón. T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura. Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C. Correo-E- jjorozco63@gmail.com.





PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. DEMANDANTE: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLÓN, ROSALBA CASTRELLÓN, ZHARID YISELL Y YOIMER STUART GUZMAN PEREZ, ANATOLIO PEREZ BELTRAN Y ALEXANDER AYALA MONTOYA

DEMANDADO: JUAN CARLOS MORENO VALCARCEL Y ALLIANZ SEGUROS S.A.

RADICACIÓN: 73408-31-03-001-2023-00095-00

JOSE J. OROZCO GIRALDO, apoderado de la parte actora en el asunto de la referencia, respetuosamente solicito al Juzgado lo siguiente:

La terminación del presente proceso por transacción la cual se adjunta en copia autenticada por los demandantes y el suscrito al presente escrito.

Solicitud esta, que acompaña o coadyuva la demandante así:

ZHARID VISEL GUZMAN PEREZ. C.C No. 1.106.332.355.

Atentamente, De usted,

JOSE J. OROZCO GIRALDO C.C No. 79.124.110 de Fontibón. T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura. Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C. Correo-E- jjorozco63@gmail.com.



EN LA NOTARIA SEPTIMA DEL CIRCULO DE IBAGUE - TOLIMA ELABORO ANA MARCELA PENA PARRA

> RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

EN LA NOTARÍA SÉPTIMA DEL CÍRCULO DE IBAGUÉ - TOLIMA

Se presentó

GUZMAN PEREZ ZHARID YISELL

con C.C. 1106332355



Cod : 08079

y declaró que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma que en él aparece es de su puño y letra y la misma es la que acostumbra en todos sus actos públicos y privados. Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil. La identificación biométrica se hace a solicitud del usuario.

bagué, 2024-05-27 09:12:03

El declarante

NOTARIO 7° DEL CIRCULO DE IBAGUÉ - TOLIMA

74-7ec73a87

NOTARIO HECTOR JULIO CRUZ CASALLAS

SEPTIMA DE



Señor JUEZ PROMISCUO DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA. E.S.D.

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. CASTRILLÓN, ROSALBA DEMANDANTE: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRELLÓN, ZHARID YISELL Y YOIMER STUART GUZMAN PEREZ, ANATOLIO PEREZ BELTRAN Y ALEXANDER AYALA MONTOYA

DEMANDADO: JUAN CARLOS MORENO VALCARCEL Y ALLIANZ SEGUROS S.A.

RADICACIÓN: 73408-31-03-001-2023-00095-00

JOSE J. OROZCO GIRALDO; apoderado de la parte actora en el asunto de la referencia, respetuosamente solicito al Juzgado lo siguiente:

La terminación del presente proceso por transacción la cual se adjunta en copia autenticada por los demandantes y el suscrito al presente escrito.

Solicitud esta que acompaña o coadyuvan los demandantes así:

BĽANČA ĎÍVIÁ PEŘEŽ ČASTRILLÓN. C.C No. 65.793.124.

ROSALBA CÁSTRELLÓN,

C.C No. 28,721.250

YOMER STEWARD GUZMAN PEREZ, C.C No 1. 106, 334,194.

C.C No. 5.903.737.



ALEXANDER AYALA MONTOYA C.C No. 1.006.148.986.

Atentamente, Dejusted,

JOSE J. OROZCO GIRALDO C.C No. 79.124.110 de Fontibón. T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura. Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C. Correo-E- jiorozco63@gmail.com.



NOTARIO (A) ENCARGADO(A)



EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA

FIRMA

EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO

10927-96405841

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció:

GUZMAN PEREZ YOMER STEWARD

a quien personalmente identifique con. C.C. 1106334194

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



o8qwk

Mariquita Tolima, 2024-05-27 13:18:41

FIRMA

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

10927-3e27d8d6

ADDIA

NOTARIA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció.

PEREZ CASTRILLON BLANCA DIVIA

a quien personalmente identifique con C.C. 65793124

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



lvp8o

Mariquita-Tolima, 2024-05-27 13 17:43

onca Divia Yerez

10927-1de7178d

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE
NOTARIO ÚNICO (E) DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció

CASTRELLON ROSALBA

a quien personalmente identifiqué con. C.C. 28721250

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



o8qv0

Mariquita-Tolima, 2024-05-27 13:16:55

10927-eca4de65

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA

ENCARGADO(A)

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CÍRCULO DE MARIQUITA compareció:

PEREZ BELTRAN ANATOLIO

a quien personalmente identifiqué con: C.C. 5903737

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



o8gxh

Mariguita-Tolima, 2024-05-27 13:19:39

× Analis peux Helh

10927-85teata2

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIOUITA

Señor JUEZ PROMISCUO DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA. F.S.D.

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. DEMANDANTE: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLÓN, ROSALBA CÁSTRELLÓN, ZHARID YISELL Y YOIMER STUART GUZMAN PEREZ, ANATOLIO PEREZ BELTRAN Y ALEXANDER AYALA MONTOYA

DEMANDADO: JUAN CARLOS MORENO VALCARCEL Y ALLIANZ SEGUROS S.A.

RADICACIÓN: 73408-31-03-001-2023-00095-00

JOSE J. OROZCO GIRALDO, apoderado de la parte actora en el asunto de la referencia, respetuosamente solicito al Juzgado lo siguiente:

La terminación del presente proceso por transacción la cual se adjunta en copia autenticada por los demandantes y el suscrito al presente escrito.

Solicitud esta que acompaña o coadyuvan los demandantes así:

Hanca Divia Yeret BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLÓN, C.C No. 65.793.124.

ROSALBA CASTRELLÓN, C.C. No. 28 721 250

YOMER STEWARD GUZMAN PEREZ, C.C No 1. 106. 334.194.

Anatolio peres beltion ANATOLIO PEREZ BELTRAN C.C No. 5.903.737. NICA A

ALEXANDER AYALA MONTOYA C.C No. 1.006.148.986.

Atentamente, De usted,

JOSE J. OROZCO GIRALDO C.C No. 79.124.110 de Fontibón. T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura. Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C. Correo-E- jjorozco63@gmail.com.





ENCARGADO(A)



1

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció:

PEREZ CASTRILLON BLANCA DIVIA

a quien personalmente identifique con. C.C. 65793124

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil, Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



od Venticación

Mariquita-Tolima, 2024-05-27 13:17:41

xBlanco Divia Poez

10927-73dc7584

Le cours

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA

ENCARGADO

RARIOUTTA-TO



NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Venificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció:

PEREZ BELTRAN ANATOLIO

a quien personalmente identifique con: C.C. 5903737

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



od Venficación o8qxk

Mariquita-Tolima, 2024-05-27 13:19:44

X Man Sia per Belton

10927-2c06ada4

- Consu

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE Z NOTARIO ÚNICO (E) DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

ARGADO(A)

1

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO

ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció:

CASTRELLON ROSALBA

a quien personalmente identifique con. C.C. 28721250

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



COMMODE

Mariguita-Tolima, 2024-05-27 13:16:58

xPosalba Pastsellon

NOTARIO (

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA Señor JUEZ PROMISCUO DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA E S D

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
DEMANDANTE: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLÓN, ROSALBA
CASTRELLÓN, ZHARID YISELL Y YOIMER STUART GUZMAN PEREZ,
"ANATOLIO PEREZ BELTRAN Y ALEXANDER AYALA MONTOYA"

RADICACIÓN: 73408-31-03-001-2023-00095-00

JOSE J. OROZCO GIRALDO, apoderado de la parte actora en el asunto de la referencia, respetuosamente solicito al Juzgado lo siguiente:

La terminación del presente proceso por transacción la cual se adjunta en copia autenticada por los demandantes y el suscrito al presente escrito.

Solicitud esta que acompaña o coadyuvan los demandantes así:

Blanca Divia Perez CASTRILLÓN, C.C No. 65.793,124.

Rosalbajeostruller ROSALBA CASTRELLÓN, C.C No. 28.721.250

YOİMER STEWARD GUZMAN PEREZ, C.C No 1. 106. 334.194.

Anatolio peres Beltran ANATOLIO PEREZ BELTRAN C.C No. 5.903.737.



ALEXANDER AYALA MONTOYA C.C No. 1.006.148.986.

Atentamente, De usted,

JOSE J. OROZCO GIRALDO C.C No. 79.124.110 de Fontibón. T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura. Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C. Correo-E- jjorozco63@gmail.com.

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA). DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIOUITA compareció:

AYALA MONTOYA ALEXANDER

a quien personalmente identifique con C.C. 1006148986

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



venticación 0890b

Mariquita-Tolima, 2024-05-27 08:03:15

x sterioll

13530-fb318844

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

NOTARIO (A)
ENCARGADO(A)



Ante mi EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA compareció:

OROZCO GIRALDO JOSE JACINTO

a quien personalmente identifique con: C.C. 79124110 y T.P. 63051-d1

y expuso: que el contenido de este documento es plerto y la firma puesta en él. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identificad colejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduria Nacional del Estado Civil, ingrese a myw.ndtariaenlinea.com para verificar este documento



od Venficación oaj8h

Mariquita Tolima, 2024 05-29 14 12:07

FIRMA

10927-506416a5

EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA

> EDWAR DIAZZAPATA NOTARIO

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Venificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció

PEREZ CASTRILLON BLANCA DIVIA

a quien personalmente identifiqué con: C.C. 65793124

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en él. Autorizo 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 Registraduria Nacional del Estado Civil Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



o8avi

Mariquita Tolima., 2024-05-27 13:17:42

anca Divia Perer

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

GADOIA

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció:

GUZMAN PEREZ YOMER STEWARD

a quien personalmente identifique con: C.C. 1106334194

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizo el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus fiuellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduria Nacional del Estado Civil Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento



Cod Verificación o8gwh

Mariquita-Tolima., 2024-05-27713:18:40

10927-893a19d2

FIRMA

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció

CASTRELLON ROSALBA

a quien personalmente identifiqué con: C.C. 28721250

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizo 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 Registraduria Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



o8qv2

Mariquita Tolima, 2024-05-27 13:16:57

10927-82915c6c

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA

NOTARIO (A) ENCARGADO(A) NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Venficación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO UNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció:

PEREZ BELTRAN ANATOLIO

a quien personalmente identifiqué con: C.C. 5903737

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizo 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 Registraduria Nacional del Estado Civit. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



Cod Verificación o8qxj

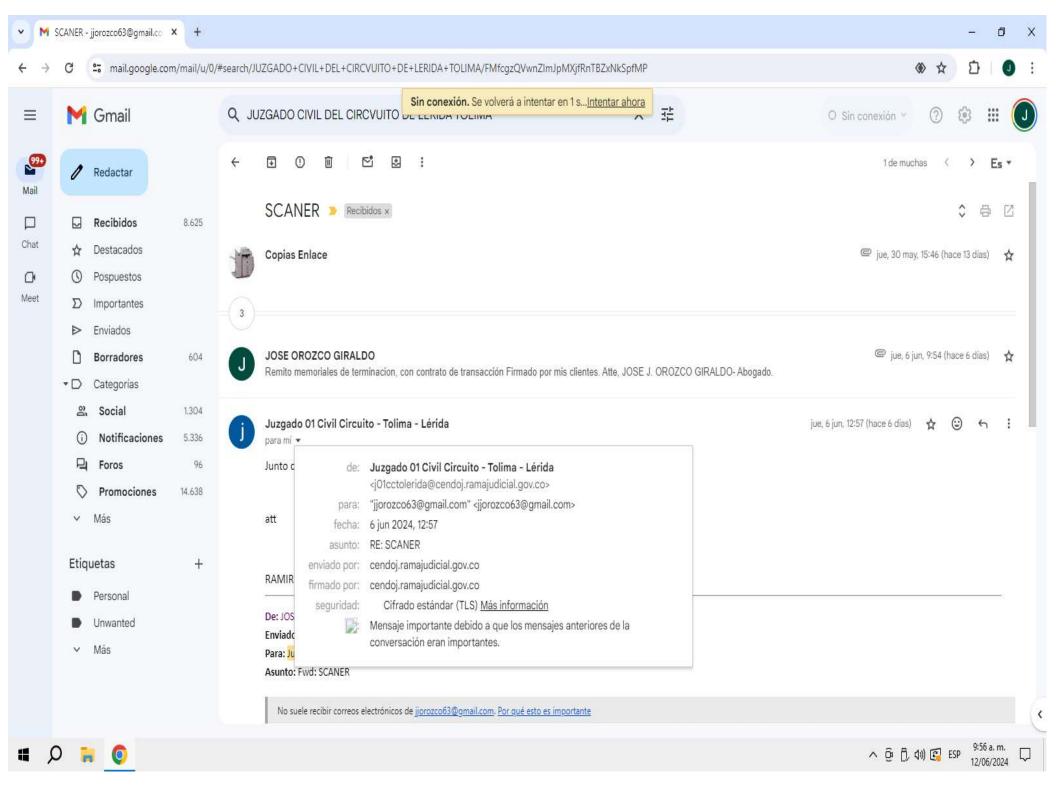
Mariquita-Tolima, 2024-05-27 13:19:41

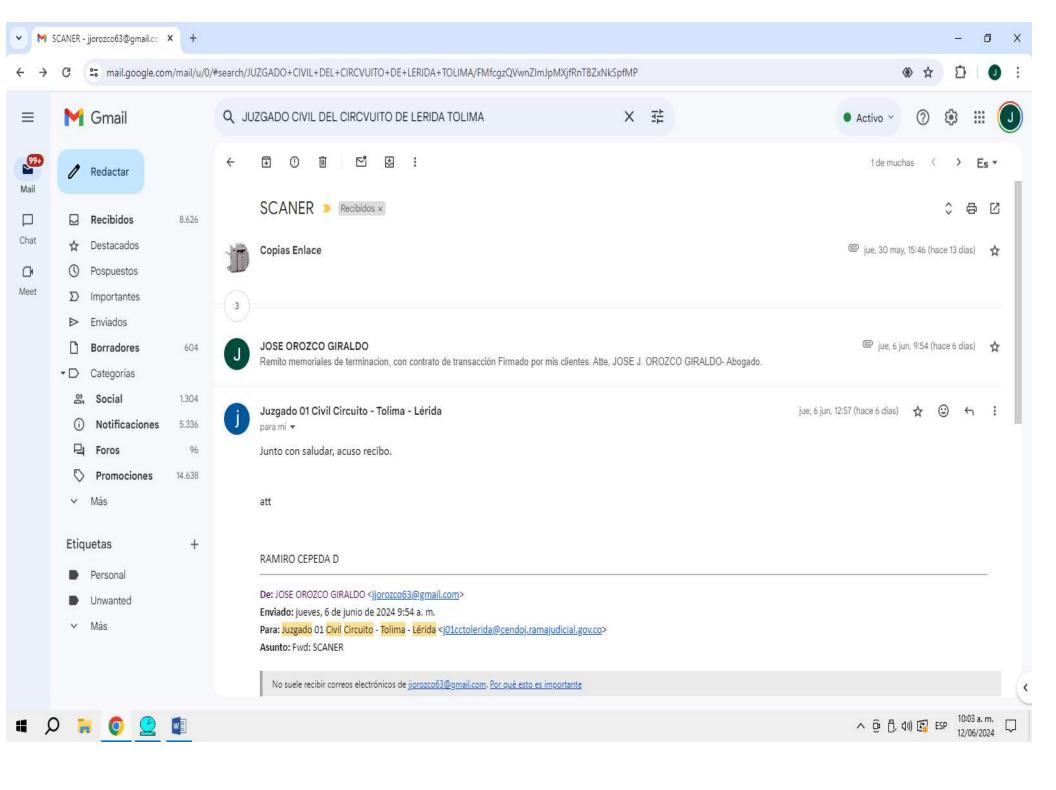
Amabia Hus B

10927-476d68h3

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA

NOTARIO (A) ENCARGADOTA





Señor(a) FISCAL LOCAL 32 DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA. E.S.D.

REF: DILIGENCIAS PREVIAS Y/O PROCESO POR LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO- LESIONADA BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON- C.C No. 65.793.124.

No. 7340-86000-467-2021-000-36

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON-, mayor de edad, domiciliada y residenciada en el Municipio de Falan-Tolima, identificada con C.C No. 65.793.124. Lesionada en el accidente de tránsito acaecido el día 17 de Julio de 2021, actuando en nombre propio y JOSE J. OROZCO GIRALDO, identificado con la C.C No. 79.124.110 de Fontibón y T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura, abogado en ejercicio, actuando como apoderado de la señora BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON-, manifestamos de manera conjunta y en forma expresa a usted, que desistimos de la acción penal seguida en contra del señor JUAN CARLOS MORENO VALCARCEL, por el presunto punible de lesiones personales culposas en Accidente de tránsito. En consecuencia solicitamos se orden el archivo de las diligencias.

Lo anterior, por cuanto la compañía aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A, ha indemnizado totalmente a la lesionada mediante contrato de transacción en el cual constan los montos recibidos como indemnización total de los daños y perjuicios que se (me) o le pudieron haber ocasionado con el siniestro presentado, por lo cual la suscrita BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON-, mayor de edad, domiciliada y residenciada en el Municipio de Falan-Tolima, identificada con C.C No. 65.793.124. Manifiesto que renuncio a cualquier otro tipo de reclamación dado que dicha transacción hace referencia al proceso Civil que por presunta responsabilidad civil extracontractual había yo demandado ante el Juez Promiscuo del Circuito de Lérida Tolima, conceptos que fueron objeto de la transacción realizada.

Del señor (la) señora Fiscal, Respetuosamente,

lanca Divia BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON-, C.C No. 65.793.124.

JOSE J. OROZCO GIRALDO. C.C No. 79.124.110 de Fontibón. T.P No. 63.051 del C.S.Judicatura. Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C. Tel- 311- 2-195152. Correo E- jjorozco63@gmail.com

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA compareció.

PEREZ CASTRILLON BLANCA DIVIA

a quien personalmente identifiqué con. C.C. 55793124

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en él. Autorizó 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 Registraduria Nacional del Estado Civil Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



08r3f

Mariguita-Tolima., 2024-05-27 13:25:56

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZAT NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE MARIQUITA

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN Verificación BiomPIRESPONATo-Ley 019 de 2012

Ante mi EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA compareció:

OROZCO GIRALDO JOSE JACINTO

a quien personalmente identifiqué con C.C. 79124110 y T.P. 63051-d1

y expuso: que el contenido de este documento es clerto y la firma puesta en el Autorizó 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 Repistraduría Nacional del Estado Chil. Ingrése a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



od Verificación oaj7r

Mariquita-Tolina, 2024-05-29 14:11:4

FIRMA

10927-214a0a

NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

EJWAR DIA RIO

Señor(a) FISCAL LOCAL 32 DEL CIRCUITO DE LERIDA-TOLIMA. E.S.D.

REF: DILIGENCIAS PREVIAS Y/O PROCESO POR LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO- LESIONADA BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON- C.C No. 65.793.124.

No. 7340-86000-467-2021-000-36

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON-, mayor de edad, domiciliada y residenciada en el Municipio de Falan-Tolima, identificada con C.C No. 65.793.124. Lesionada en el accidente de tránsito acaecido el día 17 de Julio de 2021, actuando en nombre propio y JOSE J. OROZCO GIRALDO, identificado con la C.C No. 79.124.110 de Fontibón y T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura, abogado en ejercicio, actuando como apoderado de la señora BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON-, manifestamos de manera conjunta y en forma expresa a usted, que desistimos de la acción penal seguida en contra del señor JUAN CARLOS MORENO VALCARCEL, por el presunto punible de lesiones personales culposas en Accidente de tránsito. En consecuencia solicitamos se orden el archivo de las diligencias.

Lo anterior, por cuanto la compañía aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A, ha indemnizado totalmente a la lesionada mediante contrato de transacción en el cual constan los montos recibidos como indemnización total de los daños y perjuicios que se (me) o le pudieron haber ocasionado con el siniestro presentado, por lo cual la suscrita BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON-, mayor de edad, domiciliada y residenciada en el Municipio de Falan-Tolima, identificada con C.C No. 65.793.124. Manifiesto que renuncio a cualquier otro tipo de reclamación dado que dicha transacción hace referencia al proceso Civil que por presunta responsabilidad civil extracontractual había yo demandado ante el Juez Promiscuo del Circuito de Lérida Tolima, conceptos que fueron objeto de

Del señor (la) señora Fiscal, Respetuosamente,

la transacción realizada.

NCA DIVIA PEREZ CAS

C.C No. 65.793.124.

JOSE J. OROZCO GIRALDO. C.C No. 79.124.110 de Fontibón. T.P No. 63.051 del C.S.Judicatura. Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C. Tel- 311- 2-195152.

Correo E- jjorozco63@gmail.com

NOTARÍA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mi CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CÍRCULO DE MARIQUITA compareció.

PEREZ CASTRILLON BLANCA DIVIA

a quien personalmente identifique con: C.C. 65793124

y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó 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. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

o8r3b

Mariquita-Tolima , 2024-05-27 13:25:53

CARLOS ALBERTO RAMIREZ ALZATE NOTARIO ÚNICO (E) DEL CÍRCULO DE MARIQUITA

NOTARIA ÚNICA DE MARIQUITA (TOLIMA) DILIGENCIA DE PRESENTACION Verificación Biom PERSONAto-Ley 019 de 2012

Ante mi EDWAR DIAZ ZAPATA NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE MARIQUITA compareció:

OROZCO GIRALDO JOSE JACINTO

a quien personalmente identifiqué con: C.C. 79124110 y T.P. 63051-d1

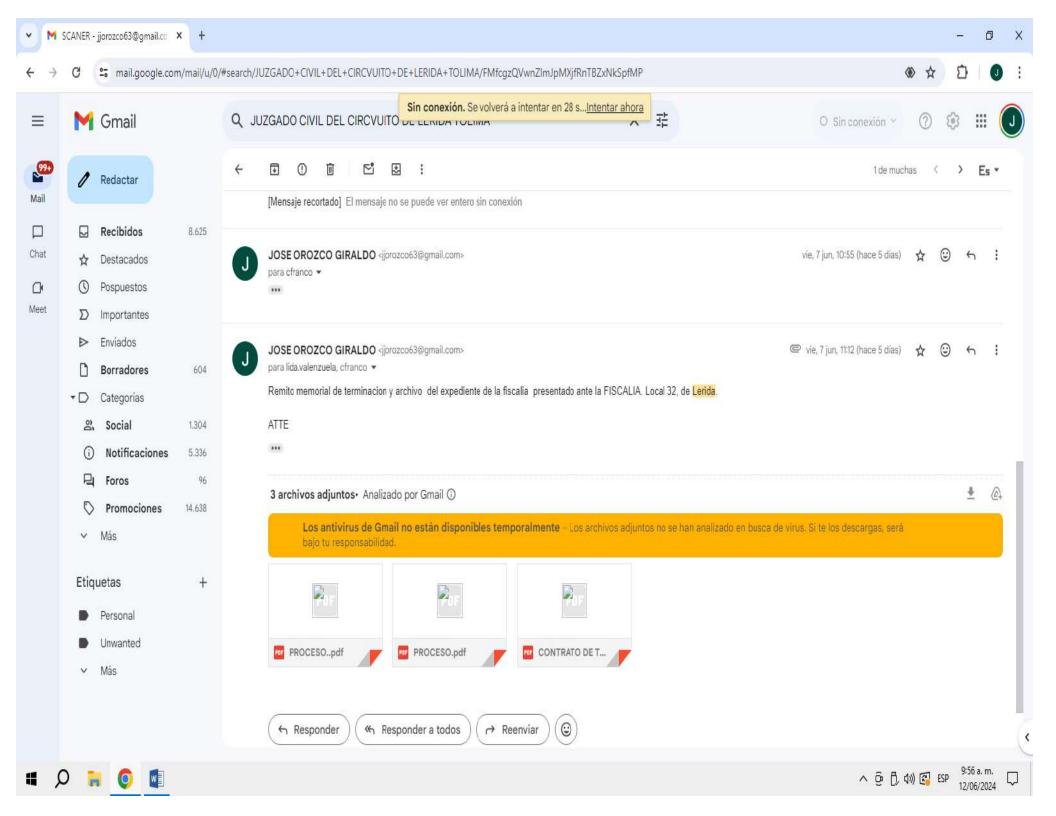
y expuso: que el contenido de este documento es cierto y la firma puesta en el Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biograficos contra la base de datos de la Registraduria National del Estado Civil. Ingrese a revenotariaentinea com para velificar este documento



Cod Venticación oaj7c

FIRMA

EDWAR DIAZ ZAPATA
NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE MARIQUITA





Nit: 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: OROZCO GIRALDO JOSE JACINTO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 79124110, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-660-80-02582-2, con una antigüedad de TRES (3) año(s).

Se expide en SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA, a los doce (12) días del mes de junio de 2024, con destino a: AL INTERESADO

DIRECTOR (A) OFICINA