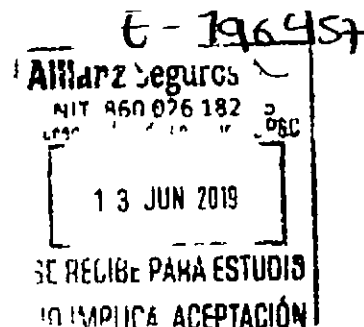


SHO 82109771



102- 122

Florencia 06 de junio de 2019

Señores

ALLIANZ SEGUROS S A

Calle 10 No 4-10 Local 2

Telefono 871 1590

indemnizaciones@allianz.co

Neiva Huila

HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE
Rad No 2468 Fecha 06 JUN 2019
Hora 2:20 pm Dependencia Judicial
Anexos 076 folios

**ASUNTO COMUNICACIÓN SOLICITUD DE
CONCILIACIÓN PREJUDICIAL**

Cordial saludo

Atendiendo al asunto me permito poner en su conocimiento la SOLICITUD DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL convocada por la señora **ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE Y OTROS** ante la **PROCURADURIA 71 JUDICIAL I ADMINISTRATIVA**, quien es conocedora del asunto administrativo siendo convocado el HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE con el fin de declarar "Los perjuicios materiales morales y de daño a la salud o vida relación sufridos por la muerte del menor Dilan Matias Polania Alvis como consecuencia de la omisión y falla en la prestación del servicio de salud" epoca para la cual exista suscrita y vigente PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES No 021911189 vigente para el año 2016 y 2017

01-3-2017

ANEXOS

- En DIECIOCHO (18) folios copia simple de PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES No 021911189/0
- En TRES (03) folios, citación electrónica de la audiencia ante la procuraduna
- En CINCO (05) folios copia de la solicitud de conciliación prejudicial

Atentamente

JOHN ERNESTO GALVIS QUINTERO
Gerente

Anexos Veintiseis (26) folios

Revisó y proyectó
Juan Camilo Castañeda Gutiérrez
Abogado

AC(03)

40206398

MIN	1	5	MAX

MAY 14 2019

Allianz



06 de Abril de 2016

Tomador de la Póliza

HOSPITAL MARIA INMACULADA

Estas son las condiciones de su Contrato de Seguro. Es muy importante que las lea atentamente y verifique que sus expectativas de seguro están plenamente cubiertas. Para nosotros, es un placer poder asesorarle y dar cobertura a todas sus necesidades de previsión y aseguramiento.

Atentamente

FLOREZ & ASOCIADOS Y CIA LTDA

Allianz Seguros S.A.



SUMARIO

PRELIMINAR.	4
CONDICIONES PARTICULARES	5
Capitulo I - Datos identificativos.	.. 5
CONDICIONES GENERALES	13
Capitulo II - Objeto y alcance del Seguro	.. 13
Capitulo III - Sinistros.	22
Capitulo V - Cuestiones fundamentales de carácter general 27

PRELIMINAR

El contrato de seguro está integrado por la carátula de la póliza, las condiciones generales y particulares de la misma, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, los formularios de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza

De conformidad con el artículo 1068 del Código de Comercio, la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a la Compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato

La Compañía no otorgará cobertura ni será responsable de pagar ningún siniestro u otorgar ningún beneficio en la medida en que (i) el otorgamiento de la cobertura (ii) el pago de la reclamación o (iii) el otorgamiento de tal beneficio expongan a la Compañía a cualquier sanción, prohibición o restricción contemplada en las resoluciones, leyes, directivas, reglamentos, decisiones o cualquier norma de las Naciones Unidas, la Unión Europea, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Estados Unidos de América o cualquier otra ley nacional o regulación aplicable

**CONDICIONES
PARTICULARES**

**Capítulo I
Datos Identificativos**

Datos Generales

Tomador del Seguro	HOSPITAL MARIA INMACULADA NIT 8911800985 DI 0 0 0 BARRIO LA CONSOL FLORENCIA Teléfono 436646400
Asegurado.	HOSPITAL MARIA INMACULADA NIT 8911800985 DI 0 0 0 BARRIO LA CONSOL FLORENCIA Teléfono 436646400 Email notuenecorreo@allianz.co
Póliza y duración	Póliza n° 021911189 / 0 Suplemento N° 0 Duración Desde las 00:00 horas del 01/04/2016 hasta las 24:00 horas del 31/12/2016 Importes expresados en PESO COLOMBIANO
Intermediario	Renovable a partir del 31/12/2016 desde las 24 00 horas. FLOREZ & ASOCIADOS Y CIA LTDA Clave. 1701962 CR 12 NO 13-72 - FLORENCIA NIT 828002015 Teléfonos. 4352909 0 E-mail florez.asociados@allia2.com.co

Identificación del riesgo objeto del seguro

Categoría del riesgo
Servicios

Dirección del Riesgo
DI 0 0 0 BARRIO LA CONSOL

Descripción
Riesgo asegurado

Valor
Hospital Publico Nivel I

Ambito territorial	Colombia
Límite asegurado evento	1.000 000 000,00
Límite asegurado vigencia	1 000 000.000,00
Especialidad	Demás médicos
Numero de medicos	49,00
Grupo	A
Especialidad	Demás médicos
Numero de medicos	48,00
Grupo	B

Ambito Temporal

SUNSET

Bajo la presente póliza se ampara la Responsabilidad Civil Extracontractual del asegurado por los daños causados a terceros durante la vigencia de la póliza y cuyas consecuencias sean reclamadas al asegurado o al asegurador durante la misma vigencia o dentro de los DOS (2) años siguientes a su terminación

Interés Asegurado

Indemnizar los perjuicios que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad civil profesional en que incurra con relación a terceros, de acuerdo con la ley a consecuencia de un servicio, médico, quirúrgico, dental, de enfermería, laboratorio, o asimilados, prestado dentro de los predios asegurados

Coberturas contratadas

Coberturas	Límite Asegurado Evento	Límite Asegurado Vigencia
1 Predios, Labores y Operaciones	1 000 000 000,00	1 000 000 000,00
10 RC. Profesional	1 000 000 000,00	1 000 000 000,00

Especificaciones Adicionales

Intermediarios

Código	Nombre Intermediario	% de Participación
1701962	FLOREZ & ASOCIADOS Y CIA LTDA	100,00

Cláusulas

Beneficiario

Terceros Afectados

Actividad del Cliente

Prestación de Servicios Públicos de salud
Hospital Público Nivel I, II y III

Vigencia Desde 01/04/2016 a las 00 00
Hasta 31/12/2016 a las 24 00

1.1 OBJETO DEL SEGURO

Amparar los perjuicios patrimoniales, morales y extrapatrimoniales, los daños materiales y las lesiones personales que LA E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA Y SUS CENTROS DE SALUD, PUEBLO NUEVO - FLORENCIA, MORELIA Y LA MONTAÑITA CAQUETA que se causen con motivo de la Responsabilidad Civil Profesional médica derivada de la prestación del servicio de salud, en el desarrollo de sus actividades profesionales por personal médico, paramédico y extra médico, vinculado o que esté bajo supervisión del mismo, en el HOSPITAL MARIA INMACULADA Y SUS CENTROS DE SALUD EN PUEBLO NUEVO FLORENCIA, MORELIA Y LA

MONTAÑITA. CAQUETA, que conlleve a la declaratoria de responsabilidad civil patrimonial de esta entidad

Igualmente se ampara el pago de la totalidad de perjuicios patrimoniales -incluido el lucro cesante- y extrapatrimoniales, en cualquiera de sus modalidades, sin sublímite

1.2 LIMITE ASEGURADO \$1 000 000 000 Evento / Vigencia

1.3 COBERTURAS

1 Responsabilidad Civil Profesional imputable al asegurado como consecuencia de

las acciones y omisiones cometidas por el personal médico, paramédico y extra médico, que estén al servicio o bajo la supervisión del asegurado, incluida la culpa grave de alguno de estos (la culpa grave de conformidad a lo establecido en el artículo 1127 del Código de Comercio)

2 Responsabilidad Civil Profesional del asegurado como consecuencia de los daños causados durante los procesos de referencia y contra referencia de pacientes, que haga otro médico o institución de la misma especialidad y que haya seguido las indicaciones, recomendaciones hechas por el asegurado (siempre y cuando el HOSPITAL MARIA INMACULADA sea solidariamente responsable,

en consecuencia se excluye cualquier reclamación derivada de la responsabilidad civil profesional propia de los médicos e instituciones que se realicen durante los procesos de referencia y contrareferencia)

3 Responsabilidad Civil Profesional del asegurado como consecuencia de los daños causados por el suministro de materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos que hayan sido adquiridos por el asegurado o bajo supervisión directa, que sean necesarios para el tratamiento y estén debidamente registrados ante la autoridad competente

4 Responsabilidad Civil Profesional del asegurado como consecuencia de aborto legalmente permitido

5 Responsabilidad Civil derivada de Infecciones Nosocomiales.

6 Responsabilidad Civil derivada de la ocurrencia de un Evento Adverso, entendido como un evento accidental, súbito e imprevisto, que causa algún daño o complicación al paciente que es consecuencia directa de la asistencia sanitaria que recibe y no de la enfermedad que padece

7 Responsabilidad Civil derivada de la posesión o uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o terapia, siempre y cuando estén reconocidos por la ciencia médica

8 Gastos de defensa en el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza

9 Servicios prestados por los funcionarios asignados por la entidad en cualquier lugar del territorio nacional (única y exclusivamente del asegurado en los predios del Asegurado en cualquier lugar del territorio nacional)

10 Daños y perjuicios Morales, Materiales incluido Lucro Cesante, Daño Emergente, Daño a la Salud, Grave Alteración a las condiciones de Existencia y Daño a la Vida de Relación Daño Inmaterial por afectación relevante a bienes o derechos convencional y constitucionalmente amparados

1 4 CLÁUSULAS ADICIONALES

- 1 Termino de Revocación de la póliza, aviso 90 días
- 2 Término Amparo automático de nuevos predios y operaciones, aviso 60 días
- 3 Indemnización por clara evidencia sin que exista previo fallo judicial
- 4 Extensión de cobertura para funcionarios como terceros
- 5 Cobertura de polución y contaminación accidental
- 6 Errores, omisiones e inexactitudes no intencionales Incluye la responsabilidad civil imputable al ASEGURADO como consecuencia de las acciones y omisiones profesionales, cometidos por personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, de enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el ASEGURADO o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante convenio especial, en el ejercicio de sus actividades al servicio del mismo, y por lo tanto se entienden levantadas las exclusiones generales incluidas en la póliza y que tienen relación con esta cobertura Errores y omisiones del asegurado en el ejercicio de su actividad profesional Responsabilidad profesional Aplica para la Responsabilidad Civil Clínicas Hospitales.

7 Gastos adicionales por

- Defensa de cualquier demanda civil entablada contra el asegurado
Gastos adicionales por Defensa de cualquier demanda civil entablada contra el asegurado

LA COMPAÑIA responde además, aun en exceso del límite asegurado, por los costos del proceso que el tercero damnificado o sus causahabientes promuevan contra el asegurado, y los intereses de mora acumulados a cargo del asegurado sublimitado \$ 15 000 000 evento/vigencia con las salvedades siguientes.

*Si la responsabilidad proviene de dolo o está expresamente excluida en la póliza o sus anexos.

*Si el ASEGURADO afronta el proceso de juicio contra orden expresa de LA COMPAÑIA.

*Si la condena por los perjuicios ocasionados a la víctima excede el límite asegurado, La compañía solo responde por los gastos del proceso en proporción a la cuota que le corresponde en la indemnización

*Gastos de Defensa

Los Gastos de defensa en el proceso que se adelanta como consecuencia de un daño amparado en la póliza se entenderán cubiertos dentro del límite asegurado *LA COMPAÑIA solo reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible respectivo

*Cauciones Judiciales. LA COMPAÑIA reconocerá el costo de las cauciones en relación al proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza Las Cauciones serán cubiertas dentro del límite de Indemnización y

no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del límite de indemnización. No obstante LA COMPAÑIA no estará obligada a expedir dichas cauciones.

OTRAS CLAUSULAS

La cobertura incluye sede del Hospital y sus Centros de Salud adscritos ubicados en Pueblo Nuevo, Florencia, Morelia y la Montañita en Caquetá y así como aquellos por los cuales fuere o llegase a ser responsable.

Referente a la relación laboral del personal paramédico, médico auxiliar, farmacéuta, laboratorista, de enfermería o asimilados se aclara que este puede ser contrato directo con el Hospital, contrato por modalidad de Prestación de Servicios Profesionales o personal contratados por el Hospital mediante de outsourcing o empresas de servicios temporales.

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

Descripción Este seguro impone a cargo de LA COMPAÑIA la obligación de indemnizar los perjuicios descritos a continuación, que cause el ASEGURADO, con motivo de determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra con relación a terceros, de acuerdo con la ley que sean consecuencia de un siniestro, imputable al asegurado.

*Extrapatrimoniales. Daño moral, Perjuicios Fisiológicos y Daño a la vida en relación directamente derivados de una lesión corporal o daño material amparado por la póliza.

1.5 EXCLUSIONES VER NUMERAL EXCLUSIONES

1.6 GARANTIAS VER NUMERAL GARANTIAS

DEDUCIBLES.

RC PROFESIONAL. El deducible convenido se aplicará a cada reclamación presentada contra el asegurado, así como a los gastos de defensa que se generen, con independencia de la causa o de la razón de su presentación, o de la existencia de una sentencia ejecutoriada o no. 15% sobre el valor de la pérdida, mínimo \$5 000 000.

DEMÁS EVENTOS 10% sobre el valor de la pérdida, mínimo \$3 000 000.

SUBJETIVIDADES.

La presente cotización se encuentra sujeta a la contratación del programa de Seguros Generales con Allianz Seguros S.A. y actualización de formulario.

Liquidación de Primas

Nº de recibo 875476824

Periodo de 01/04/2016 a 31/12/2016

Periodicidad del pago: ANUAL.

PRIMA
IVA
IMPORTE TOTAL

37 671.233 00
6 027.397 00
43 698.630,00

Servicios para el Asegurado

Para realizar de manera rápida consultas, peticiones de aclaración, declaración de siniestros, solicitudes de intervención, corrección de errores o subsanación de retrasos, el asegurado podrá dirigirse a

En cualquier caso

El Asesor FLOREZ & ASOCIADOS Y CIA LTDA

Teléfono/s. 4352909 0

También a través de su e-mail: florez.asociados@allia2.com.co

Sucursal NEIVA

Urgencias y Asistencia

Línea de atención al cliente a nivel nacional 018000513500

En Bogotá

5941133

Desde su celular al #265

www.allianz.co

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite www.allianz.co, en la Atención al cliente

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro


Representante Legal

Allianz Seguros S.A.

Recibida mi copia y aceptado el
contrato en todos sus términos y
condiciones,

El Tomador

J. E. Calvo
FLOREZ & ASOCIADOS
HOSPITAL MARIA INMACULADA Y CIA LTDA

Aceptamos el contrato en
todos sus términos y
condiciones,
Allianz Seguros S.A.

CONDICIONES GENERALES

Capítulo II Objeto y Alcance del Seguro

CONDICIONES GENERALES

ALLIANZ SEGUROS S.A., que en lo sucesivo se denominará LA COMPAÑIA, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, en consideración a las declaraciones que el TOMADOR ha hecho en la solicitud y a lo consignado en los demás documentos suministrados por el mismo para el otorgamiento de la cobertura respectiva, los cuales se incorporan a este contrato para todos los efectos y al pago de la prima convenida dentro de los términos establecidos para el mismo concede al ASEGURADO Los amparos que se estipulan en la Sección Primera y Segunda de este Capítulo, con sujeción a lo dispuesto en las definiciones, límites de cobertura, términos y condiciones generales contenidos en la presente póliza y en la legislación colombiana aplicable a ésta

SECCION PRIMERA - COBERTURA BASICA

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

Amparo

- 1 La responsabilidad civil profesional del ASEGURADO por los perjuicios causados a terceros a consecuencia de un servicio médico, quirúrgico, dental, de enfermería, laboratorio, o asimilados, prestados durante la misma vigencia dentro de los predios asegurados.

Esta cobertura incluye la responsabilidad civil imputable al ASEGURADO como consecuencia de las acciones y omisiones profesionales cometidos por personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmacéuta, laboratorista, de enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el ASEGURADO o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante convenio especial, en el ejercicio de sus actividades al servicio del mismo

- 2 La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica
- 3 La responsabilidad civil profesional del ASEGURADO como consecuencia de los daños causados por el suministro de bebidas y/o alimentos materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos, que hayan sido elaborados por el asegurado bajo su supervisión directa o por otras personas naturales o jurídicas a quienes el asegurado haya delegado su elaboración mediante convenio especial que sean necesarios para el tratamiento y estén directamente registrados mediante autoridad competente. La presente extensión aplica exclusivamente cuando dichos errores provengan de fallas del ASEGURADO en la elaboración y

utilización de fórmulas, especificaciones o instrucciones incluyendo el suministro de alimentos y bebidas a los pacientes en conexión con los servicios profesionales descritos en el formulario o carátula de la póliza. Lo anterior sin perjuicio del derecho de subrogación consignado en el capítulo V, cuestiones fundamentales de carácter general

- 4 La responsabilidad civil profesional del **ASEGURADO** por los perjuicios causados a terceros con ocasión de las cirugías reconstructivas requeridas posterior a un accidente, enfermedad o agresión, así como las cirugías correctivas de anomalías congénitas y todas aquellas ordenadas por mandato legal siempre y cuando sean destinadas a preservar la salud de la persona. En cualquiera de estos casos quedan excluidas expresamente las reclamaciones relacionadas con el resultado de la intervención
- 5 La responsabilidad civil extracontractual del asegurado, (PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES), por los daños causados como consecuencia de la propiedad, posesión, uso de los predios en donde desarrolla su actividad y que aparecen en la carátula de la póliza como predios asegurados.

Gastos Cubiertos:

LA COMPAÑÍA responde además, aun en exceso del límite asegurado, por los costos del proceso que el tercero damnificado o sus causahabientes promuevan contra, el asegurado, con las salvedades siguientes.

Si la responsabilidad proviene de dolo o está expresamente excluida en la póliza o sus anexos.

Si el **ASEGURADO** afronta el proceso de juicio contra orden expresa de **LA COMPAÑÍA**:

Si la condena por los perjuicios ocasionados a la víctima excede el límite asegurado, **LA COMPAÑÍA** solo responde por los gastos del proceso en proporción a la cuota que le corresponde en la indemnización.

LA COMPAÑÍA solo reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible respectivo

Gastos de Defensa,

Los gastos de defensa en el proceso que se adelanta como consecuencia de un daño amparado en la póliza se entenderán cubiertos dentro del límite asegurado. **LA COMPAÑÍA** solo reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible pactado

Cauciones Judiciales

LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación al proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos

realizados por este concepto reducirán el monto del Limite de Indemnización. No obstante **LA COMPAÑIA** no estará obligada a expedir dichas cauciones.

SECCION SEGUNDA- EXCLUSIONES

GENERALES

A. Salvo que esté expresamente contratada la cobertura, esta póliza excluye la pérdida y cualquier tipo de siniestro, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza éste fuese, que haya sido causado directa o indirectamente por las siguientes causas.

- Dolo o culpa grave del asegurado o sus representantes
- Reacción nuclear, radiación nuclear, contaminación radioactiva. Riesgos atómicos y nucleares, salvo el empleo autorizado en la medicina y en los equipos de medición
- Guerra internacional o civil y actos perpetrados por agentes extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (sea o no declarada una guerra), rebelión y sedición
- Asonada según su definición en el código penal, motín o conmoción civil o popular, huelgas, conflictos colectivos de trabajo o suspensión de hecho de labores, actos mal intencionados de terceros que incluyan actos de cualquier naturaleza cometidos por movimientos subversivos
- Fenómenos de la naturaleza tales como terremoto, temblor, erupción volcánica, maremoto, tsunami, huracán, ciclón, tifón, tornado, tempestad, viento, desbordamiento y alza del nivel de aguas, inundación, lluvia granizo, estancación, hundimiento del terreno, deslizamiento de tierra, caída de rocas, aludes, y demás fuerzas de la naturaleza
- Inobservancia de disposiciones legales u órdenes de la autoridad, de normas técnicas o de prescripciones médicas o de instrucciones y estipulaciones contractuales.
- Incumplimiento total, parcial o por mora de la obligación principal de convenios y contratos. Responsabilidad civil contractual
- Errores u omisiones del asegurado en el ejercicio de su actividad profesional. Responsabilidad civil profesional
- Posesión o uso de vehículos a motor destinados y autorizados para transitar por la vía pública y/o provista de placa o licencia para tal fin
- Posesión o uso de embarcaciones, naves flotantes, aeronaves o naves aéreas, riesgos relacionados a la navegación aérea, productos para aeronaves, sus piezas o aparatos destinados a la regulación del tráfico aéreo, riesgos relacionados a la gestión técnica administrativa de aeropuertos, incluyendo los riesgos de abastecimiento (por ejemplo combustible, alimentos, etc.) y servicios (por ejemplo limpieza, mantenimiento), cuando en ellos no se excluya el daño causado por aeronaves y el daño causado a aeronaves, sus pasajeros o carga
- Riesgos cuya actividad principal sea la fabricación, almacenamiento y transporte de explosivos. Sin embargo, tales riesgos estarán incluidos cuando se trate de una actividad secundaria e incidental del Asegurado
- Riesgos de competencias deportivas con vehículos a motor

- Contaminación paulatina
- Enfermedad profesional o accidente de trabajo
- Responsabilidad Civil amparable bajo las pólizas Todo Riesgo Construcción (CAR) y Todo Riesgo Montaje (EAR)
- Riesgos de extracción, refinamiento, almacenamiento y transporte de petróleo crudo y gas natural, incluyendo oleoductos y gasoductos, minería subterránea
- Trabajos submarinos.
- Vibración del suelo, debilitamiento de cimientos o bases, asentamiento, variación del nivel de aguas subterráneas.
- Contaminación u otras variaciones perjudiciales de aguas, atmósfera, suelos, subsuelos, o bien por ruido
- Daños originados por la acción paulatina de aguas.
- Personas al servicio del asegurado cuando no estén en el ejercicio de sus funciones.
- Responsabilidad civil propia de los contratistas o subcontratistas al servicio del asegurado
- Productos fabricados, entregados o suministrados por el asegurado o bien por los trabajos ejecutados, operaciones terminadas o por cualquier otra clase de servicios prestados, si los daños se producen después de la entrega, del suministro, de la ejecución, de la terminación, del abandono o de la prestación Responsabilidad civil productos.
- Retiro de productos del mercado
- Infecciones o enfermedades padecidas por el asegurado o por animales de su propiedad
- Ensayos clínicos así como cualquier otra Responsabilidad Civil proveniente de experimentos, manipulación y/o uso de genes
- Responsabilidad Civil Directores y Administradores.
- La realización de carreras de toda índole y competencias peligrosas (Como por ejemplo; boxeo, lucha libre y similares, así como sus entrenamientos)
- Responsabilidad Civil de productos de tabaco
- Daños punitivos o ejemplarizantes, multas y/o sanciones
- Daños, pérdida o extravío de bienes de terceros
 - Que hayan sido entregados al asegurado en calidad de arrendamiento, depósito, custodia, cuidado, control, tenencia, comodato, préstamo, en consignación o a comisión o
 - Que hayan sido ocasionados por una actividad Industrial o profesional del asegurado sobre estos bienes (elaboración, manipulación, transformación, reparación transporte, examen y similares) en el caso de bienes inmuebles rige esta exclusión solo en tanto dichos bienes, o parte de los mismos, hayan sido objeto directo de esta actividad o
 - Que el ASEGURADO tenga en su poder, sin autorización de la persona que pueda legalmente disponer de dichos bienes.
- Obligaciones a cargo del ASEGURADO en virtud de leyes o disposiciones oficiales de carácter laboral, accidentes de trabajo de sus empleados, responsabilidad civil patronal
- Reclamaciones que no sean consecuencia directa de daños materiales o lesiones personales. Daños patrimoniales puros.
- Reclamaciones en las que se impida, expresa o implícitamente, la debida

tramitación del siniestro, cuando el impedimento proceda de la víctima de personas u órganos con poder público, u otras personas, grupos u órganos con poder legal, o coacción de hecho

- Reclamaciones por siniestros ocurridos fuera del territorio de la República de Colombia
- Reclamaciones entre las personas naturales o jurídicas, que aparecen conjuntamente mencionadas como el «ASEGURADO» en los Datos Identificativos de la póliza o por anexo
- Asbesto
- Daños derivados de la acción paulatina de temperaturas de gases vapores y humedad, daños relacionados directa o indirectamente con rayos ionizantes de energía
- Daños genéticos a personas o animales.
- Productos a Base de sangre
- Responsabilidad civil de instalaciones ferroviarias. Sin embargo, tales riesgos estarán incluidos cuando se trate de una actividad secundaria e incidental del asegurado

8 LA COMPAÑIA no responde por daños o perjuicios causados.

- Al ASEGURADO así como a sus parientes (Se entiende por parientes del Asegurado las personas ligadas a este hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad)
- A las personas a quienes se extiende la cobertura del presente seguro, así como a los empleados y a los socios del asegurado, a los directivos o a los representantes legales de la persona jurídica asegurada si se trata de una sociedad
- Cuando esta póliza opere como capa primaria o como exceso de otra póliza de responsabilidad civil contratada por el ASEGURADO, Salvo que dicha condición haya sido expresamente aceptada

C. LA COMPAÑIA no otorgará cobertura ni será responsable de pagar ningún siniestro ni de otorgar ningún beneficio a favor de

- (i) La República Islámica de Irán (en adelante "Irán") y sus autoridades públicas, corporaciones, agencias y cualquier tipo de entidad pública iraní,
- (ii) Personas jurídicas domiciliadas o que tengan sus oficinas registradas en Irán,
- (iii) Personas jurídicas domiciliadas por fuera de Irán en el evento de que sean de propiedad o estén controladas directa o indirectamente por cualquiera de las entidades o personas señaladas en los numerales (i) y (ii) o por una o varias personas naturales residente en Irán y
- (iv) Personas naturales o jurídicas domiciliadas o con sus oficinas registradas fuera de Irán cuando actúen en representación o bajo la dirección de cualquiera de las entidades o personas señaladas en los numerales (i) (ii) y (iii) "

EXCLUSIONES ADICIONALES RELATIVAS A LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

La cobertura de esta póliza en ningún caso ampara ni se refiere a reclamaciones:

- 1 Por daños derivados del ejercicio de una profesión médica / odontológica con fines diferentes al diagnóstico o a la terapia
- 2 Derivadas de servicios profesionales proporcionados bajo la influencia de sustancias intoxicantes, alcohólicas o narcóticas
- 3 De personas que ejerzan actividades profesionales o científicas en los predios asegurados y que por el ejercicio de esa actividad se encuentren expuestas a los riesgos de:
 - Rayos o radiaciones derivadas de aparatos y matenas cubiertas por esta póliza.
 - Infección o contagio con enfermedades o agentes patógenos.
- 4 Originadas y/o relacionadas con fallos de tutela y fallos, donde no se declare que el asegurado es civilmente responsable y no se fije claramente la cuantía de la indemnización
- 5 Derivadas de la ineficacia de cualquier tratamiento cuyo objeto sea el impedimento o la provocación de un embarazo o de una procreación. Para el caso específico del aborto solo quedan amparados los daños a consecuencia de una intervención que corresponda al cumplimiento de una obligación legal
- 6 Derivadas de daños o perjuicios que no sean consecuencia directa de un daño personal o material, causado por el tratamiento de un paciente, por ejemplo perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emisión de dictámenes periciales, violación de secreto profesional
- 7 Dirigidas a la obtención del reembolso de honorarios profesionales.
- 8 Por daños causados por la aplicación de anestesia general o mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general si esta no fue aplicada por un especialista en una clínica/hospital acreditados para esto
- 9 Derivadas de la prestación de servicios por personas que no son legalmente habilitadas para ejercer su profesión y que no gocen de la autorización respectiva del estado
- 10 Contra el ASEGURADO, derivadas de la prestación de servicios o de la atención médica por personas, que no tienen una relación laboral con el asegurado o que no están autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante convenio especial
- 11 Por cirugía plástica o estética, salvo que se trate de intervenciones de cirugía reconstructiva amparadas en la presente póliza
- 12 Por daños genéticos o relacionadas con manipulaciones genéticas.
- 13 Por daños relacionados directa o indirectamente con el virus del VIH (SIDA) o Hepatitis C
- 14 Como consecuencia de la transfusión de sangre contaminada, sus componentes y/o hemoderivados a menos que el asegurado compruebe que cumplió con todos los requisitos necesarios y aplicables según el estado de arte vigente en el momento del tratamiento
- 15 Relacionadas con la operación de banco de sangre. En caso de transfusiones sanguíneas individuales, quedan excluidas las reclamaciones a consecuencia de la transfusión de sangre contaminada, a menos que el asegurado compruebe que cumplió con todos los requisitos necesarios y aplicables según el estado de arte vigente en el momento del tratamiento
- 16 Por Gastos Médicos en los que incurra el propio asegurado
- 17 En las que se verifique por parte de la compañía que el asegurado no cumplió con la

obligación de

- a Mantener en perfectas condiciones los equipos asegurados, incluyendo la realización de los servicios de mantenimiento de acuerdo con las estipulaciones de los fabricantes; y
- b Ejercer un estricto control sobre el uso de los equipos y materiales y a adoptar las medidas de seguridad que sean necesarias para mantenerlos en buen estado de conservación y funcionamiento

OTRAS EXCLUSIONES

SECCION TERCERA - COBERTURAS ADICIONALES

Sujeto a los términos y condiciones de esta póliza y, siempre y cuando estén estipuladas en el Capítulo I, Sección Datos Identificativos, las siguientes coberturas adicionales serán otorgadas por LA COMPAÑIA.

Estas coberturas adicionales se amparan dentro del Limite Asegurado y hasta por el monto del sublímite por evento/vigencia establecido en la presente póliza

Los sublímites establecidos para las coberturas adicionales otorgadas, cuando los hubiere, formarán parte del Limite Asegurado otorgado por LA COMPAÑIA bajo la póliza

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

Descripcion Este seguro impone a cargo de LA COMPAÑIA la obligación de indemnizar los perjuicios descritos a continuación, que cause el ASEGURADO, con motivo de determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra con relación a terceros, de acuerdo con la ley que sean consecuencia de un siniestro, imputable al asegurado

- Daños materiales tales como la destrucción, avería o el deterioro de una cosa
- Daños personales tales como lesiones corporales, enfermedades, muerte
- La cobertura por lesiones personales comprende los Gastos médicos que en la prestación de primeros auxilios inmediatos se causen por los servicios médicos quirúrgicos, de ambulancia, de hospital, de enfermería y de drogas provenientes de las mismas.
- Perjuicios resultantes en una pérdida económica como consecuencia directa de los daños personales o materiales.
- Daño moral, Perjuicios Fisiológicos y Daño a la vida en relación directamente derivados de una lesión corporal o daño material amparado por la póliza

Eventos Cubiertos

Se entiende que la cobertura del seguro comprende la responsabilidad civil extracontractual del ASEGURADO frente a terceros, originada dentro de las actividades declaradas y aseguradas, y que son inherentes a las actividades desarrolladas por el mismo

De manera que este seguro tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado

Por lo tanto está amparada la responsabilidad civil extracontractual imputable al asegurado derivada de:

- La posesión uso o el mantenimiento de los predios, de su propiedad o tomados en arrendamiento, en los cuales el Asegurado desarrolla sus actividades normales.
- Las labores u operaciones que lleva a cabo el Asegurado en el ejercicio de sus actividades normales en relación con
- Posesión o uso de ascensores y escaleras automáticas
- Posesión o uso de maquinaria y equipos de trabajo.
- Operaciones de carga, descarga y transporte de mercancías dentro de los predios asegurados.
- Posesión o uso de avisos y vallas para propaganda y/o publicidad
- Posesión o uso de instalaciones sociales y deportivas que se encuentren en los predios asegurados.
- Realización de eventos sociales organizados por el asegurado, en los predios asegurados.
- Viajes de funcionarios a cargo del asegurado, en comisión de trabajo, dentro del territorio nacional
- Participación del asegurado en ferias y exposiciones nacionales.
- Vigilancia de los predios asegurados
- Posesión o uso de depósitos, tanques y tuberías dentro de sus predios.
- Labores y operaciones de sus empleados en el ejercicio de las actividades normales del Asegurado
- Posesión o utilización de cafeterías, casinos y restaurantes para uso de sus empleados, dentro de los predios asegurados.
- Incendio y/o explosión
- Bienes bajo cuidado, tenencia y control, se amparan los daños causados a terceros con los bienes más no los daños sufridos por los mismos.

Gastos Cubiertos.

LA COMPAÑIA responde además, aun en exceso del límite asegurado, por los costos del proceso que el tercero damnificado o sus causahabientes promuevan contra el asegurado, con las salvedades siguientes.

- Si la responsabilidad proviene de dolo o está expresamente excluida en la póliza o sus anexos.
- Si el ASEGURADO afronta el proceso de juicio contra orden expresa de LA COMPAÑIA.
- Si la condena por los perjuicios ocasionados a la víctima excede el límite asegurado, LA COMPAÑIA solo responde por los gastos del proceso en proporción a la cuota que le corresponde en la indemnización
- LA COMPAÑIA solo reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible respectivo

Cauciones Judiciales

LA COMPAÑIA reconocerá el costo de las cauciones en relación al proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante LA COMPAÑIA no estará obligada a expedir dichas cauciones.

Capítulo III

Siniestros

OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO

El Asegurado está obligado a dar noticia a La Compañía de la ocurrencia de un siniestro, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de que lo haya conocido o debido conocer. Si contra el Asegurado se inicia algún proceso judicial por la ocurrencia de un siniestro, debe de igual modo dar aviso a La Compañía aunque ya lo haya dado respecto a la ocurrencia del mismo siniestro. Igual obligación corresponde al Asegurado cuando recibe reclamación de terceros por algún siniestro. La Compañía no puede alegar el retardo o la omisión si dentro del mismo plazo, intervienen en las operaciones de salvamento o de comprobación del siniestro.

Ocurrido un siniestro, el Asegurado está obligado a evitar su extensión y propagación, y a proveer el salvamento de los bienes y/o el auxilio de las personas afectadas. Queda igualmente obligado a tomar las providencias aconsejables tendientes a evitar la agravación de los daños o perjuicios. La Compañía se hará cargo, dentro de las normas que regulan el importe de la indemnización, de los gastos razonables en que ocurra el asegurado en cumplimiento de tales obligaciones.

El Asegurado está obligado a colaborar en su defensa a otorgar los documentos y a concurrir a las citaciones que la ley o la autoridad le exija, a hacerse presente en todas las diligencias encaminadas a establecer el monto de los perjuicios y a ajustar la pérdida cuando la ley, la autoridad o La Compañía se lo exija.

El Asegurado está obligado a observar la mejor diligencia a fin de evitar otras causas que puedan dar origen a reclamaciones. Igualmente está obligado a atender todas las instrucciones e indicaciones que La Compañía le de para los mismos fines.

El Asegurado debe hacer todo lo que esté a su alcance para permitir a La Compañía el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación.

Si el Asegurado incumple cualquiera de las obligaciones que le corresponden en virtud de esta condición, La Compañía puede deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento. La mala fe del Asegurado o del beneficiario en la reclamación o comprobación del derecho al pago de determinado siniestro, causa la pérdida de tal derecho.

RECLAMACION

Corresponde al Asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida. Sin perjuicio de la libertad probatoria que le asiste en virtud de artículo 1077 del Código de Comercio, el Asegurado debe aportar como sustento a la reclamación los documentos que La Compañía razonablemente le exija, tales como pero no limitados a detalles, libros, facturas, documentos justificativos y cualesquiera informes que se le

requieran en relación con la reclamación, como también, facilitar la atención de cualquier demanda asistir a las audiencias y procesos judiciales a que haya lugar, suministrar pruebas, conseguir si es posible la asistencia de testigos y prestar toda colaboración necesaria en el curso de tales procesos judiciales.

FACULTADES DE LA COMPAÑÍA EN CASO DE SINIESTRO

Ocurrido el siniestro, La Compañía está facultada para lo siguiente

- Entrar en los predios o sitios en que ocurrió el siniestro a fin de verificar o determinar su causa o extensión
- Inspeccionar, examinar clasificar, avaluar y trasladar de comun acuerdo con el Asegurado, los bienes que hayan resultado afectados en el siniestro
- Pagar la indemnización en dinero, o mediante la reposición, reparación o reconstrucción de la cosa afectada, a opción de La Compañía
- La Compañía tiene derecho a transigir o desistir así como de realizar todo lo conducente para disminuir el monto de la responsabilidad a su cargo y para evitar que se agrave el siniestro
- La Compañía tiene derecho a tomar las medidas que le parezcan convenientes para liquidar o reducir una reclamación en nombre del Asegurado
- La Compañía se beneficia con todos los derechos, excepciones y acciones que favorecen al Asegurado y se libera de responsabilidad en la misma proporción en que se libera el Asegurado
- La Compañía tiene derecho de verificar las condiciones del riesgo y de sus modificaciones y de cobrar las primas reajustadas a que hay lugar

Si por acto u omisión del Asegurado se desmejoran los derechos de La Compañía ésta no tiene más responsabilidad que la que le correspondió al Asegurado en el momento de ocurrir el siniestro conforme a las estipulaciones de este seguro

PROHIBICIONES AL ASEGURADO Y PÉRDIDA DEL DERECHO

El Asegurado no puede sin consentimiento previo y escrito de La Compañía aceptar responsabilidades, desistir transigir, ni hacer cesión de derechos derivados de este seguro so pena de perder todo derecho bajo esta póliza

Tampoco puede incurrir en gastos, a menos que obre por cuenta propia, con excepción de los razonables y necesarios para prestar auxilios médicos, quirúrgicos, de enfermería de ambulancia y hospitalización, inmediatos a la ocurrencia de un siniestro, y de aquellos encaminados a impedir la agravación de un daño

Así mismo le está prohibido impedir o dificultar la intervención de La Compañía en la investigación de un siniestro o en el ajuste de las pérdidas.

La Compañía está relevada de toda responsabilidad y el beneficiario pierde todo derecho a la indemnización en cualquiera de los siguientes casos

- Si en cualquier tiempo se emplean engañosa o dolosamente medios o documentos

- por el Tomador, Asegurado o Beneficiario, o por terceras personas que obren por cuenta suya o con su consentimiento, para sustentar una reclamación o para denvar beneficio del seguro que esta póliza ampara
- Por omisión maliciosa por parte del Asegurado de su obligación de declarar a La Compañía conjuntamente con la noticia del siniestro, los seguros coexistentes sobre el mismo interés Asegurado y contra el mismo nesgo
 - Por renuncia del Asegurado a sus derechos contra terceros responsables del siniestro

DEDUCIBLE.

El deducible convenido para esta cobertura se aplicara a cada reclamación presentada contra el ASEGURADO así como a los gastos de defensa que se generen, con independencia de la causa o de la razón de su presentación, o de la existencia de una sentencia ejecutoriada o no

PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

La Compañía pagará indemnizaciones correspondientes a siniestros amparados bajo esta póliza o por sus anexos, únicamente en los siguientes casos

- Cuando se le demuestra plenamente por parte del asegurado o de la víctima su responsabilidad a través de medios probatorios idóneos; así como la cuantía del perjuicio causado
- Cuando se realiza, con autorización previa de La Compañía, un acuerdo entre el Asegurado y la víctima o sus causahabientes, mediante el cual se establecen las sumas definitivas que el primero debe pagar al segundo o segundos, por concepto de toda indemnización
- Cuando La Compañía realiza un convenio con la víctima o sus causahabientes, mediante el cual éstos liberan de toda responsabilidad al Asegurado
- Cuando existe una sentencia judicial o laudo arbitral debidamente ejecutoriados.

Si el Asegurado debe pagar una renta al damnificado y el valor capitalizado de ésta excede el valor del límite asegurado o el remanente una vez deducidas otras indemnizaciones, tal renta se paga en la proporción que existe entre el límite asegurado o su remanente y el valor capitalizado de la renta

Si el Asegurado, como consecuencia de alguna situación distinta, obtiene el derecho de pedir la eliminación o disminución en el monto de la renta, está obligado a que sea La Compañía la que ejerza tal derecho.

En el caso que algún arreglo convenido por La Compañía no llegue a concretarse por culpa del asegurado, La Compañía queda liberada de su obligación de indemnizar

REDUCCIÓN DEL LÍMITE ASEGURADO

El límite asegurado por la presente póliza se entiende reducido desde el momento del

T
t

sinistro en el importe de la indemnización pagada por La Compañía. Por lo tanto, la responsabilidad de La Compañía por uno o más siniestros ocurridos durante el período de vigencia del seguro, no excederá en total el límite asegurado.

De igual manera se aplica el mismo concepto cuando se trate de sublímites.

Capítulo V

Cuestiones fundamentales de carácter general

DEFINICIONES

Para todos los efectos de este seguro, y donde quiera que ellos aparecen, los términos que se indican a continuación tienen el siguiente significado.

- 1 **ASEGURADO** Es la persona natural o jurídica bajo esa denominación figura en la carátula de esta póliza o por anexo. Además de éste, todos los funcionarios a su servicio, mientras se encuentran en el desempeño de las labores a su cargo, pero únicamente con respecto a su responsabilidad como tal.
- 2 **BENEFICIARIO** es el damnificado o víctima. Es el tercero víctima del perjuicio patrimonial causado por el Asegurado.
- 3 **VIGENCIA**, donde es el período comprendido entre las fechas de iniciación y la terminación del amparo que brinda el seguro, las cuales aparecen señaladas en la carátula de esta póliza o por anexo.

4 RECLAMACIÓN

En Modalidad Sunset

Se entenderá por RECLAMACIÓN

- Un procedimiento judicial o administrativo
- Un requerimiento formal y por escrito dirigido al asegurado o asegurador en ejercicio de las acciones legales que correspondan.

La comunicación al asegurador de cualquier hecho o circunstancia concreta, conocida por primera vez por el asegurado y notificada fehacientemente, que pueda razonablemente determinar la ulterior formulación de una petición de resarcimiento o hacer entrara en juego las garantías de la póliza.

5 SINIESTRO

En Modalidad Sunset

- El hecho dañoso por el que se le imputa responsabilidad al asegurado, ocurrido durante la vigencia de la póliza y cuyas consecuencias sean reclamadas al asegurado o a la compañía aseguradora de manera fehaciente y por vía judicial o extrajudicial, durante la vigencia de la póliza o dentro de un plazo máximo de dos (2) años corrientes contados a partir de la terminación de la vigencia anual de la misma.

6 LIMITE ASEGURADO

La suma indicada los Datos Identificativos de esta póliza o por anexo como «límite por vigencia» es el límite máximo de responsabilidad de LA COMPAÑÍA por todos los daños y perjuicios causados por todos los siniestros ocurridos durante la vigencia del seguro. En ningún caso y por ningún motivo la responsabilidad de LA COMPAÑÍA puede exceder este límite durante la vigencia, aunque durante el mismo período ocurran uno o más

sinistros.

La suma indicada en los Datos Identificativos de esta póliza o por anexo como «límite por evento» es el límite máximo de responsabilidad de LA COMPAÑÍA por todos los daños y perjuicios causados por el mismo siniestro

Cuando en los Datos Identificativos de esta póliza o por anexo se indica un sublímite para un determinado amparo por vigencia, tal sublímite es el límite máximo de la indemnización por todos los daños y perjuicios causados por todos los siniestros ocurridos durante la vigencia del seguro que afectan dicho amparo

7 PRIMA

EL TOMADOR pagará la prima indicada en la carátula de la póliza o por anexo, dentro del término establecido en esta

El pago de la prima deberá hacerse en el domicilio de LA COMPAÑÍA o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

LA COMPAÑÍA devenga definitivamente la parte de la prima proporcional al tiempo corrido del riesgo. Sin embargo, en caso de que por uno o más siniestros, se agote el límite Asegurado, la prima se entiende totalmente devengada por LA COMPAÑÍA. Si el agotamiento es parcial se entiende por devengada la correspondiente al valor de la indemnización, sin consideración al tiempo corrido del riesgo

En caso que se establezca una prima mínima y de depósito esta podrá ser ajustada al final de la vigencia del seguro, aplicando la tasa de ajuste indicada en la carátula de la póliza o por anexo. Si el valor calculado de esta manera fuere mayor que la prima mínima y de depósito, EL TOMADOR se obliga a pagar el correspondiente excedente. Si el valor calculado fuere menor que la prima mínima y de depósito, no habrá lugar a devolución de prima por parte de LA COMPAÑÍA puesto que se trata de una prima mínima

8 DECLARACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO

- 8.1 El Tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según la solicitud de seguro suscrita por él. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que conocidos por La Compañía, la hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro
- 8.2 Si la declaración no se hace con sujeción a una solicitud de seguro, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el Tomador ha encubierto por culpa hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo
- 8.3 Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del Tomador el contrato no es nulo, pero La Compañía solo está obligada, en caso de siniestro a pagar un porcentaje de la prestación asegurada, equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato, represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo

- 8.4 Las sanciones consagradas en esta condición no se aplican si La Compañía, antes de celebrarse el contrato, conoció o debió conocer hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente

Rescindido el contrato en los términos de esta condición, La Compañía tiene derecho a retener la totalidad de la prima a título de pena

9 AGRAVACIÓN DEL RIESGO

EL ASEGURADO o EL TOMADOR, según el caso, están obligados a mantener el estado del riesgo según lo declarado por ellos en la solicitud del seguro. En tal virtud, uno u otro debe notificar por escrito a La Compañía los hechos y circunstancias que sobrevienen con posterioridad a la celebración del contrato del seguro y que, conforme al criterio estipulado en la "DECLARACION DEL ESTADO DEL RIESGO" que "El Tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según la solicitud de seguro suscita por él. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por La Compañía, la hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro, significan agravación del riesgo

La notificación debe hacerse con antelación no menor de diez (10) días hábiles a la fecha de la modificación del riesgo, si esta depende del arbitrio del asegurado o tomador. Si la modificación es extraña a la voluntad del Asegurado o Tomador, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a aquel en que tenga conocimiento de ella, conocimiento que se presume transcurridos treinta (30) días hábiles desde el momento de la modificación

Notificada la modificación del riesgo en los términos consignados en el inciso anterior, La Compañía puede revocar el contrato o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima

La falta de notificación oportuna produce la terminación del contrato. La mala fe del Asegurado o el Tomador da derecho a La Compañía de retener la prima no devengada. Esta sanción no se aplica cuando La Compañía ha conocido oportunamente la modificación y consentido en ella

10 GARANTIAS

Queda expresamente convenido que este seguro se realiza en virtud de la garantía dada por el Asegurado de que durante su vigencia se compromete a

- 10.1 Mantener los predios, los bienes y vehículos, inherentes a su actividad, en buen estado de conservación y funcionamiento
- 10.2 Cumplir con los respectivos reglamentos administrativos, técnicos y de ingeniería, así como con las especificaciones dadas por los fabricantes y constructores o por sus representantes, respecto a la instalación, operación, funcionamiento y mantenimiento de los bienes inherentes a su actividad
- 10.3 Mantener en todo momento las protecciones mínimas para prevenir la ocurrencia de siniestros asegurados bajo esta póliza o que se hayan pactado por anexo, que

sean razonables y que segun el caso se requieran de acuerdo con el sentido comun, reglamentos administrativos y legales, normas técnicas usuales y la práctica normal

- 10.4 Atender todas las recomendaciones que sean efectuadas razonablemente por La Compañía con el objeto de prevenir o evitar la extensión de daños o perjuicios causados a terceros.

El incumplimiento de las garantías establecidas en la presente condición dará lugar a los efectos previstos en los artículos 1061 y siguientes del C. de C

DERECHOS DE INSPECCIONES

- 1 La Compañía tiene en todo tiempo el derecho de inspeccionar las propiedades y operaciones del asegurado, pudiendo hacer la inspección a cualquier hora hábil y por personas debidamente autorizadas por La Compañía
- 2 El Asegurado está obligado a proporcionar a La Compañía todos los detalles e informaciones necesarios para la debida apreciación del riesgo. La Compañía puede examinar los libros y registros con el fin de efectuar comprobaciones acerca de los datos que sirvieron de base para el cálculo de la prima

11 TERMINACIÓN Y REVOCACIÓN DEL SEGURO

El presente seguro termina

- 11.1 Por extinción del periodo por el cual se contrató si no se efectua la renovación
- 11.2 Por desaparición del riesgo. En caso de extinción por la causal aqui anotada, si la desaparición del riesgo consiste en uno o más siniestros, y se agota el límite asegurado, LA COMPAÑÍA tiene derecho a la totalidad de la prima correspondiente a la vigencia completa
- 11.3 Por la revocación unilateral del contrato que efectue cualquiera de las partes
- 11.4 En el momento en que el ASEGURADO sea legalmente inhabilitado para el ejercicio de su actividad. En caso de que la inhabilidad se refiera a una o varias personas vinculadas laboralmente o autorizadas para trabajar en las instalaciones del ASEGURADO, el seguro se terminará automáticamente para estas personas, las cuales se considerarán excluidas de la cobertura

Este contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes. Por LA COMPAÑÍA, mediante noticia escrita al ASEGURADO, enviada a su ultima dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envio. Por EL ASEGURADO, en cualquier momento, mediante aviso escrito A LA COMPAÑÍA.

En el primer caso la revocación da derecho al ASEGURADO a recuperar la prima no devengada, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha en que comienza a surtir efectos la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes

En el segundo caso el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguro a corto plazo en cuyo caso se cobrará la prima a prorrata para la vigencia del seguro más un recargo del 10% de la diferencia entre dicha prima y la anual. La prima de una póliza de corto plazo no podrá aplicarse a un período más largo para obtener menor prima total.

12 CESIÓN

Opera de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 1106 y 1107 del Código de Comercio.

13 COEXISTENCIA DE SEGUROS

EL ASEGURADO debe informar por escrito a LA COMPAÑÍA los seguros de igual naturaleza que contrate sobre el mismo interés y contra los mismos riesgos asegurados bajo esta póliza, dentro del término de diez (10) hábiles días a partir de su celebración.

La inobservancia de esta obligación producirá la terminación del contrato, a menos que el valor conjunto de los seguros no exceda el valor real del interés asegurado.

En el caso de pluralidad o coexistencia de seguros, los Aseguradores deberán soportar la indemnización debida al Asegurado en proporción a la cuantía de sus respectivos contratos, siempre que el Asegurado haya actuado de buena fe. La mala fe en la contratación de estos seguros produce nulidad.

14 AMBITO TERRITORIAL

Están amparados todos los siniestros ocurridos en el territorio delimitado en los datos identificativos de esta póliza "Ambito Territorial".

15 SUBROGACIÓN

La Compañía, por razón de cualquier indemnización que pague, se subrogará, por ministerio de la Ley y hasta concurrencia de su importe, en los derechos del asegurado contra las personas responsables del siniestro.

El Asegurado no puede renunciar en ningún momento a sus derechos contra terceros responsables del siniestro. El incumplimiento de esta obligación le acarrea la pérdida del derecho de indemnización.

16 COMPROMISORIA O DE ARBITRAMIENTO

Toda controversia o diferencia relativa a este contrato se resolverá por un Tribunal de Arbitramento, que se sujetará al reglamento del Centro de Arbitraje y conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá de acuerdo con las siguientes reglas:

- a El tribunal estará integrado por 3 árbitros designados por las partes de común acuerdo. En caso de que no fuere posible, los árbitros serán designados por el Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá, a solicitud de cualquiera de las partes.
- b El tribunal decidirá en derecho.

17 NOTIFICACIONES

Toda comunicación a que haya lugar entre las partes con motivo de la ejecución de las condiciones estipuladas en este contrato, se hace por escrito, y es prueba suficiente de la notificación, la constancia y fecha de recibo personal de las partes o la del envío del aviso escrito por correo recomendado o certificado, a la última dirección conocida de las partes.

El requisito anterior no se aplica para la notificación del siniestro a LA COMPAÑÍA, la cual puede hacerse por cualquier medio idóneo, incluido el escrito

18 ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

EL TOMADOR se obliga a entregar información veraz y verificable, actualizar por cualquier medio escrito sus datos personales, así como los del ASEGURADO y EL BENEFICIARIO, por lo menos anualmente, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos según la póliza. Esta garantía, consagra la facultad de la aseguradora de dar por terminado el contrato de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio. Cuando EL ASEGURADO (y/o BENEFICIARIO) sean personas diferentes al TOMADOR, la información relativa a aquellos será recaudada al momento de la presentación de la reclamación

19 AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

EL TOMADOR y ASEGURADO autorizan a LA COMPAÑÍA para que informe use y/o consulte en las centrales de riesgos el comportamiento de sus obligaciones así como su información comercial disponible

20 DOMICILIO

Se fija en la ciudad que figure en la carátula de la póliza, como domicilio contractual sin perjuicio de las disposiciones procesales.

CLAUSULAS ADICIONALES

Ampliación del plazo para aviso de siniestro

No obstante lo establecido en las condiciones generales de la póliza la Compañía conviene en ampliar el plazo otorgado al asegurado para que le comunique la ocurrencia del siniestro a Diez (10) días, contados a partir de la fecha en que lo haya conocido o debido conocer

DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES

Para efectos del seguro otorgado por ésta póliza, la Compañía conviene en caso de siniestro amparado por la póliza que requiera la designación de un perito ajustador efectuar su contratación de común acuerdo con el asegurado

Amparo automatico para nuevos predios

El amparo de la presente póliza se extiende a cubrir la Responsabilidad Civil Extracontractual del Asegurado derivada de la posesión uso o el mantenimiento de nuevos predios de su propiedad o tomados en arrendamiento, en los cuales el Asegurado desarrollará sus actividades, y por las labores u operaciones que llevará a cabo en el ejercicio de las mismas.

Se entiende que los nuevos predios son aquellos sobre los cuales el Asegurado adquiere el dominio y control aun después de suscribir esta póliza pero sólo durante su vigencia. El Asegurado debe notificar a la Compañía cada uno de aquellos sitios que desee tener amparados por el seguro, dentro de los Sesenta(60) días siguientes a la fecha que adquiera el dominio o control

Ampliación de terminos de revocacion

Por medio del presente anexo el cual forma parte integrante de la póliza arriba citada, y con sujeción a las demás condiciones contenidas en ella o en sus anexos, La Compañía, haciendo uso de la facultad prevista en el Artículo 1162 del Código de Comercio, conviene en modificar en favor del asegurado el término de revocación previsto en las condiciones generales de la póliza por el siguiente texto

La Compañía podrá revocar esta póliza o alguno de sus amparos adicionales en cualquier tiempo, pero deberá dar aviso al asegurado por escrito sobre esta determinación con una anticipación de Noventa(90) días calendario. Además devolverá al asegurado la proporción de la prima correspondiente al tiempo que falte para el vencimiento de la póliza liquidada a prorrata. Si la cancelación es por parte del asegurado la liquidación de la prima se hará a corto plazo

23/07/2015-1301-P 06 RCCH100 V2

Su intermediario de seguros en Allianz Seguros

Allianz 

FLOREZ & ASOCIADOS Y CIA LTDA

NIT 828002015

CR 12 NO 13-72 -

FLORENCIA

Tel 4352909

Fax 4352909

E-mail: florez.asociados@allia2.com.co

Allianz Seguros S A

www.allianz.co

Cra 13a No 29-24

Bogotá - Colombia

Conmutador 5600600

Operador Automático 5600601

Fax 56166/95/96/97/98/99

Nit. 850026182 5



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A**

Allianz

**CUENTA DE COBRO
No 0001097**

**HOSPITAL MARÍA INMACULADA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT No 891 180 098 - 5**

DEBE A

**UNIÓN TEMPORAL SEGUROS DEL ESTADO S. A.- ALLIANZ SEGUROS S.A.
NIT 900 943 248 - 1**

LA SUMA DE

\$111 292 939

Por concepto de la expedición de las pólizas de seguros para la protección de los bienes e intereses patrimoniales de la entidad, al detalle indicado a continuación

PÓLIZA	RAMO	ANEXO	VIGENCIA		VALOR
			DESDE	HASTA	
101000245	Resp Civil Servidores Públicos	0	31-03-18	31-12-18	\$28 123 835
21911189	Resp Civil Profesional Clínicas y Hospitales	0	31-03-18	31-12-18	\$43 698 630
101012753	Automóviles	0	15-04-18	14-01-19	\$28 219 971
101001024	Manejo Entidades Estatales	0	31-03-18	31-12-18	\$15 250 503
TOTAL					\$111 292 939

NOTAS IMPORTANTES

- ✓ De acuerdo a lo indicado en el Acuerdo de Unión Temporal aportado en la oferta presentada por la Unión Temporal en la **CLÁUSULA DECIMA - PAGO DE LAS PRIMAS** Las partes acuerdan que la entidad deberá pagar las primas Cien por ciento 100% a favor de **SEGUROS DEL ESTADO S A** Identificada con Nit 860 009 578-6 quien a su vez distribuirá el pago a cada uno de los integrantes de la Unión Temporal de acuerdo a su participación conforme lo establecido en la Clausula Tercera del presente documento
- ✓ Según Resolución No 050 de Enero 18 de 1988, de la Dirección de Impuestos Nacionales, **SEGUROS DEL ESTADO S A** con NIT No 860 009 578 - 6 es Gran Contribuyente
- ✓ Código Actividad Económica 6511
- ✓ Favor efectuar el pago a **SEGUROS DEL ESTADO S A** con NIT No 860 009 578 - 6 mediante cheque, consignación y/o transferencia de fondos a la Cuenta Corriente del Banco Bogotá No 000-00321-0

Cordialmente,

JAIME YESID PENA CORTES

C C No 19.427 229 de Bogotá

Representante Legal

Unión Temporal Seguros del Estado S A. - Allianz Seguros S A.

OFICINA PRINCIPAL Carrera 11 No 80 - 20 BOGOTÁ D C Conmutador 3078288 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR 388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Sucursal Calle 100 Carrera 45 A No 102* - 34 PBX 6115288 - 6108441
www.segurosdelestado.com

E.S.E. HOSPITAL MARIA INMACULADA**891180098**

Fecha Actual 14/06/2016 17 07 37 Página 1/1

Usuario Contabilidad YULY NORELA ANAYA ROMERO

CUENTA POR PAGAR 27190

Fecha	14/06/2016 05 08 02 p.m.	Estado	Confirmado
Proveedor	NIT 900943248 - UNION TEMPORAL SEGUROS DEL ESTADO S.A ALLIANZ SEGUROS S.A		
Factura	0001097	Fecha	14/06/2016
Cuenta	24251001 SEGUROS	Fecha Venc.	14/06/2016
		Plazo	0 Días
		Total Factura	\$ 117 578 468,00

Concepto	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
021 SEGUROS	19050101 SEGUROS		Debito	\$ 117 581 468,00
037 PAPELERIA	18109001 PAPELERIA	20100	Credito	\$ 3 000 00
Detalle POLIZA DE SEGUROS MULTIRRIESGO, R.C.CLINICAS Y HOSPITALES, R.C.E. (P.L.O) MANEJO ENTIDADES ESTATALES DEL HOSPITAL MARIA INMACULADA DEL 31 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 Y AUTOMOVILES DEL 15 DE ABRIL DE 2016 AL 14 DE ENERO DE 2017 Y AUTOMOVILES 23 DE MAYO AL 14 DE ENERO DE 2017, DE SEGUN CUENTA DE COBRO ANEXA.				
Total Cuenta Pagar				\$ 117 578 468,00

SON CIENTO DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Que.


ELABORO
Auxiliar AdministrativoREVISO
Auxiliar Administrativo -ContabilidadMARITZA MUÑOZ RAMOS
Profesional Universitario ContabilidadDR. JOHN ERNESTO GALVIS QUINTERO
Ordenador del gasto



14 de Marzo de 2017

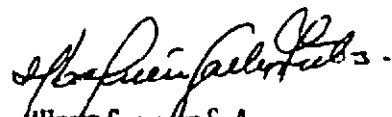
Estimado Cliente

Adjunto a esta comunicación estamos haciendo entrega del recibo No 880662285 con el cual Allianz Seguros S.A. ha procedido a efectuar el cobro de prima acorde con los conceptos y datos a continuación relacionados

Póliza No	21911189
Tomador	HOSPITAL MARIA INMACULADA
NIT/CC	891 180 098 5
Nombre de Agente	NEGOCIOS, DIRECTOS
Clave agente	11700082
Motivo de cobro	SE EFECTUA COBRO POR PRORROGA DESDE EL 01 DE MARZO DE 2017 HASTA EL 01 DE ABRIL DE 2017 POR VALOR DE \$ 7.310.973,00 (INCLUIDO IVA)

Agradecemos tenga en cuenta las fechas, plazos y condiciones de pago estipuladas en el recibo anexo, y nuevamente le recordamos que clientes como usted son nuestro activo más valioso.

Cordial saludo,


Allianz Seguros S.A.
NIT 8018125154-5

ALLIANZ SEGUROS S A

www.allianz.co

CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL

2 mensajes

Elkin Ferley Londono Moreno <elondono@procuraduria.gov.co>

28 de mayo de 2019 16:28

Para "luzneysa@hotmail.com" <luzneysa@hotmail.com>, "notificacionesjudiciales@hmi.gov.co"

<notificacionesjudiciales@hmi.gov.co> "info@hospitaluniversitanoneiva.com.co" <info@hospitaluniversitanoneiva.com.co>



PROCURADURIA 71 JUDICIAL | ADMINISTRATIVO

Florencia (Caquetá) veinte (20) de mayo de 2019

Doctor

LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY

Apoderado Parte Convocante

Señores

E S E HOSPITAL MARÍA INMACULADA

Parte Convocada

Señores

HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO

Parte Convocada

REF
19

SOLICITUD DE CONCILIACION PREJUDICIAL No 608-

CONVOCANTE

ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE Y OTROS

CONVOCADO

E S E HOSPITAL MARÍA INMACULADA – HOSPITAL
UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO

Fecha de Presentación 12 de marzo de 2019

Me permito solicitarles, se sirvan comparecer ante este Despacho el día doce (12) de junio del año 2019, a las 08 30 de la mañana, con el fin de realizar Audiencia de Conciliación Prejudicial solicitado por **ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE Y OTROS** quien a través de apoderado judicial Dra LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY presentan solicitud de Conciliación Prejudicial para que se convoque a la **E S E HOSPITAL MARÍA INMACULADA – HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO**, con el fin de obtener *Los perjuicios materiales morales y de daño a la salud o vida relación sufridos por la muerte del menor Dilan Matias Polania Alvis como consecuencia de la omision y falla en la prestacion del servicio de salud* " Las pretensiones son las siguientes

PRETENSIONES

PRIMERO - Declarar administrativa y patrimonialmente responsable al **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE DE FLORENCIA** y al **HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO DE NEIVA** representada legalmente por el señor Gerente o quien haga sus veces de los perjuicios materiales morales y de daño a la salud o vida relación sufridos por mis poderdantes por la muerte del menor **DILAN MATIAS POLANÍA ALVIS** como consecuencia de la **OMISION Y FALLA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD**

SEGUNDO - Como consecuencia de lo anterior se llegue a un acuerdo con el **HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE DE FLORENCIA** y con el **HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO DE NEIVA** a pagar por **PERJUICIOS MORALES** consistentes en la angustia dolor afliccion tristeza zozobra depresión por causa del lamentable fallecimiento del menor **DILAN MATIAS POLANÍA ALVIS** para cada uno de los convocantes las siguientes sumas de dinero o lo maximo reconocido por la jurisprudencia del Consejo de Estado para estos casos

	CONVOCANTE	PARENTESCO	PRETENSION
1	JOSE FABIAN POLANIA LLANOS	Padre o tercero damnificado	200 SMMLV
2	ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE	Madre o tercero damnificada	200 SMMLV

3	JOSE JACINTO POLANIA ADAMES	Abuelo o tercero damnificado	100 SMMLV
4	BRAYAN STEVEN POLANIA LLANOS	Tio o tercero damnificado	50 SMMLV
5	JOSE DAVID POLANIA LLANOS	Tio o tercero damnificado	50 SMMLV
6	RUSBELY ALAPE MENESES	Abuela o tercero damnificado	100 SMMLV
7	ANDERSON ALVIS ALAPE	Tios o tercero damnificado	50 SMMLV
8	ERIKA DANIELA ALVIS ALAPE	Tios o tercero damnificado	50 SMMLV
9	JHON FREDDY CUBILLOS ALAPE	Tios o tercero damnificado	50 SMMLV
10	JADERSON ALVIS ALAPE	Tios o tercero damnificado	50 SMMLV
11	JOSE DE LOS ANGELES ALVIS	Abuelo o tercero damnificado	100 SMMLV
	TOTAL		1000 SLMMV

TERCERO - Se llegue a un acuerdo con el HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE DE FLORENCIA y con el HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO DE NEIVA reconocer y pagar a favor de JOSE FABIAN POLANIA LLANOS y ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE los perjuicios materiales traducidos como DAÑO EMERGENTE la suma de \$1 139 000 con motivo de los gastos funerarios que tuvieron que sufragar o la suma que se logre demostrar dentro del proceso

CUARTO - Que se llegue a un acuerdo con el HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE DE FLORENCIA y con el HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO DE NEIVA a reconocer y pagar a favor de los convocantes DAÑO A LA SALUD O VIDA RELACION, traducido como alteraciones al nivel del comportamiento y desempeño de las personas dentro de su entorno social familiar y cultural que hacia mas grata la forma de convivencia con los demas con motivo de la muerte del menor DILAN MATIAS POLANIA ALVIS se solicita para cada uno de los convocantes las siguientes sumas de dinero o lo maximo reconocido por la jurisprudencia del Consejo de Estado para estos casos

	CONVOCANTE	PARENTESCO	PRETENSION
1	JOSE FABIAN POLANIA LLANOS	Padre o tercero damnificado	200 SMMLV
2	ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE	Madre o tercero damnificada	200 SMMLV
3	JOSE JACINTO POLANIA ADAMES	Abuelo o tercero damnificado	100 SMMLV
4	BRAYAN STEVEN POLANIA LLANOS	Tio o tercero damnificado	50 SMMLV
5	JOSE DAVID POLANIA LLANOS	Tio o tercero damnificado	50 SMMLV

6	RUSBELY ALAPE MENESES	Abuela o tercero damnificado	100 SMMLV
7	ANDERSON ALVIS ALAPE	Tios o tercero damnificado	50 SMMLV
8	ERIKA DANIELA ALVIS ALAPE	Tios o tercero damnificado	50 SMMLV
9	JHON FREDDY CUBILLOS ALAPE	Tios o tercero damnificado	50 SMMLV
10	JADERSON ALVIS ALAPE	Tios o tercero damnificado	50 SMMLV
11	JOSE DE LOS ANGELES ALVIS	Abuelo o tercero damnificado	100 SMMLV
	TOTAL		1000 SLMMV

QUINTO - Las anteriores sumas dinerarias se deben actualizar de acuerdo a la variación del Índice de Precios al Consumidor IPC certificadas por el DANE desde que se hizo exigible su pago hasta la fecha del auto que apruebe la conciliación

SEXTO - Las sumas anteriores se ajustaran a la fecha del auto que apruebe la conciliación. Además se ejecutara y devengara los intereses conforme lo señala los arts 192 y s s del C P A C A

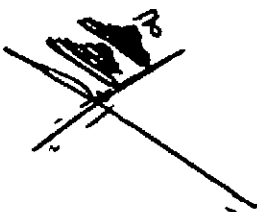
SEPTIMO Para el cabal cumplimiento de lo dispuesto en los referidos artículos del C C A se expediran las copias de la sentencia o conciliación con constancias de ejecutoria y de los poderes vigentes con destino al ente demandado y a los actores haciendo precisión sobre cual o cuales de las copias resultan idoneas para la efectividad de los derechos reconocidos (artículo 115 C P C)

OCTAVO- Que se condene en costas y agencias en derecho a las entidades convocadas (SIC)

Como requisito de procedibilidad de la acción la parte convocante estima la cuantía de sus pretensiones a la fecha de presentación de la solicitud en suma equivalente a (\$1 656 232 000) M/CTE

Se le hace saber que la no comparecencia a la Audiencia, conlleva a lo preceptuado en los arts 22 y 35 de la Ley 640 de 2001 y art 14 del Decreto 1716 del 14 de Mayo de 2009

Atentamente,



FABIO ANDRÉS DUSSAN ALARCÓN

Procurador 71 Judicial Administrativo de Florencia



ELKIN FERLEY LONDOÑO MORENO

SUSTANCIADOR PROCURADURIA 71

JUDICIAL I ADMINISTRATIVO

Elondono@procuraduria.gov.co

Carrera 9 No 9-65 B/ Prado

FLORENCIA CAQUETA

EXT 78121



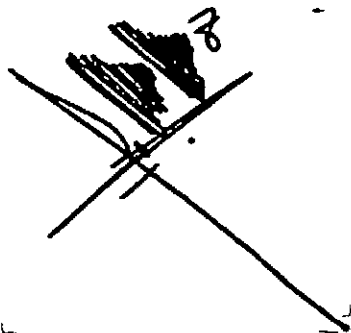
Antes de imprimir este mensaje, piense si es verdaderamente necesario hacerlo. Cuidar el medio ambiente es responsabilidad de TODOS.

*****NOTICIA DE CONFORMIDAD***** Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial de la Procuraduría General de la Nación y se encuentra protegida por la Ley. Sólo puede ser utilizada por el personal o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma de cualquier acción basada en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

image002.png
67K

5/6/2019

Correo de Hospital María Inmaculada - CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL



Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@hmi.gov.co>
Para Deyby Andrés Londoño Sarna <deybyandres@hotmail.com>

28 de mayo de 2019 16:31

[El texto citado está oculto]

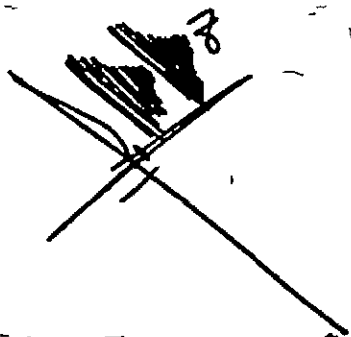


image002.png
67K

HOSPITAL
MARIA ANTONIA LUNA
12 MAR 2019
RECIBO
OFICINA

Carrera 26 Rl No 124-25 Cali-Valle / Calle 17 No 6-100 B/ siete
agosto - Florencia Caquetá



4	BRAYAN STEVEN POLANIA LLANOS	Tío o tercero damnificado	50 SMMLV
5	JOSE DAVID POLANIA LLANOS	Tío o tercero damnificado	50 SMMLV
6	RUSBELY ALAPE MENESES	Abuela o tercero damnificado	100 SMMLV
7	ANDERSON ALVIS ALAPE	Tíos o tercero damnificado	50 SMMLV
8	ERIKA DANIELA ALVIS ALAPE	Tíos o tercero damnificado	50 SMMLV
9	JHON FREDDY CUBILLOS ALAPE	Tíos o tercero damnificado	50 SMMLV
10	JADERSON ALVIS ALAPE	Tíos o tercero damnificado	50 SMMLV
11	JOSE DE LOS ANGELES ALVIS	Abuelo o tercero damnificado	100 SMMLV
	TOTAL		1000 \$LMMV

TERCERO.- Se llegue a un acuerdo con el HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE DE FLORENCIA y con el HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO DE NEIVA reconocer y pagar a favor de JOSE FABIAN POLANIA LLANOS y ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE los perjuicios materiales traducidos como DAÑO EMERGENTE la suma de \$139 000 con motivo de los gastos funerarios que tuvieron que sufragar o la suma que se logre demostrar dentro del proceso

CUARTO.- Que se llegue a un acuerdo con el HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE DE FLORENCIA y con el HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO DE NEIVA, a reconocer y pagar a favor de los convocantes **DAÑO A LA SALUD O VIDA RELACION**, traducido como alteraciones al nivel del comportamiento y desempeño de las personas dentro de su entorno social familiar y cultural que hacía más grata la forma de convivencia con los demás, con motivo de la muerte del menor DILAN MATIAS POLANÍA ALVIS se solicita para cada uno de los convocantes las siguientes sumas de dinero o lo máximo reconocido por la jurisprudencia del Consejo de Estado para estos casos.

	CONVOCANTE	PARENTESCO	PRETENSION
1	JOSE FABIAN POLANIA LLANOS	Padre o tercero damnificado	200 SMMLV
2	ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE	Madre o tercero damnificada	200 SMMLV
3	JOSE JACINTO POLANIA ADAMES	Abuelo o tercero damnificado	100 SMMLV
4	BRAYAN STEVEN POLANIA LLANOS	Tío o tercero damnificado	50 SMMLV

LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY
Abogada



5	JOSE DAVID POLANIA LLANOS	Tío o tercero damnificado	50 SMMLV
6	RUSBELY ALAPE MENESES	Abuela o tercero damnificado	100 SMMLV
7	ANDERSON ALVIS ALAPE	Tíos o tercero damnificado	50 SMMLV
8	ERIKA DANIELA ALVIS ALAPE	Tíos o tercero damnificado	50 SMMLV
9	JHON FREDDY CUBILLOS ALAPE	Tíos o tercero damnificado	50 SMMLV
10	JADERSON ALVIS ALAPE	Tíos o tercero damnificado	50 SMMLV
11	JOSE DE LOS ANGELES ALVIS	Abuelo o tercero damnificado	100 SMMLV
	TOTAL		1000 SMMLV

QUINTO.- Las anteriores sumas dinerarias se deben actualizar de acuerdo a la variación del Índice de Precios al Consumidor IPC certificadas por el DANE desde que se hizo exigible su pago hasta la fecha del auto que apruebe la conciliación

SEXTO.- Las sumas anteriores se ajustarán a la fecha del auto que apruebe la conciliación. Además se ejecutará y devengará los intereses conforme lo señala los arts 192 y ss del C.P.A.C.A.

SEPTIMO: Para el cabal cumplimiento de lo dispuesto en los referidos artículos del C. C. A se expedirán las copias de la sentencia o conciliación con constancias de ejecutoria y de los poderes vigentes con destino al ente demandado y a los actores haciendo precisión sobre cual o cuales de las copias resultan idóneas para la efectividad de los derechos reconocidos (artículo 115 C. P. C.)

OCTAVO- Que se condene en costas y agencias en derecho a las entidades convocadas

ELEMENTOS FÁCTICOS – HECHOS GENERALES

1.- La familia POLANIA LLANOS está compuesta por el señor **JOSE JACINTO POLANIA ADAME** quien es el jefe del hogar y su señora esposa **MAGDA JIMENA LLANOS NARVAEZ**; sus hijos **(1) BRAVAN STIVEN POLANIA LLANOS, (2) JOSE DAVID POLANIA LLANOS, (3) JOSE FABIAN POLANIA LLANOS**, personas humildes, trabajadoras, rodeadas de afectos, influidas de valores y principios tendientes a respetar a los demás

2.- La familia ALVIS ALAPE está compuesta por el señor **JOSE DE LOS ANGELES ALVIS** quien es el jefe del hogar y su señora esposa **RUSBELLY ALAPE MENESES**; sus hijos **(1) ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE, (2) ERIKA DANIELA ALVIS ALAPE,**

Carrera 26 R1 No 124-25 Cali-Valle / Calle 17 No 6-100 B/ siete
agosto - Florencia Caquetá

LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY
Abogada



(3) ANDERSON ALVIS ALAPE, (4) JADERSON ALVIS ALAPE, (5) JHON FREDDY CUBILLOS ALAPE, personas humildes trabajadoras, rodeadas de afectos influidas de valores y principios tendientes a respetar a los demás

3.- El joven **JOSE FABIAN POLANIA LLANOS** conoce a **ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE** en el año 2015, con quien inicia una relación sentimental de un año y medio, en la cual deciden convivir juntos fruto de esa relación amorosa a mediados del año 2016 la joven **ANDREA PAOLA ALVIS** queda en embarazo lo que conlleva a que sus familiares le realizaran un baby shower, en el que estuvieron presentes amigos vecinos familiares y demás allegados a la familia compartieron una tarde muy feliz por la llegada de un miembro más a la familia

4.- La joven **ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE** quien para el momento de los hechos contaba con la edad de 17 años, se encontraba en estado de gestación a esperas del alumbramiento de quien se llamó **DILAN MATIAS POLANÍA ALVIS**, su menor hijo que cumpliría su sueño de ser madre por esta razón asiste a los controles mensuales prenatales los cuales brindaron un diagnóstico satisfactorio de evolución del proceso de gestación, como consta en ecografía obstétrica de fecha 03 de febrero de 2017, **"EMBARAZO DE 36 SEMANAS 2 DÍAS. FECHA POSIBLE PARTO: 01 DE MARZO DE 2017. FETO ÚNICO VIVO CEFÁLICO. LIQUIDO AMNIÓTICO NORMAL"**, de la misma manera la joven contaba con muy buen estado salud

5.- El día 01 de marzo del año 2017 siendo las 03 00 am la joven **ANDREA PAOLA ALVIS** empieza a sentir dolores y contracciones, razón por la cual ingresa a las 08 00 am al Hospital María Inmaculada de Florencia, en el cual tuvo que esperar hasta las 11 36 am para ser atendida por obstetricia, siendo revisada y monitoreada por la ginecóloga de turno quien previa revisión del feto le informa que se escuchan latidos pero no realiza movimientos ordena que se quede en el hospital caminando y controlando contracciones y se presentara a las 04 00 pm

6.- La joven **ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE** padeciendo fuertes dolores, ingresa a la hora indicada por la ginecóloga a la sala de parto informando su condición al médico de turno, quien previa revisión física le informa que tiene 2 grados de dilatación ordenándole jocosamente que se devuelva a su casa y que cuando tuviese 8 o 9 grados y en su defecto rompiera fuente se devolviera al Hospital para ser atendida, "que como era primeriza se demoraba 3 días más de lo normal de 40 a 41 semanas" de esta manera la joven en compañía de su madre egresa de la entidad
Prevista tal circunstancia, no se le realiza un monitoreo al neonato, aun cuando se da aviso por parte de la joven **ANDREA ALVIS** de que no hubo movimientos del menor en el monitoreo anterior

7.- En el transcurso de la noche del día 1 de marzo del 2017, la joven **ANDREA PAOLA ALVIS** sufre intensos dolores y contracciones más constantes, ingresando nuevamente al Hospital María Inmaculada a las 08 30 pm, siendo atendida por la médico de turno

LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY
Abogada



quien la revisa físicamente (tacto) informando que se encontraba en 4 grados de dilatación y procede a monitorear al feto por el espacio de 40 minutos sin encontrar señales de latidos ni movimientos del mismo, manifestando la profesional de la salud que el feto se encontraba en buen estado, sin embargo, no se hace alusión en la historia clínica, ni se entregó por parte de la entidad el resultado de dicho Monitoreo de esta manera se le ordena permanecer en sala de espera

8 - Conforme los hechos anteriores la joven ANDREA PAOLA ALVIS, continuó por el lapso de 2 horas con dolores insoportables y por necesidad fisiológica acude al baño notando algo que cuelga de su parte genital, inmediatamente le informa a su pareja el joven JOSE FABIAN POLANIA LLANOS quien le comunica a las enfermeras de turno recibiendo como respuesta que era un tapón, "algo normal" y no realizan un monitoreo aun así y pese a los dolores intensos, la joven sobrelleva el episodio por unos minutos más sin embargo nuevamente siente ganas de ir al baño y es ahí donde se da cuenta que le sobresale de su vagina parte del Cordón Umbilical en ese momento al percatarse de la gravedad de lo sucedido, la jefe de enfermería de turno alerta a sus subalternos y al médico, ordenando a ANDREA PAOLA ALVIS que se acomode en una camilla y la ingresan a sala de cirugía, donde se complica el parto siendo intervenida de urgencia por cesárea

9 - El menor hijo de ANDREA PAOLA ALVIS nació vivo el 01 de marzo de 2017 a las 12.00 am y fue internado inmediatamente en la UCIN, según se lee del Reporte de Epicrisis de fecha 1 de marzo de 2017, ***"PACIENTE NACIDO POR CESAREA DE EMERGENCIA POR PROLAPSO DE CORDON, NACE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, SIN ESPUEZO VENTILATORIO, FLACIDEZ GENERALIZADA, CIANOSIS", "RECIENTE NACIDO POST TÉRMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL CON DIAGNÓSTICO DE ASFIXIA PERINATAL SEVERA POR ADAPTACIÓN INDUCIDA POR PROLAPSO DE CORDON, CON AFECTACIÓN CARDIACA Y RENAL POR MARCADORES DE ASFIXIA ELEVADOS (...) RIESGO DE MORBIMORTALIDAD SECUELAS NEUROLÓGICAS SEVERAS(...)"***, el médico le informa a la joven ANDREA PAOLA ALVIS las malas condiciones de salud con las que había nacido su hijo sin embargo conservaba signos vitales, por otro lado, el neonato ingirió líquido amniótico como se extrae de la historia clínica de la fecha 02 de marzo de 2017 ***"PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON ADAPTACIÓN INDUCIDA POR APROX 10 MINUTOS, SOSPECHA DE 'ASFIXIA PERINATAL SEVERA +***

¹ La asfixia perinatal es la condición en la que se presenta una alteración en el suministro de oxígeno al momento del nacimiento y que surge como consecuencia de diferentes noxas bien sea durante el trabajo de parto el expulsivo o los primeros minutos posteriores al nacimiento (12) Desde el punto de vista fisiológico según Volpe se la puede definir como la insuficiencia de oxígeno en el sistema circulatorio del feto y del neonato asociada a grados variables de hipercapnia y de acidosis metabólica



'ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO AMNIÓTICO MECONIADO, EN HIPOTERMIA INDUCIDA DESDE EL INGRESO', se trató de reanimar por el término de 10 minutos sin lograr cambio alguno.

10.- El menor es remitido al Hospital Hernando Moncaleano Perdomo de la ciudad de Neiva, por nefrología pediátrica y su diagnóstico principal es **"asfixia del nacimiento, severa"** finalmente pese a los esfuerzos de los galenos el día 26 de marzo de 2017 fallece, lo que indica que existió una grave negligencia e impericia por el personal del Hospital María Inmaculada, que dio lugar al lamentable estado y posterior fallecimiento del menor DILAN MATIAS POLANIA ALVIS pues dados los signos de alarma tempranos que presentó la joven ANDREA PAOLA ALVIS no fueron atendidos a tiempo lo que dio lugar a que se realizara el procedimiento de cesárea por urgencia procedimiento que demuestra la gravedad del estado en que se encontraba la joven madre debido a la omisión del personal médico, pues, conforme a las buenas condiciones en que se desarrolló su embarazo se esperaba un resultado positivo, pero las omisiones y la deficiente atención en la entidad de salud generaron en el lamentable suceso arriba referido, demostrando así una falla en el servicio

11.- La muerte del recién nacido es imputable a las entidades convocadas porque el menor falleció como consecuencia de asfixia perinatal severa y aspiración de meconio, por haberse dejado superar el tiempo de gestación, cuando ya la criatura se hallaba completamente formada y preparada para vivir por fuera del vientre materno pero en vez de inducirle el parto, se esperó para practicarle la cesárea después de haberse presentado un prolapso del cordón umbilical y hasta cuando ya la criatura había sufrido los daños que le causaron la muerte

12.- La señora ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE y su compañero permanente JOSE FABIAN POLANÍA LLANOS así como sus seres queridos se encuentran perjudicados moralmente, En primer lugar su vida de pareja no es la misma ya no podrán vivir tranquilamente pensando que su hijo falleció horas después de nacido, además debido a la congoja y dolor, ya que no tienen estabilidad emocional, base para el desarrollo de sus proyectos de vida aunque este dolor moral no causa detrimento económico si hacen agradable la existencia pero que con la pérdida su ser querido estas personas no

² El Síndrome de aspiración de meconio (SAM) también conocido como "aspiración neonatal de meconio" sucede cuando los bebés inhalan meconio en sus pulmones durante o después del parto. La aspiración de meconio es una forma de dificultad respiratoria aguda neonatal producida por aspiración de líquido teñido por meconio. Suele guardar íntima relación con sufrimiento fetal y con asfixia. El meconio son las primeras heces del bebé, compuestas por materiales ingeridos durante el tiempo en el que el bebé pasa en el útero: células epiteliales intestinales, lanugo, moco, líquido amniótico, bilis y agua. El meconio es estéril a diferencia de las siguientes heces y son inodoras.

El meconio se almacena habitualmente en los intestinos del bebé hasta después del nacimiento pero en ocasiones (a veces en respuesta al sufrimiento fetal) es expulsado al líquido amniótico antes del nacimiento o durante el parto. Si el niño inhala entonces el fluido contaminado se pueden producir problemas respiratorios clásicos del síndrome de aspiración de meconio.

LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY
Abogada



volverán a ser las mismas. El dolor moral por el que están pasando es imposible de medir ya que ha causado un gran impacto emocional, dolor que es imposible de calcular, pues no podemos evaluar en qué cantidad ni mucho menos hasta qué tiempo lo que lógicamente nos lleva a pensar que este dolor durará toda la vida.

13.- El artículo 90 de la Constitución Política establece que el Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas. En este caso, se produjo un daño antijurídico a mis mandantes quienes no estaban en la obligación legal de soportarlo.

14.- La responsabilidad de la administración ha producido muchos perjuicios a los solicitantes. En relación con la tasación del perjuicio se debe tener en cuenta el artículo 16 de la ley 446 de 1998, el cual consagra que la indemnización debe ser integral.

15.- Las entidades solicitadas, no han indemnizado hasta la fecha a mis poderdantes los perjuicios materiales, morales y daños a la vida de relación, que le fueron causados por notorio daño antijurídico.

16.- Es evidente en el presente caso la realización de todos y cada uno de los elementos del daño antijurídico cuales son: a) la existencia de un daño en el patrimonio moral y económico de los poderdantes; b) La imputación de ese daño antijurídico por parte del Estado con ocasión de la defectuosa prestación del servicio de salud de las entidades convocadas; c) la existencia de la relación de causalidad entre la actividad desarrollada (deficiente prestación de los servicios médicos y hospitalarios) y los perjuicios causados a los convocantes (imputabilidad para el Estado).

FUNDAMENTOS DE DERECHO

1.- Constitución Política artículos 2, 6 y 90

2.- Ley 640 de 2001 artículos 1, 2, 3, 4, 15, 20, 23, 24, 25 y 37

3.- Ley 1285 de enero 22 de 2009 artículo 13 (que aprobó como artículo nuevo el 42 A de la Ley 270 de 1996)

COMPETENCIA

Es usted competente señor juez para darle trámite a esta demanda por la cuantía por la naturaleza de la entidad demandada, así como por el lugar de domicilio de la entidad demandada y la naturaleza del asunto.

OPORTUNIDAD

De conformidad con el artículo 164 del CPACA literal 1 el medio de control de Reparación directa no ha caducado, tal como se demuestra con los documentos que anexo pues el daño antijurídico causado tuvo lugar el 26 de marzo de 2017.

Carrera 26 R1 No 124-25 Cali-Valle / Calle 17 No 6-100 B/ siete
agosto - Florencia Caquetá



MANIFESTACIÓN

De conformidad a lo manifestado por mi poderdante quien afirma bajo la gravedad del juramento que no están llamados a declarar renta en razón a que sus ingresos no superan los topes mínimos para hacerlo solicito que sea exento del ARANCEL JUDICIAL.

ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA

Estimo provisionalmente la cuantía a la fecha de presentación de esta solicitud en una suma superior a 200 SLMMV, equivalente a **CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTI TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$165.623.200)**, teniendo en cuenta la pretensión mayor que por indemnización de perjuicios morales a favor de ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE

PRUEBAS DOCUMENTALES QUE SE PRETENDE HACER VALER

1. Copia autentica del Registro Civil de nacimiento y de defunción del menor hijo de JOSE FABIAN POLANIA y ANDREA PAOLA ALVIS **2 Folios.**

2. Copia autentica de los Registros Civiles de nacimiento de mis poderdantes lo anterior para efectos de parentesco JOSE FABIAN POLANIA LLANOS, ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE, JOSE JACINTO POLANIA ADAMES, BRAYAN STEVEN POLANIA LLANOS JOSE DAVID POLANIA LLANOS, RUSBELY ALAPE MENESES, ANDERSON ALVIS ALAPE, ERIKA DANIELA ALVIS ALAPE, JHON FREDDY CUBILLOS ALAPE, JADERSON ALVIS ALAPE y JOSE DE LOS ANGELES ALVIS **6 Folios.**

3.- Copia de la Historia clinica abierta en el HOSPITAL MARIA INMACULADA de Florencia Caquetá **4 Folios.**

De conformidad a lo estipulado en el art. 215 de la Ley 1437 de 2011, Código Contencioso Administrativo, que a la letra dice "VALOR PROBATORIO DE LAS COPIAS Se presumirá salvo prueba en contrario, que las copias tendrán el mismo valor del original cuando no hayan sido tachadas de falsas, para cuyo efecto se seguirá el trámite dispuesto en el Código de Procedimiento Civil "

ANEXOS

Con la solicitud de conciliación prejudicial presento los siguientes documentos

- 1.- Documentos relacionados en la parte DOCUMENTALES- RELACION DE MEDIOS PROBATORIOS DE ESTA SOLICITUD
- 2.- Poderes debidamente conferidos
- 3.- copia de la solicitud de conciliación prejudicial para el Archivo del despacho

LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY
Abogada



NOTIFICACIONES:

Parte Convocante:

-La suscrita

LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY las recibe en la Secretaria de su Despacho o en Calle 17 No 6-100 B/ Siete de Agosto de Florencia Caquetá cel 3176653193 Email luzneyda@hotmail.com

-Mi poderantes, por intermedio de la suscrita en la misma dirección de esta ciudad

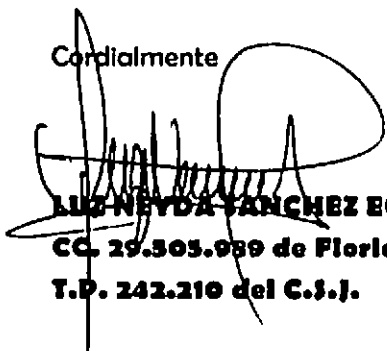
La parte convocada:

- El HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E recibe notificaciones en la diagonal 20 No 7-93 Barrio Inmaculada de Florencia Caquetá Tel (098)4352070

- HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO DE NEIVA recibe notificaciones en la Carrera calle 9 No 15-25 Oficina Jurídica de la ciudad de Neiva, Huila

- El Grupo de Conciliación de la Dirección de Defensa Jurídica del Estado, recibe notificaciones en la Carrera 7 No 75-66 Piso 1 y 2, Bogotá D C Tel (091)2558933
- 091-2558933 o al Correo Electrónico conciliaextrajudicial@defensajuridica.gov.co

Cordialmente



LUZ NEYDA SANCHEZ ECHEVERRY
CC. 29.505.989 de Florida-Valle
T.P. 242.210 del C.J.J.