

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CUCUTA (REPARTO)

E. S. D.

MARIA MERCEDES CARREÑO NAVAS, mayor de edad y vecina de esta ciudad identificada con Cédula de Ciudadanía No. 60.286.338, abogada en ejercicio y con Tarjeta profesional No. 33046 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi condición de apoderada de **MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS**, igualmente mayor de edad, y residente en este Municipio, calidad que demuestro con el poder que adjunto, por medio del presente escrito formulo demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL DE MENOR CUANTIA** contra **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A.** representado legalmente por su Gerente y/o por quien haga sus veces, para que por los trámites de un **PROCESO VERBAL**, con fundamento a los siguientes

HECHOS

- 1.) Mi mandante era docente de oficio y profesión, y haciendo buen uso de los créditos bancarios otorgados con facilidad al Magisterio, obtuvo entre otros, el No. 0013-0158-00-9615552187 y el No. 0013-0158-00-9614984043 con el Banco BBVA Colombia de fechas 30 de octubre de 2018 y 26 de diciembre de 2018, y amparados por la póliza Nos.02 215 0000509563 y 02 219 0000284104, según consta en los certificados Nos. 0013-0158-69-4007624729 y 0013-0158-62-4007921299, que acompaño, y por valor de NOVENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$91.900.000,00) y SETENTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE, (\$71.000.000,00), respectivamente.
- 2.) Igualmente, otras entidades financieras como el **Banco Popular, y Bancolombia** realizaron otros desembolsos por préstamos personales o de consumo a mi representada, los cuales fueron amparados con póliza de seguros de vida.
- 3.) Mi mandante fue declarada en **incapacidad total y permanente del 99.99%** no originaria en enfermedad sino por un tumor de comportamiento incierto o desconocido de las meninges cerebrales extraído el 11 de enero de 2019 que generó una oclusión total de retina del ojo izquierdo, según lo demuestro con el Dictamen suscrito por el médico especialista en salud ocupacional de la U. T. RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NORTE DE SANTANDER y de fecha 2 de septiembre de 2019, que acompaño.
- 4.) Esta eventualidad, la llevó a solicitar el amparo del seguro de vida otorgado en los préstamos bancarios, para obtener su cancelación, solicitud que fue

atendida por el **Banco Popular y Bancolombia**, como lo demuestro con los documentos que aportó, pero el BBVA negó al reconocimiento del amparo, lo que es motivo de la inconformidad de mi mandante, porque donde hay la misma razón hay la misma disposición.

- 5.) El BBVA el 13 de Diciembre de 2021, informó expresamente los motivos del no pago del Seguro de vida Grupo Deudores por el amparo de Incapacidad Total y Permanente, y como respuesta al derecho de petición presentado por mi representada y de fecha 26 de agosto de 2020, que adjunto, manifestando: ***“.....Es de anotar que los diagnósticos de objeción fueron los siguientes: Hipertensión Esencial Primaria e Hiperlipidemia Mixta Diagnosticada el 3 de julio de 2014, Urolitiasis Bilateral, Resección de masa tumoral en columna vertebral, apendicectomía de fecha 21 de agosto de 2014....”***.
- 6.) Estas objeciones no son atendidas ni aceptadas por la parte que represento, ya que el origen de su incapacidad total y permanente del 99.99%, así dictaminada el 2 de septiembre de 2019, que se anexa a la presente demanda, nada tiene que ver con sus patologías anteriores y que constan en su historia clínica, como lo certifica el **médico tratante Dr. MARCO OLIVERIO FONSECA GONZALEZ**, en su certificación del 30 de Marzo de 2022 : ***“....No existe ninguna relación entre el tumor espinal cervical intervenido en 1991 (quiste ependimario) y el meningioma operado en enero de 2019, son lesiones de naturaleza diferente y sin relación causal entre una y otra.....”***. Su testimonio será solicitado en el acápite de pruebas.
- 7.) Por esta razón, mi mandante no se le puede endilgar que calló en todo o en parte su patología, y que sus antecedentes de Hipertensión esencial primaria, hiperlipidemia mixta diagnosticada el 3 de julio de 2014, urolitiasis bilateral, resección de masa tumoral en columna cervical y apendicectomía de fecha 21 de agosto de 2014, nada tiene que ver, y no son antecedentes, ni existe relación, ni se trata de patologías preexistentes, que hayan originado el meningioma operado en enero de 2019, como lo afirma el médico tratante anteriormente citado.
- 8.) Lo anterior, nos lleva a concluir que la figura jurídica de la **reticiencia** y la **inexactitud** alegada por la entidad bancaria y compañía aseguradora demandada el 13 de diciembre de 2021, no tiene asidero legal, por cuanto que la incapacidad total y permanente que hoy presenta mi representada, generada por el meningioma que fue operado en 2019, no tiene relación alguna con el tumor espinal cervical intervenido en 1991, por tanto, se debe acceder al amparo de incapacidad total y permanente solicitado por mi representada y que dio origen a la respuesta contenida en la misiva remitida por BBVA SEGUROS el pasado 17 de marzo de 2022, en la cual manifiesta: ***“.....De acuerdo a su solicitud, se logra evidenciar, que ya le fue dada una respuesta formal frente a su petición el día 13 de diciembre de 2021, en el cual se aclaran los motivos de no pago del Seguro de Vida Grupo deudores por el***

eamparo de incapacidad total y permanente. Es de aclarar que los diagnósticos de objeción fueron los siguientes: Hipertensión esencial Primaria e Hiperlipidemia Mixta diagnosticada el 03 de julio de 2014, Urolitiasis Bilateral, Resección de masa tumoral en columna cervical, apendicectomía de fecha 21 de agosto de 2014.....", posición que resulta contraevidente frente al proceder de las otras entidades bancarias: Banco Popular y Bancolombia, que si aceptaron la incapacidad total y permanente que presenta mi representada, y el dicho del Médico Neurocirujano Tratante, quien la intervino, y entregó certificación médica que se presenta y cuyo dicho se recibirá como prueba testimonial.

- 9.) Es por ello, que hoy demando en nombre de mi representada este proceder de la entidad aseguradora demandada, y del Banco Asegurado BBVA, porque no se entiende como es diferente a los otros bancos Popular y Bancolombia, que atendieron la petición del amparo y cobertura del seguro por incapacidad total o permanente de mi poderdante, pues donde hay la misma razón debe haber la misma disposición.
- 10.) Mi mandante obtuvo los préstamos relacionados en la oficina de bbva en Cúcuta, en la Oficina ubicada en la Avenida 0 No. 12-26 de esta ciudad, y se trata de préstamos por libranza. Acompaño la representación legal de la entidad en esta ciudad.
- 11.) Acompaño a la presente demanda la constancia de imposibilidad de acuerdo de fecha 15 de septiembre de 2023, radicado No. 03090/2023, del Centro de Conciliación de la Asociación Manos Amigas, cumpliendo con el requisito de procedibilidad exigido por el artículo 68 de la ley 2220 de 2022;
- 12.) Tengo poder suficiente para incoar la presente acción.

PRETENSIONES

PRIMERO: Que se condene a la **PARTE DEMANDADA, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A.** representado legalmente por su Gerente y/o por quien haga sus veces, a reconocer y pagar al BBVA el valor de la cobertura pactada en el seguro por la incapacidad total y permanente del 99.99% no originaria en enfermedad sino por un tumor cerebral o quiste ependimario cervical, extraído el 11 de enero de 2019 que generó una oclusión total de retina del ojo izquierdo, según lo demuestro con el Dictamen médico pericial que se adjunta, y con relación al **préstamo bancario personal No. 0013-0158-00-9615552187 de fecha 30 de Octubre de 2018, amparado por la Póliza No. 02 2150000509563, según consta en el certificado No. 0013-0158-69-4007624729 que acompaño y por valor de SETENTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE, (\$71.000.000,00);**

SEGUNDO: Que se condene a la **PARTE DEMANDADA, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A.,** representado legalmente por su Gerente y/o por quien haga sus

veces, a reconocer y pagar al BBVA el valor de la cobertura pactada en el seguro por la incapacidad total y permanente del 99.99% no originaria en enfermedad sino por un tumor cerebral o quiste endocráneo cervical, extraído el 11 de enero de 2019 que generó una oclusión total de retina del ojo izquierdo, según lo demuestro con el Dictamen médico pericial que se adjunta, y con relación al **préstamo bancario personal No. 0013-0158-00-9614984043 de fecha 26 de diciembre de 2018, amparado por la póliza No.02 219 0000284104, según consta en el certificado No. 0013-0158-62-4007921299 y por valor de NOVENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$91.900.000,00) que acompaño;**

TERCERO: CONDENAR a la parte demandada a pagar las COSTAS del proceso y perjuicios causados.

PRUEBAS

1. DOCUMENTALES: Acompaño los siguientes documentos para que se tengan como pruebas:

- Poder con que actúo, otorgado por la demandante MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS;
- Certificado de existencia y representación legal de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A. de la oficina en Cúcuta
- Dictamen del médico especialista en salud ocupacional de la UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NORTE DE SANTANDER sobre el porcentaje de pérdida de capacidad laboral de mi mandante de fecha 12 de septiembre de 2019, con sus anexos (9 folios), y que la determina en el 99.9%;
- Constancia del Dr. MARCO OLIVERIO FONSECA GONZALEZ, de fecha 30 de marzo de 2022, quien fue el médico tratante y que realizó la resección del meningioma fibroblástico fronto parietal izquierdo el 11 de Enero de 2019, y expresa: ***".....No existe ninguna relación entre el tumor espinal cervical intervenido en 1991 (quiste endocráneo) y el meningioma operado en enero de 2019. Son lesiones de naturaleza diferente y sin relación causal entre una y otra..."***.
- Misiva del BBVA SEGUROS del 17 de marzo de 2022 remitida a mi representada en la cual ante su reclamación formal de pago de las obligaciones bancarias personales le responde que ***"...es de aclarar que los diagnósticos de objeción fueron los siguientes: Hipertensión Esencial Primaria e Hiperlipidemia Mixta diagnosticada el 03 de julio de 2014, Urolitiasis Bilateral, Resección de masa tumoral en columna cervical, apendicectomía de fecha 21 de agosto de 2014....."***.
- Certificado No. 0013-0158-62-4007921299 del BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. de fecha 24 de marzo de 2022 que señala que mi mandante adquirió la obligación No. 0013-0158-00-9615552187, asegurada bajo la Póliza de Seguro Vida Grupo Deudor No. 022190000284104 con una periodicidad de pago mensual, y bajo las

siguientes coberturas: Incapacidad total y permanente \$71.000.000,00, póliza emitida con fecha 26/12/2018 y actualmente se encuentra vigente;

- Certificado No. 0013-0158-69-4007624729 del BBVA SE GUROS DE VIDA COLOMBIA s. a., de fecha 24 de marzo de 2022 que señala que mi mandante adquirió la obligación No. 0013-0158-00-9614984043 asegurada bajo la Póliza de Seguro Vida Grupo Deudor No. 02 2150000509563 con una periodicidad de pago mensual, bajo las siguientes coberturas: Incapacidad Total y Permanente \$91.900.000,00, póliza emitida con fecha 01/10/2018 y actualmente se encuentra vigente;
- Condiciones Generales de la Póliza de Seguro de Vida (6 folios);
- Solicitud certificado individual Seguro de Vida Grupo Deudores de fecha 12 de Octubre de 2018;
- Carta enviada por mi representada al BANCO POPULAR de fecha 13 de septiembre de 2019, entidad bancaria que le otorgó un préstamo personal, donde solicitaba el amparo del seguro tomado por incapacidad total y permanente del 99.9%, según dictamen de la Junta Médica, y PAZ Y SALVO dado por la entidad, al atender la petición de amparo, de fecha 1 de octubre de 2019; (2 folios) .
- Carta enviada por mi representada a SURA COMPAÑÍA DE SEGUROS de fecha 11 de enero de 2019, aseguradora del BANCOLOMBIA, entidad bancaria que le otorgó un préstamo personal, donde solicitaba el amparo del seguro tomado por incapacidad total y permanente del 99.9%, según dictamen de la Junta Médica, y PAZ Y SALVO dado por la entidad, al atender la petición de amparo, de fecha 14 de Enero de 2020; (4 folios);
- Detalle de Movimientos Seguro Vida Grupo Deudor, número Certificado 0013-0158-69-4007624729, Tipo de seguro: seguro vida libranzas estándar, a nombre de mi poderdante, número de préstamo 0013-0158-00-9614984043, número de Póliza 02 215 0000509563, fecha de apertura 30/10/2018, y liquidado al 17/03/2022, que demuestra los descuentos mensuales realizados en la cuenta asociada de mi representada y los valores a reintegrar;
- Detalle de Movimiento Seguro Vida Grupo Deudor, número Certificado 0013-0158-62-4007921299, tipo de seguro: seguro deudores vida libranza pensionado, a nombre de mi poderdante, número de préstamo 0013-0158-00961552187, número de Póliza 02 219 0000284104, fecha de apertura 26/12/2018, y liquidado al 22/03/2022, que demuestra los descuentos mensuales realizados en la cuenta asociada de mi representada y los valores a reintegrar;
- Constancia de imposibilidad de acuerdo de fecha 15 de septiembre de 2023, radicado No. 03090/2023, del Centro de Conciliación de la Asociación Manos Amigas, (7 folios):

2. **TESTIMONIALES:** Pido se cite a las siguientes personas para que con su dicho den fe de lo que les consta sobre los hechos de la presente demanda:

- **YOLANDA ROZO VERA**, celular 3158113287, Avenida 11B Casa C9 San Fernando Los Patios; email marthase@yahoo.es
- **CARMEN DEL SOCORRO JAIMES VALERO**, celular 3158662991, Calle 3 A No. 3E-56, La Ceiba, Cúcuta; email
- **MARCO OLIVERIO FONSECA GONZALEZ**, médico Neurocirujano tratante del caso de mi patrocinada, COONEURO Avenida 11E No. 6-41, Colsag, Cúcuta, y/o, Avenida 1 No. 17-93, Consultorio 208 Centro Médico Norte, Cúcuta, Teléfonos 6075956479, 6075712367, 3158284054, email marthase@yahoo.es

3. **SE OFICIE:** Solicito se oficie al demandado, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A., a la Oficina ubicada en Cúcuta en la Avenida 0 No.12-26 de esta ciudad, para efectos de que certifiquen el lugar de cumplimiento de la obligación, y la existencia de las obligaciones aquí relacionadas: la No. 0013-0158-00-9615552187 por valor de \$71.000.000,00, y la No. 0013-0158-00-9614984043 por valor de \$91.900.000,00, y que remita con destino al presente proceso el original o copia legible de la solicitud certificado seguro de vida Grupo deudores Póliza No. 0110043, ya que la que se aporta resulta ilegible.

APOYO DOCTRINARIO JURISPRUDENCIAL Y LEGAL

La reticencia o inexactitud en el contrato de seguro se presenta cuando el tomador del seguro no hace una declaración sincera del estado del riesgo al momento de celebrar el contrato, lo cual genera nulidad relativa del negocio jurídico con posterioridad.

La reticencia o inexactitud es el incumplimiento de una de las obligaciones precontractuales del asegurado la cual está regulada por el Código de Comercio (Decreto 410 de 1971) en su art 1058 y trata de la declaración sobre el estado del riesgo, la cual puede generar nulidad relativa si el asegurado oculta condiciones.

La reticencia o inexactitud del tomador del seguro acerca del estado de riesgo, como causa de la nulidad relativa, debe ser de tal entidad que hubiera retraído al asegurador de celebrar el seguro o inducido a estipular condiciones más onerosas.

La pregunta a responder es si la prueba de la reticencia o inexactitud, sin más, era suficiente para decretar la nulidad relativa o implicaba demostrar algo adicional. En concreto, acreditar que el asegurador, de haber conocido la información en forma completa, se había sustraído de celebrar el contrato o lo hubiera ajustado en términos distintos.

La respuesta es NO, porque las patologías presentadas en el año 2014 por mi representada, no son las mismas presentadas para el año 2019, según lo certifica el médico tratante y quien se asomará como testigo en el plenario, y cuya constancia se presenta como prueba documental.

La H. CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, atendiendo las circunstancias en causa, ha matizado la intervención de la aseguradora, por eso ha puntualizado que las aseguradoras deben ***“..... adelantar sus propias pesquisas en pos de evaluar que tan probable puede ser el advenimiento del riesgo, y por la lógica consecuencia del hacinamiento de la obligación condicional que el seguro radica en él.....mediante indagaciones, investigaciones o pesquisas adelantadas.....en forma voluntaria o facultativa, apoyada en expertos.....los deberes de conducta frente a la buena fe son de doble vía, pero a la aseguradora le incumbe adoptar una conducta activa para retraerse de la celebración del contrato, o para estipular más condiciones más onerosas porque se trata de una buena fe calificada que por la posición dominante de las compañías aseguradoras al hallarse con mejores condiciones jurídicas técnicas y organizacionales frente al usuario del seguro, también les compete. Precisamente la ley les autoriza para proponer un cuestionario al tomador, y a partir del mismo, es como los profesionales del seguro deben tomar las acciones necesarias para determinar el estado del riesgo del tomador. Fundadas en el cuestionario o en su investigación en relación con el tomador, es como pueden asumir la determinación de no contratar o de hacerlo en condiciones más onerosas.....De nada sirve afirmar y demostrar la insinceridad del tomador o asegurado, si nó se hace saber ni se acredita cómo esa conducta influyó en el consentimiento del asegurador.....”*** (Mag. Pon. Dr. Luis Armando Tolosa Villabona, SC 3791-2021, Radicación No. 20001-31-03-003-2009-00143-01 del 1 de septiembre de 2021).

PROCEDIMIENTO CUANTÍA Y COMPETENCIA

El presente asunto es un PROCESO VERBAL de menor cuantía, por el lugar de domicilio de la demandante, por el cumplimiento de las obligaciones contractuales, es usted Señor Juez competente para su conocimiento y trámite.

En los procesos originados en un negocio jurídico que involucra títulos ejecutivos, la ley brinda la posibilidad de formular la demanda en el lugar del domicilio del demandado o en el sitio donde deba satisfacerse la obligación. Aplicación de los numerales 1 y 3 del artículo 28 del Código General del Proceso.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Son aplicables las normas contenidas en el CGP: artículos 25 y ss, 368 y ss; en el Código de Comercio: arts. 1046 y ss.

NOTIFICACIONES

El demandado, **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A.** representado legalmente por su Gerente y/o por quien haga sus veces, Carrera 7 No. 71-52, Torre

A, Piso 12, Bogotá D. C.; Teléfono 6013471600, 6013077121, 6013078080, email notificacionesjudiciales.bbvacolombia@bbva.com.co; clientes@bbvaseguros.com.co;

Mi representada, MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS, celular 3166298200, email marthase@yahoo.es; Calle 5AN No. 18E-65, Urbanización Playa hermosa, Cúcuta.

La suscrita apoderada las recibirá en su oficina profesional ubicada en la Calle 15 No. 1 E 121, Barrio Los Caobos, Cúcuta, celular 3103229374, email mariamercedescn@hotmail.com

Atentamente,



MARÍA MERCEDES CARREÑO NAVAS

CC. 60286338

TP. 33046

Celular 3103229374

Email: mariamercedescn@hotmail.com

Oficina: Calle 15 #1E-121 Barrio Los Caobos, Cúcuta

Fijo: 5503188

De: Martha Yolanda Serrano piñeros

Enviado: lunes, 18 de septiembre de 2023 4:44 p. m.

Para: MARIA MERCEDES CARREÑO NAVAS

Asunto: Rv: Poder juzgado

MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.279.037, por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a la Dra. MARIA MERCEDES CARREÑO NAVAS, portadora de la Cédula de Ciudadanía No. 60.286.338, abogada en ejercicio y con Tarjeta Profesional No. 33046 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su culminación PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL contra BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A. representada legalmente por su Gerente y/o quien haga sus veces y sobre los hechos que se relacionarán en la respectiva demanda.

Mi apoderada queda ampliamente facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir sustituciones, pedir y aportar pruebas, interponer recursos y demás legales para el cumplimiento del presente mandato.

Atentamente,

MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CUCUTA (REPARTO)

E. _____ S. _____ D. _____

MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS, mayor de edad y de esta vecindad, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.279.037, por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la Dra. MARIA MERCEDES CARREÑO NAVAS, igualmente mayor y vecina de esta ciudad, portadora de la Cédula de Ciudadanía No. 60.286.338, abogada en ejercicio y con Tarjeta Profesional No. 33046 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su culminación PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL contra BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A. representada legalmente por su Gerente y/o quien haga sus veces y sobre los hechos que se relacionarán en la respectiva demanda.

MI apoderada queda ampliamente facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir sustituciones, pedir y aportar pruebas, interponer recursos y demás legales para el cumplimiento del presente mandato.

Señor Juez,



MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS

C. C. No. 60.279.037

Acepto,



MARÍA MERCEDES CARREÑO NAVAS

CC. 60286338

TP. 33046

Celular 3103229374

Email: mariamercedescn@hotmail.com

Oficina: Calle 15 #1E-121 Barrio Los Caobos, Cúcuta

Fijo: 5503188

CODIGO DE VERIFICACIÓN ghqfbtbcYm

CORREO ELECTRÓNICO : notifica.co@bbva.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : BANCOS SOCIALES

ACTIVIDAD PRINCIPAL : K6412 - BANCOS COMERCIALES

CERTIFICA - REFORMAS DE LA CASA PRINCIPAL

POR ACTA NÚMERO 1507 DEL 30 DE MARZO DE 2007 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1001863 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007, SE DECRETÓ : CONVERSION DE AGENCIA A SUCURSAL.

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 2886 DEL 30 DE OCTUBRE DE 1998 OTORGADA POR NOTARIA 47 DE BOGOTÁ, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1001885 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007, SE DECRETÓ : LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA ADQUIRIÓ LA TOTALIDAD DEL CAPITAL DE LA SOCIEDAD LEASING GANADERA S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL ABSORBIENDOLA..

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 14112 DEL 22 DE DICIEMBRE DE 1998 OTORGADA POR NOTARIA 29 DE BOGOTÁ, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1001887 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007, SE DECRETÓ : LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA ABSORBIÓ POR FUSION AL BANCO NACIONAL DEL COMERCIO..

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 6680 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 1999 OTORGADA POR NOTARIA 29 DE BOGOTÁ, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1001889 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007, SE DECRETÓ : LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA (ABSORBENTE) EN VIRTUD DE LA FUSION POR ABSORCION POR ADQUISICION ADQUIERE LA TOTALIDAD DE LAS ACCIONES EN CIRCULACION DE LA SOCIEDAD CONSEJERIA JURIDICAS S.A. CONSEJURIDICAS S.A. (ABSORBIDA)..

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 3054 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2000 OTORGADA POR NOTARIA 47 DE BOGOTÁ, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1001891 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007, SE DECRETÓ : LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE FUSIONO CON LA CORPORACION FINANCIERAGANADERA S.A. CORFIGAN ABSORBIENDOLA..

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1177 DEL 28 DE ABRIL DE 2006 OTORGADA POR NOTARIA 18 DE BOGOTÁ, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1001897 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007, SE DECRETÓ : LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA ABSORBE MEDIANTE FUSION A LA SOCIEDAD GRANAHORRAR BANCO COMERCIAL S.A. QUE SE DISUELVE SIN LIQUIDARSE..

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) GRANAHORRAR BANCO COMERCIAL O BANCO GRANAHORRAR
Actual.) BBVA AGENCIA AVENIDA CERO



**CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA
BBVA AGENCIA AVENIDA CERO**

Fecha expedición: 2023/05/05 - 09:51:15 **** Recibo No. S001479829 **** Num. Operación. 01-F_PATINO-20230505-0021

CODIGO DE VERIFICACIÓN ghqftbcYm

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS DE SUCURSAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: BBVA AGENCIA AVENIDA CERO
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA
CATEGORÍA : SUCURSAL
DOMICILIO : CUCUTA

CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. PUDIENDO UTILIZAR INDISTINTIVAMENTE PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES EL NOMBRE BBVA
IDENTIFICACIÓN : 860003020-1
DIRECCIÓN : CARRERA 9 NRO.72-21
DOMICILIO : BOGOTA
CAMARA DE COMERCIO : CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA
MATRÍCULA NÚMERO : 208845

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 28617
FECHA DE MATRÍCULA : JUNIO 12 DE 1987
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ABRIL 05 DE 2023
ACTIVO VINCULADO : 110,434,755,521.00

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : AVENIDA CERO NRO. 12 - 26
BARRIO : LA PLAYA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 54001 - CUCUTA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 5748962
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 5748962
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 5748962
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : notifica.co@bbva.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : AVENIDA CERO NRO. 12 - 26
MUNICIPIO : 54001 - CUCUTA
BARRIO : LA PLAYA
TELÉFONO 1 : 5748962

CODIGO DE VERIFICACIÓN ghqfbtbcYm

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0002886 DE NOTARIA 47 DE BOGOTA D.C. DEL 30 DE OCTUBRE DE 1998 , INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01001885 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA ADQUIRIRO LA TOTALIDAD DEL CAPITAL DE LA SOCIEDAD LEASING GANADERA S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL ABSORBIENDOLA.

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0014112 DE NOTARIA 29 DE BOGOTA D.C. DEL 22 DE DICIEMBRE DE 1998 , INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01001887 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA ABSORBIO POR FUSION AL BANCO NACIONAL DEL COMERCIO.

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0006680 DE NOTARIA 29 DE BOGOTA D.C. DEL 9 DE SEPTIEMBRE DE 1999 , INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01001889 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA (ABSORBENTE) EN VIRTUD DE LA FUSION POR ABSORCION POR ADQUISICION ADQUIERE LA TOTALIDAD DE LAS ACCIONES EN CIRCULACION DE LA SOCIEDAD CONSEJERIA JURIDICAS S.A. CONSEJURIDICAS S.A. (ABSORBIDA).

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0003054 DE NOTARIA 47 DE BOGOTA D.C. DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2000 , INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01001891 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE FUSIONO CON LA CORPORACION FINANCIERAGANADERA S.A. CORFIGAN ABSORBIENDOLA.

CERTIFICA :

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0001177 DE NOTARIA 18 DE BOGOTA D.C. DEL 28 DE ABRIL DE 2006 , INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01001897 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA ABSORBE MEDIANTE FUSION A LA SOCIEDAD GRANAHORRAR BANCO COMERCIAL S.A. QUE SE DISUELVE SIN LIQUIDARSE.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 1619 DEL 21 DE ABRIL DE 2016 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1008337 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 16 DE MAYO DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE DE LA SUCURSAL	COTE SANCHEZ SANDRA INES	CC 60,350,752



**CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA
BBVA AGENCIA AVENIDA CERO**

Fecha expedición: 2023/05/05 - 09:51:15 **** Recibo No. S001479829 **** Num. Operación. 01-F_PATINO-20230505-0021

CODIGO DE VERIFICACIÓN ghqfbtbcYm

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 1498 DEL 23 DE JUNIO DE 2006 REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 144840 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE ABRIL DE 2007, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE GRANAHORRAR BANCO COMERCIAL O BANCO GRANAHORRAR POR BBVA AGENCIA AVENIDA CERO

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA	DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-4701	19720914	NOTARIA CUARTA	BOGOTA	RM09-870509	19870612
EP-6400	19721122	NOTARIA CUARTA	BOGOTA	RM09-870510	19870612
EP-6227	19741005	NOTARIA QUINTA	BOGOTA	RM09-870511	19870612
EP-2012	19780930	NOTARIA 19	BOGOTA	RM09-870512	19870612
EP-316	19810227	NOTARIA 18	BOGOTA	RM09-870513	19870612
EP-2165	19840618	NOTARIA 18	BOGOTA	RM09-870514	19870612
EP-936	19780605	NOTARIA 19	BOGOTA	RM09-870517	19870612
AC-1507	20070330	JUNTA DIRECTIVA	BOGOTA	RM06-1001863	20070928
EP-1160	19560417	NOTARIA TERCERA	BOGOTA	RM06-1001864	20070928
EP-2203	19560620	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM06-1001865	20070928
EP-2125	19620906	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM06-1001866	20070928
EP-839	19960402	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM06-1001867	20070928
EP-978	19660419	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM06-1001868	20070928
EP-702	19700303	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM06-1001869	20070928
EP-2577	19700707	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM06-1001870	20070928
EP-1712	19760625	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM06-1001871	20070928
EP-290	19800212	NOTARIA OCTAVA	BOGOTA	RM06-1001872	20070928
EP-310	19840201	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001873	20070928
EP-3935	19870723	NOTARIA CUARTA	BOGOTA	RM06-1001874	20070928
EP-4900	19890620	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001875	20070928
EP-5324	19900705	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001876	20070928
EP-9293	19901228	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM06-1001877	20070928
EP-5212	19810725	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM06-1001878	20070928
EP-2647	19920504	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM06-1001879	20070928
EP-6012	19930810	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM06-1001880	20070928
EP-2227	19940407	NOTARIA SEXTA	BOGOTA	RM06-1001881	20070928
EP-2599	19980312	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001882	20070928
EP-7302	19980730	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001883	20070928
EP-8331	19980829	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001884	20070928
EP-2886	19981030	NOTARIA 47	BOGOTA	RM06-1001885	20070928
EP-13137	19981127	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001886	20070928
EP-14112	19981222	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001887	20070928
EP-2730	19990421	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001888	20070928
EP-6680	19990909	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001889	20070928
EP-1821	20000808	NOTARIA 47	BOGOTA	RM06-1001890	20070928
EP-3054	20001215	NOTARIA 47	BOGOTA	RM06-1001891	20070928
EP-3533	20010617	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001892	20070928
EP-6218	20010821	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001893	20070928
EP-4746	20030429	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001894	20070928
EP-3251	20040326	NOTARIA 26	BOGOTA	RM06-1001895	20070928
EP-509	20060228	NOTARIA 18	BOGOTA	RM06-1001896	20070928
EP-1177	20060428	NOTARIA 18	BOGOTA	RM06-1001897	20070928
EP-5423	20060511	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001898	20070928
EP-5848	20070425	NOTARIA 29	BOGOTA	RM06-1001899	20070928

REFORMAS - CASA PRINCIPAL

REFORMAS CASA PRINCIPAL : QUE POR ACTA NO. 0001507 DE JUNTA DIRECTIVA DE BOGOTA D.C. DEL 30 DE MARZO DE 2007 , INSCRITA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01001863 DEL LIBRO 06, SE REFORMO LA PERSONA JURIDICA: CONVERSION DE AGENCIA A SUCURSAL



**CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA
BBVA AGENCIA AVENIDA CERO**

Fecha expedición: 2023/05/05 - 09:51:15 **** Recibo No. S001479829 **** Num. Operación. 01-F_PATINO-20230505-0021

CODIGO DE VERIFICACIÓN ghqfibtbcYm

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta por 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1611> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación ghqfibtbcYm

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

ALEJANDRA DÍAZ VILLAN.
Secretaría General.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

10



SO-2034-19

EL MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL DE LA UT.RED.INTEGRADA
FOSCAL -CUB, NORTE DE SANTANDER

DICTAMINA:

Que la usuaria **MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS** identificada con cédula de ciudadanía No. CC 60.279.037, perteneciente a la Secretaria de Educación Municipal De Cúcuta, fue valorada y calificada por Invalidez, con los diagnósticos de: **1) D320-TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES 2) D420-TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES 3) H544-CEGUERA DE UN OJO 4) H348-OTRAS OCLUSIONES VASCULARES RETINIANAS 5) E118-DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS 6) F067-TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE 7) F400-AGAROFobia 8) I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) 9) H814-VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL.** Dictaminada por el Dr. Luis Ramón Sandoval Amado, Médico Especialista en Salud Ocupacional, el día 11 de septiembre del 2019 con pérdida de la capacidad laboral la cual dio como resultado:

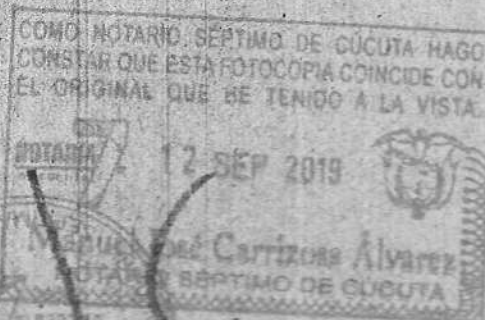
Pérdida de la capacidad laboral del **99.9%** que corresponde a una Incapacidad Permanente Total (IPT) de origen: **ENFERMEDAD GENERAL**

FUNDAMENTOS DE DERECHO: DECRETO 1655 DEL 20/08/15, ANEXO TÉCNICO 2. SE TUVO EN CUENTA LAS INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA CALIFICACIÓN ÍTEM 4.1 Y 4.2 PAGINA 43 Y 44, POR SER DOCENTE DEL ESTATUTO 2277 APLICA PROCEDIMIENTO A Y POR TENER UN DAF (TÍTULO 1) MAYOR DE 100 NO APLICA TÍTULO III. SE REALIZA CALIFICACIÓN INTEGRAL DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA SECCIÓN 7 ART 2.4.4.3.7.6.

FUNDAMENTOS DE HECHO: PACIENTE DE LA SEXTA DÉCADA DE VIDA CON 58 AÑOS DE EDAD, 39 AÑOS DE SERVICIO DOCENTE EN PROPIEDAD CON ANTECEDENTE DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL DEMOSTRADO CON TAC DE CRÁNEO CONTRASTADO OCUPANDO ESPACIO EN REGIÓN FRONTAL IZQ. EXTRA AXIAL COMPATIBLE CON UN MENINGIOMA CAUSA DE MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS TIPO DISARTRIA, DISLALIA, ALTERACIONES DEL MARCHA, TUMOR ALTAMENTE VASCULARIZADA Y FRIABLE, QUE REQUIERO DE EMBOLIZACIÓN PREVIA A SU RESECCIÓN QUIRÚRGICA POR CRANEOTOMÍA PARA EL ADECUADO CONTROL DEL SANGRADO, CIRUGÍA REALIZADA EL 11/01/19, POP PRESENTO INFECCIÓN URINARIA POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL CONTROLADA. PACIENTE CONTINUO CON SINTOMATOLOGÍA DE CEFALEA INTENSA EN SU POP DE 2 MESES CARACTERIZADO CON CEFALEA GLOBAL INTERMITENTE, AMAUROSIS DEL OJO IZQUIERDO Y DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR DE SU MIEMBRO INFERIOR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, VALORADA POR NEUROCIRUGÍA INTRAHOSPITALARIAMENTE, CONSIDERANDO SALIDA CON RECOMENDACIONES Y DX DE AMAUROSIS DE OJO IZQUIERDO POST EMBOLIZACIÓN Y SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGÍA DE RETINA CON ESTUDIO DE ANGIOGRAFÍA DEL 13/02/19 CON DX FINAL DE OCLUSIÓN DE VENA CENTRAL DE LA RETINA OI POSTQUIRÚRGICA. HOY ACUDE A SEGUIMIENTO POR INCAPACIDAD PROLONGADA DE 120 DÍAS VIGENTES. APORTA CONCEPTO DE PRONÓSTICO DE NEUROLOGÍA Y RETINOLOGÍA CON CRITERIO DE PRONOSTICO MALO Y NO REHABILITACIÓN POR LESIONES IRREVERSIBLES.

PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
TITULO I	110	
TITULO II		
CAPITULO 1	NA	
CAPITULO 2	25	
TITULO III	NA	
TOTAL PCL	99.9%	



FECHA DE VINCULACION AL MAGISTERIO: 07 de abril 1980

VINCULACION NOMBRAMIENTO EN PROPIEDAD

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ: 14 de junio 2019

Origen de la enfermedad: ENFERMEDAD GENERAL
Pensión de Invalidez: SI
Incapacidad Permanente Parcial: NO
Depende de Segunda Persona: SI
Patología irreversible: SI

SUSTENTACIÓN Y OBSERVACIONES: PARA LA CALIFICACIÓN SE TUVIERON EN CUENTA LOS CRITERIOS DE NEUROCIRUGÍA Y OFTALMOLOGÍA (RETINOLOGÍA) DE PRONOSTICO MALO SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL PARA UNA LABORAR DOCENTE, CONTENIDAS EN HISTORIA CLÍNICA PARA LO CUAL SE TOMARON SUS DEFICIENCIAS POR FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DE ACUERDO A SUS SECUELAS NEUROLÓGICAS, VISUALES Y MENTALES POR AFECTACIÓN DEL HUMOR, SECUNDARIA A SECUELAS DE RESECCIÓN DE TUMOR CEREBRAL BENIGNOS Y PROCEDIMIENTO DE EMBOLIZACIÓN. ADEMÁS DE COMORBILIDAD CON TRASTORNOS METABÓLICOS Y ENDOCRINOS DOCUMENTADOS EN HISTORIA CLÍNICA. POR SER DOCENTE DEL ESTATUTO 2277 SE CALIFICA POR PROCEDIMIENTO A Y SEGÚN CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DOCUMENTADOS EN HISTORIA CLÍNICA CON LIMITACIÓN FÍSICA, MENTAL CON INTERFERENCIA FUNCIONAL PARA EL DESEMPEÑO DE SU LABOR DOCENTE E INCAPACIDAD PROLONGADA SE TOMÓ LA CONDUCTA DE PCL Y SE TUVO EN CUENTA EL TÍTULO 1 SOBRE DEFICIENCIAS POR FUNCIONES Y ESTRUCTURAS CORPORALES, CAPÍTULO 1 SOBRE FUNCIONES MENTALES Y ESTRUCTURAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO, CAPÍTULO 2 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURA DEL OJO POR AMAUROSIS O CEGUERA DEL OJO IZQUIERDO Y DISMINUCIÓN DE AGUDEZA LEVE DEL OJO DERECHO, CAPÍTULO 4 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR (POR HTA) Y NEOPLASIAS (TUMOR BENIGNO DE LA MENINGES) Y CAPÍTULO 5 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DE LOS SISTEMAS METABÓLICO (POR DIABETES) CON UNA SUMATORIA TOTAL DE DEFICIENCIAS DE 110%, TÍTULO III CLASIFICADO EN DIFICULTAD COMPLETA TABLA 1.16 CASE IV 32% DE LAS DEFICIENCIAS (110%), QUE POR DAR UNA SUMATORIA MAYOR DE 100% NO APLICA TÍTULO III. EL RESULTADO DE LA PCL O ESTADO DE INVALIDEZ SEGÚN LAS LEYES DE BAREMOLOGIA PUEDE DARSE DESDE 0% Y HASTA UN VALOR MÁXIMO POSIBLE DE 99.9%. ESTOS VALORES SE OBTIENEN DE LA SUMA ARITMÉTICA DE LOS RESULTADOS DADOS AL APLICAR EN CASO DE PROCEDIMIENTO A (DECRETO 1655 20/08/15 PAGINA 43 ÍTEM 4.1 SOBRE INSTRUCCIONES GENERALES PARA CALIFICACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE PONDERACIÓN USADOS EN EL MANUAL. EL VALOR DE LA DEFICIENCIA NO PODRÁ SUPERAR EL 100%, ASÍ COMO TAMPOCO EL VALOR DE LA PCL, EN ESTOS CASOS NO SE APLICARÁ EL TÍTULO III.

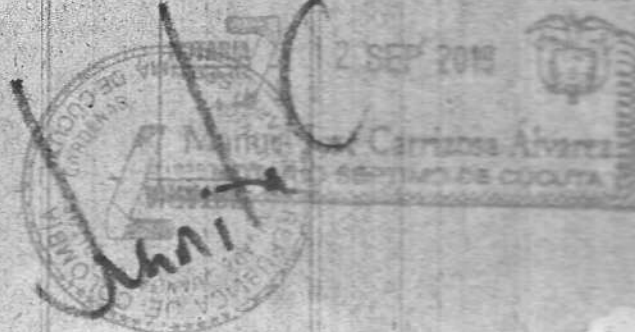
Se informa al trabajador que, a partir de la fecha de su notificación, el interesado podrá presentar su recurso de Reposición en subsidio de apelación, el cual deberá ser interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, de conformidad con el artículo 43 del decreto 1352 de 2013, decreto ley 019 de 2012 art. 142, decreto 1352 de 2013 art. 20, decreto 2463 del 2001 Art. 3 ítem 1 y 2 Art. 32 y 34. Decreto 1655 de 20/08/15 sección 7 y 8

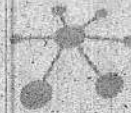
Se expide la presente en la ciudad de San José de Cúcuta a los doce (12) días del mes de septiembre del año dos mil diecinueve (2019).

Atentamente,

LUIS RAMÓN SANDOVAL AMADO M. D.
Especialista en Salud Ocupacional
RSO 3357/13 RM 922 de Nte. de Sder.
SS. Angélica Luna
Auxiliar Salud Ocupacional

COMO NOTARIO SÉPTIMO DE CÚCUTA HAGO
CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE CON
EL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA





U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB

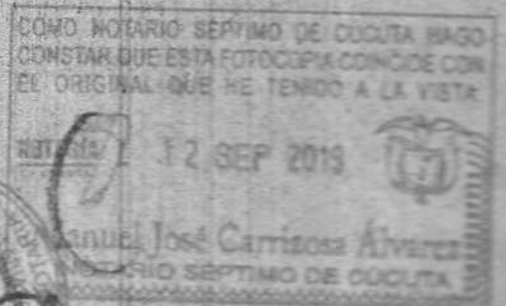
FUNDAMENTOS DE HECHO: PACIENTE DE LA SEXTA DÉCADA DE VIDA CON 58 AÑOS DE EDAD, 39 AÑOS DE SERVICIO DOCENTE EN PROPIEDAD CON ANTECEDENTE DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL DEMOSTRADO CON TAC DE CRÁNEO CONTRASTADO OCUPANDO ESPACIO EN REGIÓN FRONTAL IZQ. EXTRA AXIAL COMPATIBLE CON UN MENINGIOMA CAUSA DE MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS TIPO DISARTRIA, DISLALIA, ALTERACIONES DEL MARCHA, TUMOR ALTAMENTE VASCULARIZADA Y FRIABLE, QUE REQUIERO DE EMBOLIZACIÓN PREVIA A SU RESECCIÓN QUIRÚRGICA POR CRANEOTOMÍA PARA EL ADECUADO CONTROL DEL SANGRADO, CIRUGÍA REALIZADA EL 11/01/19. POP PRESENTO INFECCIÓN URINARIA POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL CONTROLADA. PACIENTE CONTINUO CON SINTOMATOLOGÍA DE CEFALEA INTENSA EN SU POP DE 2 MESES CARACTERIZADO CON CEFALEA GLOBAL INTERMITENTE, AMAUROSIS DEL OJO IZQUIERDO Y DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR DE SU MIEMBRO INFERIOR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, VALORADA POR NEUROCIRUGÍA INTRAHOSPITALARIAMENTE, CONSIDERANDO SALIDA CON RECOMENDACIONES Y DX DE AMAUROSIS DE OJO IZQUIERDO POST EMBOLIZACIÓN Y SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGÍA DE RETINA CON ESTUDIO DE ANGIOGRAFÍA DEL 13/02/19 CON DX FINAL DE OCLUSIÓN DE VENA CENTRAL DE LA RETINA OI POSTQUIRÚRGICA. HOY ACUDE A SEGUIMIENTO POR INCAPACIDAD PROLONGADA DE 120 DÍAS VIGENTES. APORTA CONCEPTO DE PRONÓSTICO DE NEUROLOGÍA Y RETINOLOGÍA CON CRITERIO DE PRONOSTICO MALO Y NO REHABILITACIÓN POR LESIONES IRREVERSIBLES.

SUSTENTACIÓN Y OBSERVACIONES: PARA LA CALIFICACIÓN SE TUVIERON EN CUENTA LOS CRITERIOS DE NEUROCIRUGÍA Y OFTALMOLOGÍA (RETINOLOGÍA) DE PRONOSTICO MALO SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL PARA UNA LABORAR DOCENTE, CONTENIDAS EN HISTORIA CLÍNICA PARA LO CUAL SE TOMARON SUS DEFICIENCIAS POR FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DE ACUERDO A SUS SECUELAS NEUROLÓGICAS, VISUALES Y MENTALES POR AFECTACIÓN DEL HUMOR, SECUNDARIA A SECUELAS DE RESECCIÓN DE TUMOR CEREBRAL BENIGNOS Y PROCEDIMIENTO DE EMBOLIZACIÓN. ADEMÁS DE COOMORBILIDAD CON TRASTORNOS METABÓLICOS Y ENDOCRINOS DOCUMENTADOS EN HISTORIA CLÍNICA. POR SER DOCENTE DEL ESTATUTO 2277 SE CALIFICA POR PROCEDIMIENTO A Y SEGÚN CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DOCUMENTADOS EN HISTORIA CLÍNICA CON LIMITACIÓN FÍSICA, MENTAL CON INTERFERENCIA FUNCIONAL PARA EL DESEMPEÑO DE SU LABOR DOCENTE E INCAPACIDAD PROLONGADA SE TOMÓ LA CONDUCTA DE PCL Y SE TUVO EN CUENTA EL TÍTULO 1 SOBRE DEFICIENCIAS POR FUNCIONES Y ESTRUCTURAS CORPORALES, CAPÍTULO 1 SOBRE FUNCIONES MENTALES Y ESTRUCTURAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO, CAPÍTULO 2 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURA DEL OJO POR AMAUROSIS O CEGUERA DEL OJO IZQUIERDO Y DISMINUCIÓN DE AGUDEZA LEVE DEL OJO DERECHO, CAPÍTULO 4 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR (POR HTA) Y NEOPLASIAS (TUMOR BENIGNO DE LA MENINGES) Y CAPÍTULO 5 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DE LOS SISTEMAS METABÓLICO (POR DIABETES) CON UNA SUMATORIA TOTAL DE DEFICIENCIAS DE 110%, TÍTULO III CLASIFICADO EN DIFICULTAD COMPLETA TABLA 1.16 CASE IV 32% DE LAS DEFICIENCIAS (110%), QUE POR DAR UNA SUMATORIA MAYOR DE 100% NO APLICA TÍTULO III. EL RESULTADO DE LA PCL O ESTADO DE INVALIDEZ SEGÚN LAS LEYES DE BAREMOLOGIA PUEDE DARSE DESDE 0% Y HASTA UN VALOR MÁXIMO POSIBLE DE 99.9%. ESTO VALORES SE OBTIENEN DE LA SUMA ARITMÉTICA DE LOS RESULTADOS DADOS AL APLICAR EN CASO DE PROCEDIMIENTO A (DECRETO 1655 20/08/15 PAGINA 43 ÍTEM 4.1 SOBRE INSTRUCCIONES GENERALES PARA CALIFICACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE PONDERACIÓN USADOS EN EL MANUAL. EL VALOR DE LA DEFICIENCIA NO PODRÁ SUPERAR EL 100%, ASÍ COMO TAMPOCO EL VALOR DE LA PCL, EN ESTOS CASOS NO SE APLICARÁ EL TÍTULO III.

Se informa al trabajador que, a partir de la fecha de su notificación, el interesado podrá presentar su recurso de Reposición en subsidio de apelación, el cual deberá ser interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, de conformidad con el artículo 43 del decreto 1352 de 2013, decreto ley 019 de 2012 art. 142, decreto 1352 de 2013 art. 20, decreto 2463 del 2001 Art. 3 ítem 1 y 2 Art. 32 y 34. Decreto 1655 de 20/08/15 sección 7 y 8

Atentamente,

LUIS RAMÓN SANDOVAL AMADO M.D.
Especialista en Salud Ocupacional
RM 922 de Norte de Santander RSO 3357/13
SS-Angélica Luna
Auxiliar Salud Ocupacional



U.T. RED INTEGRADA FOSCAL - CUB		FORMATO PARA EL DICTAMEN MEDICO LABORAL DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL O DEL ESTADO DE INVALIDEZ PARA LOS EDUCADORES AFILIADOS AL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO			
FORMULARIO DE DICTAMEN					
1. ASPECTOS GENERALES DEL DICTAMEN					
ENFERMEDAD GENERAL	X	DECRETO 1848 de 1968 o Laboral - Profesional	X	PROCEDIMIENTO A (ESTATUTO 2277 Y SOLO PARA EP ESTATUTO 1278)	X
ATEP		LEY 100/93		PROCEDIMIENTO B (ESTATUTO 1278 ORIGEN COMUN)	
FECHA DEL DICTAMEN:		11/09/2019	MUNICIPIO DONDE ES CALIFICADO:		CUCUTA
2.1 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
SERRANO		PINEROS		MARTHA YOLANDA	
FECHA DE NACIMIENTO		N. IDENTIFICACION		NIVEL DE ESCOLARIDAD	
15/10/1960		C.C. 60279037		ESPECIALISTA	
TITULO PRE-GRADO:		LICENCIADO EN AREAS TECNOLOGICAS			
EDAD	ESTADO CIVIL		DIRECCION DE RESIDENCIA DEL CALIFICADO		MUNICIPIO DE RESIDENCIA
58 AÑOS	CASADA		CALLE 5 AN #18E-65 URB. PLAY HERMOSA		CUCUTA
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA		ZONA RURAL O URBANA		GENERO	F X M
NORTE DE SANTANDER		URBANA			
2.2 DATOS LABORALES					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA		ENTE TERRITORIAL DONDE LABORA		MUNICIPIO DONDE LABORA	
INSTITUTO TECNICO PADRE MANUEL BRICENO		SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE CUCUTA		CUCUTA	
JAUIREGUI- FE Y ALEGRIA		CARGO		GRADO DE ESCALAFON	
DOCENTE DE SECUNDARIA				C-14	
FECHA DE VICULACION AL MAGISTERIO:		7/04/1980		FORMA DE VINCULACION	
				NOMBRAMIENTO EN PROPIEDAD	
				3166298200	
3. ANTECEDENTES CLINICOS (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL)					
CONDICION DE SALUD (SIGNOS Y SINTOMAS)					
<p>PACIENTE DE LA SEXTA DÉCADA DE VIDA CON 58 AÑOS DE EDAD, 39 AÑOS DE SERVICIO DOCENTE EN PROPIEDAD CON ANTECEDENTE DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL DEMOSTRADO CON TAC DE CRÁNEO CONTRASTADO OCUPANDO ESPACIO EN REGIÓN FRONTAL IZQ. EXTRA AXIAL COMPATIBLE CON UN MENINGIOMA CAUSA DE MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS TIPO DISARTRIA, DISLALIA, ALTERACIONES DEL MARCHA, TUMOR ALTAMENTE VASCULARIZADO Y FRÍABLE, QUE REQUIERO DE EMBOLIZACIÓN PREVIA A SU RESECCIÓN QUIRÚRGICA POR CRANEOTOMÍA PARA EL ADECUADO CONTROL DEL SANGRADO, CIRUGÍA REALIZADA EL 11/01/19, POP PRESENTO INFECCIÓN URINARIA POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL CONTROLADA. PACIENTE CONTINUO CON SINTOMATOLOGÍA DE CEFALEA INTENSA EN SU POP DE 2 MESES CARACTERIZADO CON CEFALEA GLOBAL INTERMITENTE, AMAUROSIS DEL OJO IZQUIERDO Y DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR DE SU MIEMBRO INFERIOR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, VALORADA POR NEUROCIRUGÍA INTRAHOSPITALARIAMENTE, CONSIDERANDO SALIDA CON RECOMENDACIONES Y DX DE AMAUROSIS DE OJO IZQUIERDO POST EMBOLIZACIÓN Y SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGÍA DE RETINA CON ESTUDIO DE ANGIOGRAFÍA DEL 13/02/19 CON DX FINAL DE OCLUSIÓN DE VENA CENTRAL DE LA RETINA OI POSTQUIRÚRGICA. HOY ACUDE A SEGUIMIENTO POR INCAPACIDAD PROLONGADA DE 120 DÍAS VIGENTES. APORTA CONCEPTO DE PRONÓSTICO DE NEUROLOGÍA Y RETINOLOGÍA CON CRITERIO DE PRONÓSTICO MALO Y NO REHABILITACIÓN POR LESIONES IRREVERSIBLES. EXAMEN FÍSICO: PESO 68 KG, TALLA 1,47, IMC 30,5, MENTAL ORIENTADA PARCIALMENTE EN ESPACIO POR SU AFECCIÓN VISUAL, CON ELEMENTOS ANSIODEPRESIVOS, CCC, CEGUERA LEGAL DE OJO IZQUIERDO, DISMINUCIÓN DE AGUDEZA DEL OD 20/25, NO EDEMA FACIAL ACTUAL, LIGERA CAÍDA DE PÁRPADOS BILATERAL, TÓRAX C/P NORMAL, ABDOMEN, CON ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, EXTRE. DISMINUCIÓN DEL TONO Y FUERZA MUSCULAR EN SUS CUATRO EXTREMITADES, SIN CUADRIPLAJIA LEVE A MODERADA</p>					
EPICRISIS O HISTORIA CLINICA:					
<p>PACIENTE DE LA SEXTA DÉCADA DE VIDA CON 58 AÑOS DE EDAD, 39 AÑOS DE SERVICIO DOCENTE EN PROPIEDAD CON ANTECEDENTE DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL DEMOSTRADO CON TAC DE CRÁNEO CONTRASTADO OCUPANDO ESPACIO EN REGIÓN FRONTAL IZQ. EXTRA AXIAL COMPATIBLE CON UN MENINGIOMA CAUSA DE MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS TIPO DISARTRIA, DISLALIA, ALTERACIONES DEL MARCHA, TUMOR ALTAMENTE VASCULARIZADO Y FRÍABLE, QUE REQUIERO DE EMBOLIZACIÓN PREVIA A SU RESECCIÓN QUIRÚRGICA POR CRANEOTOMÍA PARA EL ADECUADO CONTROL DEL SANGRADO, CIRUGÍA REALIZADA EL 11/01/19, POP PRESENTO INFECCIÓN URINARIA POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL CONTROLADA. PACIENTE CONTINUO CON SINTOMATOLOGÍA DE CEFALEA INTENSA EN SU POP DE 2 MESES CARACTERIZADO CON CEFALEA GLOBAL INTERMITENTE, AMAUROSIS DEL OJO IZQUIERDO Y DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR DE SU MIEMBRO INFERIOR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, VALORADA POR NEUROCIRUGÍA INTRAHOSPITALARIAMENTE, CONSIDERANDO SALIDA CON RECOMENDACIONES Y DX DE AMAUROSIS DE OJO IZQUIERDO POST EMBOLIZACIÓN Y SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGÍA DE RETINA CON ESTUDIO DE ANGIOGRAFÍA DEL 13/02/19 CON DX FINAL DE OCLUSIÓN DE VENA CENTRAL DE LA RETINA OI POSTQUIRÚRGICA. HOY ACUDE A SEGUIMIENTO POR INCAPACIDAD PROLONGADA DE 120 DÍAS VIGENTES. APORTA CONCEPTO DE PRONÓSTICO DE NEUROLOGÍA Y RETINOLOGÍA CON CRITERIO DE PRONÓSTICO MALO Y NO REHABILITACIÓN POR LESIONES IRREVERSIBLES.</p>					
PRUEBAS O EXAMENES PARA CLINICOS (DESCRIPCION DE HALLAZGOS POSITIVOS)					
<p>1. CONCEPTO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y PRONÓSTICO DE NEUROLOGÍA DEL 22/05/19. PACIENTE OPERADA DE TUMOR CEREBRAL MENINGIOMA, ENCEFALOMALACIA HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO, VÉRTIGO DE ORIGEN CENTRAL DE DIFÍCIL CONTROL, DETERIORO COGNITIVO LEVE, ETIOLOGÍA DEMOSTRADA POR SECUELA TUMOR CEREBRAL. PACIENTE POP DE TUMOR CEREBRAL, CRANEOTOMIA FRONTOTEMPOROPARIETAL, ENCEFALOPATÍA, VÉRTIGO REFRACTARIO, DETERIORO COGNITIVO, AMAUROSIS IZQUIERDA. ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE REGULAR CONTINUO EN TTO MÉDICO. SECUELAS ANATÓMICAS Y FUNCIONALES: VÉRTIGO PRONÓSTICO MALO, DÉFICIT COGNITIVO PRONÓSTICO MALO, AMAUROSIS IZQUIERDA PRONÓSTICO MALO, SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN, PRONÓSTICO DEL PACIENTE A CORTO PLAZO MALO. MANEJO MÉDICO DADO AL PACIENTE, TRATAMIENTO CONCLUIDO SI, ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SI, PROCEDIMIENTO SI, REHABILITACIÓN INTEGRAL SI, CONTINUA EN TTO MÉDICO. EL DOCENTE NO PUEDE TRABAJAR CON LA LESIÓN ACTUAL, DR ALBERTO OCHOA GOVIN NEUROCIRUJANO RM 02522</p>					
<p>2. CONCEPTO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y PRONÓSTICO DE OFTALMOLOGÍA (RETINOLOGÍA) 09/05/19 DR ALVARO JAVIER GUTIÉRREZ MURILLO RM 18053, DX OTRAS OCLUSIONES VASCULARES RETINIANAS (H348) 09/04/1019, CEGUERA DE UN OJO (H544) 09/04/19, OTROS ESTADOS POST QUIRÚRGICO ESPECIFICADOS (Z988) 08/04/19, NEUROPATÍA ÓPTICA 09/04/19. ETIOLOGÍA DEMOSTRADA, NEUROPATÍA ÓPTICA SECUNDARIA A OCLUSIÓN VASCULAR RETINIANA OJO IZQUIERDO. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA, PACIENTE QUIEN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO DE EMBOLIZACIÓN (09/01/19) POR RESECCIÓN DE MENINGIOMA FRONTO PARIETAL IZQUIERDO PRESENTO PERDIDA SÚBITA DE LA VISION (AVSC OI: NO PERCEPCIÓN DE LA LUZ) SECUNDARIA A OCLUSIÓN VASCULAR RETINIANA. SE REALIZARON EXÁMENES DE ANGIOGRAFÍA FLUORESCENCIA, TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA Y CAMPO VISUAL NEUROLÓGICO CONFIRMANDOSE EL DIAGNÓSTICO SIN POSIBILIDAD EN EL MOMENTO DE REALIZAR PROCEDIMIENTOS PARA LA RECUPERACIÓN VISUAL, SOLO CONTROLES. PRONÓSTICO ACTUAL DEL PACIENTE REGULAR, Y REQUIERE CONTROLES PERIÓDICOS POR OFTALMOLOGÍA. SECUELAS ANATÓMICAS Y/O FUNCIONALES, CEGUERA TOTAL DEL OJO IZQUIERDO, EDEMA MACULAR OJO IZQUIERDO, SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN, CON PRONÓSTICO DE RECUPERACIÓN A CORTO PLAZO MALO, NO HAY POSIBILIDAD EN EL MOMENTO DE RECUPERACIÓN VISUAL POR OJO IZQUIERDO. MANEJO MÉDICO, TRATAMIENTO CONCLUIDO, ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, SE REALIZARON EXÁMENES DIAGNÓSTICOS SIN ENCONTRAR NECESIDAD DE REALIZAR TRATAMIENTOS TÓPICOS O QUIRÚRGICOS</p>					
<p>3. ANÁLISIS OCUPACIONAL DEL EDUCADOR TÍTULO III ANEXO TÉCNICO 2 DECRETO. 1655 DEL 20/08/15, REALIZADO EL 07/05/19, TENIENDO EN CUENTA LA HERRAMIENTA APLICADA PARA DETERMINAR EL PERFIL DE COMPETENCIAS EN LA EJECUCIÓN DE LA OCUPACIÓN DE DOCENTE, SE PUEDE EVIDENCIAR QUE LOS CRITERIOS QUE SE PRESENTARON SON: DESCRIPCIÓN PSICOLÓGICOS, RESPONSABILIDADES, COMUNICACIÓN, CONOCIMIENTO ACADÉMICO; SENSORPERCEPCIÓN MOTRICIDAD GRUESA, MOTRICIDAD FINA; EN LAS DIFERENTES TAREAS QUE DESEMPEÑABA LA TRABAJADORA DENTRO DE SU ROL OCUPACIONAL COMO DOCENTE DURANTE LAS 24 HORAS SEMANALES DE CLASE: ES POR LO QUE PODEMOS ENCONTRAR EN LA HERRAMIENTA ANÁLISIS OCUPACIONAL DEL USUARIO MUESTRA DENTRO DE LA TABLA 11.2 TABLA DE EVALUACIÓN DE GRADO DE ALTERACIÓN LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNA GRAVEDAD IV CON UNA DESCRIPCIÓN DE DIFICULTAD COMPLETA. TOMANDO COMO REFERENCIA LA PATOLOGÍA TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES PODEMOS DECIR QUE AL TRABAJADOR NO PUEDE SEGUIR DESEMPEÑANDO SU ROL LABORAL COMO DOCENTE. LA TRABAJADORA NO PUEDE SER UN SER BIOPSIOSOCIAL YA QUE SUS COMPONENTES BIOLÓGICOS, SOCIALES Y PSICOLÓGICOS SE ENCUENTRAN AFECTADOS, SIENDO ESTOS COMPONENTES ESENCIALES PARA EL DESEMPEÑO FUNCIONAL DEL ROL LABORAL QUE VENIA DESEMPEÑANDO LA TRABAJADORA, LA TRABAJADORA NO CUENTA CON LAS CAPACIDADES Y HABILIDADES PARA PODER SEGUIR DESEMPEÑÁNDOSE COMO DOCENTE, LA TRABAJADORA ACTUALMENTE ES DEPENDIENTE DE UN CUIDADOR PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y LAS ACTIVIDADES LABORALES DE DOCENTE NO LAS ETA REALIZANDO YA QUE SE ENCUENTRA HACIENDO 120 DÍAS EN INCAPACIDAD MÉDICA. ESTA HERRAMIENTA SE APLICA A DOCENTES PARA APOYO DE CALIFICACIÓN QUE SERÁ EMITIDO POR EL MEDICO LABORAL DE LA FUNDACIÓN MEDICO PREVENTIVA</p>					



SO-2035-19

San José de Cúcuta, 12 septiembre del 2019

Docente
MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS
C.C. 60.279.037
Ciudad

Referencia: **Notificación Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral**

En la presente hago entrega del dictamen de calificación de pérdida de capacidad laboral, realizada el día 11 de septiembre del 2019, con un porcentaje 99.9% de origen de **ENFERMEDAD GENERAL**, que corresponde a una Incapacidad Permanente Total (IPT) de acuerdo a:

FUNDAMENTOS DE DERECHO: DECRETO 1655 DEL 20/08/15, ANEXO TÉCNICO 2. SE TUVO EN CUENTA LAS INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA CALIFICACIÓN ÍTEM 4.1 Y 4.2 PAGINA 43 Y 44, POR SER DOCENTE DEL ESTATUTO 2277 APLICA PROCEDIMIENTO A Y POR TENER UN DAF (TÍTULO I) MAYOR DE 100 NO APLICA TÍTULO III. SE REALIZA CALIFICACIÓN INTEGRAL DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA SECCIÓN 7 ART 2.4.4.3.7.6.

PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
TÍTULO I	110	
TÍTULO II		
CAPÍTULO 1	NA	
CAPÍTULO 2	25	
TÍTULO III	NA	
TOTAL PCL	99.9%	

Diagnósticos:

- D320-TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES
- D420-TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES
- H544-CEGUERA DE UN OJO
- H348-OTRAS OCLUSIONES VASCULARES RETINIANAS
- E118-DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS
- F067-TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
- F400- AGAROFobia
- I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
- H814-VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL

Fecha de Estructuración 14/06/2019
Fecha del dictamen 11/09/2019



4. TAC DE CRÁNEO, 10/05/19, IDX. LESIÓN SECULAR ISQUÉMICA CORTICO SUBCORTICAL EN LA REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA, ÁREA DE CRANEOTOMÍA EN LA REGIÓN FRONTO TEMPORO PARIETAL IZQUIERDA A RELACIONAR CON ANTECEDENTES.

5. ESTUDIO COMPLEMENTARIOS OFTALMOLÓGICOS: OPTOMETRÍA OD SC 20/100 CC 20/25+1, OI 20/4000 PL 20/400.

CV. NEUROLÓGICO 120 PUNTOS CAMPO COMPLETOS 08/03/19, OD MALA CONFIABILIDAD POR FALSOS NEGATIVOS Y TIEMPO DE PRUEBA PUNTOS VISTOS 20/120 PUNTOS NO VISTOS 100/120. OI REGULAR CONFIABILIDAD POR DURACIÓN DE LA PRUEBA, PUNTOS VISTOS 0-120, PUNTOS NO VISTOS 120/120. TRAE RESULTADOS DE ANGIOGRAFÍA DE 03/02/19: RETINA ADHERIDA DE AO, CICATRIZ DE CORI RETINITIS INACTIVA, OJO DERECHO ARCADEA INFERO TEMPORAL NEUROPATÍA EN ESTUDIO DE OI, MEMBRANA EPIRETINIANA OI, FIBROSIS SUBRETINIANA AREA MACULAR OI DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER. AGUDEZA VISUAL: SE TOAM EN CONSULTORIO OJO IZQUIERDO SIN CORRECCIÓN NPL.

BIOMICROSCOPIA: OD CORNEA CLARA CÁMARA ANTERIOR FORMADA, CICATRICES NASALES DE RECEPCIÓN DE PTERIGIO, PUPILA NO VALORABLE POR MIDRIASIS FARMACOLÓGICA, OI- CORNEA CLARA CÁMARA ANTERIOR FORMADA, CICATRICES NASALES DE RESECCIÓN DE PTERIGIO, PUPILA NO VALORABLE POR MIDRIASIS FARMACOLÓGICA, CRISTALINO: O DERECHO NE INSIPIENTE CORTICAL NASAL, O IZQUIERDO; NE INCIPIENTE PIO AO 12

INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR				
ESPECIALIDAD	FECHA			CONCEPTO / RESULTADO / PRONOSTICO
	AÑO	MES	DIA	
FISIATRIA	2019	7	23	PACIENTE CON MEJORA DE SU CUADRO NEUROLÓGICO MOTOR EN 4 MIEMBROS, PERSISTEN TRASTORNOS SEVEROS DE VISIÓN POR OJO IZQUIERDO, VALORAD POR RETINOLOGÍA, RECIBIÓ TRATAMIENTO CON FISIOTERAPIAS, SIGUE RECOMENDACIONES SOBRE PLAN CASERO DE EJERCICIOS, RECOMENDACIONES SOBRE HIGIENE POSTURAL Y PLAN DE AUTO CUIDADO, LA VALORACIÓN NEUROLÓGICA, CONSIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR, TRASTORNOS SEVEROS DE LA VISIÓN DEL OJO IZO, LENGUAJE NORMAL, ENTIENDE Y OBEDECE ORDENES SENCILLAS Y COMPLEJAS, NO TRASTORNOS DE ARTICULACIÓN DEL LENGUAJE, CALCULO NORMAL, COLUMNA CON ALINEACIÓN, AUMENTO DE LA CURVA CÍFOTICA DORSAL FISIOLÓGICA, HIPERLORDOSIS LUMBAR, ARCOS DE MOVIMIENTO NORMALES, SISTEMA MOTOR, MOVIMIENTOS ACTIVOS SIMÉTRICOS EN 4 MIEMBROS, TONO MUSCULAR NORMAL, MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS (-) SIGNOS DE GOWERS (-), REFLEJOS OSTEOENDINOSOS NORMALES, REFLEJOS PATOLÓGICO NEGATIVOS, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL, SENSIBILIDAD PROFUNDA: SIN ALTERACIONES, RETRACCIONES TENDINOMUSCULARES; FLEXORES DE CADERAS, RODILLAS, ESPINALES BAJOS, MARCHA INESTABILIDAD, CONTROL DE ESFINTERES VESICAL, RECTAL NORMAL. DX. CUADRO NEUROLÓGICO CON EVOLUCIÓN 3 MESES; RESECCIÓN DE MENINGIOMA PARIETAL FIBROBLASTO GRADO I DE LA OMS IZQUIERDA AL DÍA 11 ENERO 2019 PREVIA EMBOLIZACIÓN, PRESENTANDO TRASTORNOS SEVEROS DE VISIÓN POR OJO IZO. CONCEPTO: PRESENTA LESIÓN VISUAL SEVERA POR OJO IZQUIERDO, TRASTORNOS MOTORES EN 4 MIEMBROS CON PATRONES DE MOVIMIENTO POR ENCIMA DE 4; NO HAY TRASTORNOS ESFINTERIANO NI DE COORDINACIÓN O DE EQUILIBRIO; RECOMENDACIONES CALIFICACIÓN PAR TRAMITES DE ESTUDIO DE PCL, INVALIDEZ, TENIENDO ENCUETA LA SEVERA LIMITACIÓN VISUAL IZQUIERDA.
OFTALMOLOGIA - RETINOLOGIA	2019	4	9	PACIENTE CONOCIDA ACUDE A CONTROL CON RESULTADOS DE OCT MACULAR, CAMPO VISUAL Y OPTOMETRÍA, REFIERE NOTA QUE LOS PÁRPADOS SE LE ESTÁN CAYENDO. ANTECEDENTES OCULARES PTERIGIO AMBOS OJOS, ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS, APENDICETOMÍA, NEFROLITIASIS+ RESECCIÓN TUMOR CERVICAL, HERNIORRAFIA + CESÁREA, ENFERMEDAD HTA. TTO. HCT, METOPROLOL, METFORMINA. OPTOMETRÍA OD SC 20/100 CC 20/25+1, OI 20/4000 PL 20/400. <p>CV. NEUROLÓGICO 120 PUNTOS CAMPO COMPLETOS 08/03/19, OD MALA CONFIABILIDAD POR FALSOS NEGATIVOS Y TIEMPO DE PRUEBA PUNTOS VISTOS 20/120 PUNTOS NO VISTOS 100/120. OI REGULAR CONFIABILIDAD POR DURACIÓN DE LA PRUEBA, PUNTOS VISTOS 0-120, PUNTOS NO VISTOS 120/120 TRAE RESULTADOS DE ANGIOGRAFÍA DE 03/02/19: RETINA ADHERIDA DE AO, CICATRIZ DE CORI RETINITIS INACTIVA, OJO DERECHO ARCADEA INFERO TEMPORAL NEUROPATÍA EN ESTUDIO DE OI, MEMBRANA EPIRETINIANA OI, FIBROSIS SUBRETINIANA AREA MACULAR OI DE ETIOLOGÍA A ESCLARECER. AGUDEZA VISUAL: SE TOAM EN CONSULTORIO OJO IZQUIERDO SIN CORRECCIÓN NPL. BIOMICROSCOPIA: OD CORNEA CLARA CÁMARA ANTERIOR FORMADA, CICATRICES NASALES DE RECEPCIÓN DE PTERIGIO, PUPILA NO VALORABLE POR MIDRIASIS FARMACOLÓGICA, OI- CORNEA CLARA CÁMARA ANTERIOR FORMADA, CICATRICES NASALES DE RESECCIÓN DE PTERIGIO, PUPILA NO VALORABLE POR MIDRIASIS FARMACOLÓGICA, CRISTALINO: O DERECHO NE INSIPIENTE CORTICAL NASAL, O IZQUIERDO; NE INCIPIENTE PIO AO 12, IDX. H348 OTRAS OCLUSIONES VASCULARES RETINIANAS -OI, H544 CEGUERA DE UN OJO -OI, Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRÚRGICOS ESPECIFICADOS. CONDUCTA POR NEUROPATIA OPTICA OJO IZQUIERDO-CEGUERA DE OJO IZQUIERDO, CATARATA. LEVE DE OJO DERECHO. PACIENTE VALORADA CON RESULTADOS DE EXÁMENES EN QUIEN SE CONFIRMA NO PERCEPCIÓN DE LUZ POR EL OJO IZQUIERDO LO CUAL SE CONSIDERA UNA CEGUERA DE ESTE OJO. POR EL OJO DERECHO TIENE UNA VISIÓN DE 20/25 LO CUAL SE CONSIDERA UNA MUY BUENA VISIÓN CON CORRECCIÓN, EN EL MOMENTO NO EXISTE POSIBILIDAD DE TRATAMIENTO PARA SU OJO IZQUIERDO SE MANTENDRÁ LOS CONTROLES PERIÓDICOS POR SERVICIO DE RETINA. DR. ÁLVARO JAVIER GUTIÉRREZ MEDICO OFT E ESPECIALISTA EN RETINA</p>
NEUROCIRUGIA	2019	8	28	POP. DE MENINGIOMA. HACE 7 MESES TAC CEREBRAL DE CONTROL NORMAL. PRIMERO SE REALIZO EMBOLIZACIÓN Y POSTERIORMENTE CRANEOTOMÍA Y EXERESIS TOTAL DE LA LESIÓN FRONTO TEMPORAL IZQUIERDO CONSIENTE ORIENTADA. MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES. LENGUAJE CLARO COHERENTE. CONTINUA CON IGUAL TTO MEDICO DE CONTROL EN 4 MESES. <p>D420 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCERTO O DESCONOCIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES.</p>
NEUROCIRUGIA	2019	4	8	POP. DE CONTROL HEM, PACIENTE QUE FUE LLEVADO A CIRUGÍA DE LESIÓN NEOLÁSICA FRONTO PARIETAL IZQUIERDA HACE 1 MES LUEGO DE EMBOLIZACIÓN; NO TIENE ESTUDIOS DE CONTROL. REFIERE CEGUERA IZQUIERDA LUEGO DE AL EMBOLIZACIÓN. LA PATOLOGÍA MUESTRA MENINGIOMA FIBROBLASTO GRADO I, ANTECEDENTES CX ENERO 11 DE 2019 LESIÓN FRONTAL IZQUIERDA EMBOLIZACIÓN 9232049. EXAMEN FÍSICO ACEPTABLE ESTADO GENERAL, COLABORADOR, LEVE CEFALEA ORIENTADO, CICATRIZ EN BUEN ESTADO, IMPRESIÓN DIAGNOSTICA POP MENINGIOMA FIBROBLASTO GRADO I OMS. PLAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y ALERTA, TAC DE CRÁNEO SIMPLE, CONTROL CON RESULTADOS FISIATRIA Y FISIOTERAPIA E INCAPACIDAD.
UROLOGIA	2019	8	10	PACIENTE QUIEN POR PRESENTAR URO LITIASIS, SE LE SOLICITO UNA UROTAC. TRAE RESULTADOS. UROTAC 6 E 19: LITIASIS RENAL BILATERAL NO OBSTRUCTIVA. RD: 3 LITOS, UNA DE 3MM EN EL CALIZ SUPERIOR Y OTRA DE 2MM EN CALIZ MEDIO E INFERIOR. RI: DOS LITOS, UNA DE 3MM EN EL CALIZ SUPERIOR Y OTRA DE 2MM EN EL CALIZ MEDIO. PACIENTE CON LITIASIS RENAL BILATERAL NO OBSTRUCTIVA. ES NECESARIO LLEVAR A CABO ESTUDIO METABÓLICO, PARA LO CUAL AMERITA VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA. CITAR EN 3 MESES. N200 - CALCULO DEL RÍEN.

NOTA: QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE CON ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA

2-SEP-2019

Manuel José Carrizosa Álvarez

NOTARIO SEPTIMO DE JULIO

PSICOLOGIA	2019	7	26	PACIENTE REFIERE A LA FECHA DE LA CONSULTA MEJORÍA EN SU ESTADO DE ÁNIMO, HA DISMINUIDO EL LLANTO, REFIERE QUE CONTINUA EL MIEDO A SALIR Y ESTAR EN MULTITUDES, REFIERE SENTIRSE INSEGURA EN UN LUGAR PÚBLICO, ESPECIALMENTE DONDE SE RESUMEN MULTITUDES, FRECUENCIA CARDIACA ACCELERADA, MALESTAR ESTOMACAL, EVITA SITUACIÓN DE SALIR DE LA CASA, NECESITA SIEMPRE UNA PERSONA QUE VAYA CON ELLA, SOPORTA LA SITUACIÓN PERO SIENTE MUCHA ANGUSTIA, REFIERE SENTIRSE ATRAPADA E INDEFENSA. SE TRABAJA CON TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL- SE REALIZÓ CON LA PACIENTE PSICOEDUCACIÓN EN CUANTO A AGORAFOBIA, "ES UN TIPO DE TRASTORNO DE ANSIEDAD EN EL QUE SE TIENE MIEDO A LOS LUGARES O LAS SITUACIONES QUE PODRÍAN CAUSAR PÁNICO Y HACERLE SENTIR INDEFENSA Y ATRAPADA, POR LO QUE EVITA LUGARES O SITUACIONES REALES O ANTICIPARSE A LO QUE PUEDA SUCEDER, COMO A ESTAR EN MULTITUD, SALIR A ESPACIOS ABIERTOS", PACIENTE REFIERE: "UNA EXPERIENCIA TENAZ FUE CUANDO SALÍ A JARDÍN PLAZA, SALIMOS, ME SENTÍA INDEFENSA COMO ATRAPADA EN MÍ Y TODOS LOS QUE FUIMOS ME MIRABAN ME TOCÓ AGARRARME DE MI HUA Y APRETARLA, ME DABA MIEDO Y LLORABA, ESA FUE UNA EXPERIENCIA MUY DIFÍCIL, SOLO SOPORTE MEDIA HORA PORQUE NO PARABA DE LLORAR Y NOS FUIMOS A LA CASA, CUANDO LLEGUÉ A MI CASA ME CALME Y DESCANSÉ". PLAN DE MANEJO: PROMOVER EN LA PACIENTE SU BIENESTAR A TRAVÉS DE: ACTIVIDADES RECREATIVAS, UTILIZACIÓN DEL TIEMPO LIBRE, MANUALIDADES, JUEGOS DE MESA, CAMINAR EN LAS MAÑANAS, RECOMENDACIONES GENERALES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. SE DEJAN TAREAS TERAPÉUTICAS DE REGISTROS DIARIOS DE LAS SITUACIONES QUE DESENCADENEN MIEDO. F400 - AGORAFOBIA
MEDICINA GENERAL- CONSULTA CONTROL DE RCV	2019	8	9	TRATAMIENTO MÉDICO DÉFICIT COGNITIVO AMAUROSIS IZQUIERDA, DIABÉTICA E HIPERTENSA COMPENSADA. CONSUME METFORMINA 850MG DIARIOS METOPROLOL 50MG CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA 25MG DIARIOS. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES NEGIA HOSPITALIZACIÓN EN URGENCIA O DESCOMPENSACIÓN DE SU ENFERMEDAD DE BASE. NEGIA CEFALEA, DOLOR PRECORDIAL SIN SED, SIN DISNEA, BUEN LLENE CAPILAR, TENSIÓN ARTERIAL NORMAL, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN ALTERACIONES NEUROLÓGICAS. ACUDE A CONTROL RCV. SOLICITA MEDICAMENTOS DE CONTROL SE TRATA DE MADURA CON POP DE TUMOR CEREBRAL MENINGIOMA. SÍNDROME VERTIGINOSO REFRACTARIO AL TRATAMIENTO MÉDICO DÉFICIT COGNITIVO AMAUROSIS IZQUIERDA, DIABÉTICA TIPO II NO INSULINO REQUERIENTE E HIPERTENSA COMPENSADA. CONSUME METFORMINA 850MG DIARIOS METOPROLOL 50MG CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA 25MG DIARIOS. DECIDO MANTENER TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO E HIPOGLUCEMIANTE CON HEMODINAMIA ESTABLE. BUEN CONTROL METABÓLICO, SIN DAÑO EN ÓRGANO DIANA. BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA SANA SIN ALIMENTOS FRITOS NI GASEOSAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE HARINAS, SAL (4.8 G DIARIO) Y ALCOHOL (NO MÁS DE UNA COPA POR SEMANA) NO FUMAR, NI CONSUMIR ALUCINÓGENOS. ACTIVIDAD FÍSICA DIARIA CAMINAR O TROTAR 30 A 45 MTOS. MANTENER CIFRAS DE TENSIÓN Y GLICEMIA EN METAS PARA SU EDAD. DX E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN, I10X - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)
FISIOTERPEUTA- TERAPIA RCV	2019	7	8	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PATOLOGÍA CRÓNICA HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ANTECEDENTES DE EXTRACCIÓN DE TUMOR CEREBRAL, TIENE PERDIDA DE LA VISIÓN DEL OJO IZQUIERDO, POST OPERATORIO DE EMBOLIZACIÓN, ES DOCENTE ESTA EN PCL, TIENE BUENA TOLERANCIA AL TRATAMIENTO, REFIERE TRASTORNO EMOCIONAL A LAS MULTITUDES, TIENE BUENA TOLERANCIA AL TRATAMIENTO, REFIERE SEGUIR EL PLAN NUTRICIONAL SUGERIDO, SE DAN RECOMENDACIONES PARA QUE INICIE CON RUTINA DE EJERCICIO BÁSICA DE CAMINAR MÍNIMO 3 A 5 VECES POR SEMANA, CON UNA DURACIÓN DE 30MIN, POR UN PERÍODO DE TIEMPO DE 16 SEMANAS. OBJETIVO DEL EJERCICIO, REALIZAR UNA ADAPTACIÓN CARDIOVASCULAR, MEJORAR SU CONDICIÓN FÍSICA, REDUCIR LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES, MANTENER EL PESO IDEAL NO PRESENTA NINGUNA LIMITACIÓN FÍSICA OSTEO MUSCULAR QUE LE IMPIDA CUMPLIR CON LA RUTINA DE EJERCICIO CONTROL 4 MESES, DX I10X - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA), E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN

DIAGNOSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACION	CODIGO(S) CIE 10
1.TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES	D320
2.TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES	D420
3.DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	E118
4.TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE-AGORAFOBIA	F067-F400
5.CEGUERA DE UN OJO- OTRAS OCLUSIONES VASCULARES RETINIANAS	H544-H348
6.VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL	H814
7.HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X

4. VARIABLES DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

TITULO I			
DESCRIPCION DE LAS DEFICIENCIAS	CAPITULO	TABLA	VALOR DE LA DEFICIENCIA %
1. FUNCIONES MENTALES Y ESTRUCTURAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO	1	ITEM 2.67 Tabla 1.7 clase I (15%) ITEM 2.7 TABLA 1.8 CLASE I (15%)	25
2. FUNCIONES SENSORIALES, ESTRUCTURAS CORPORALES DEL OJO,	2	ITEM 2.2-2.2.1-2.2.1.1-2.2.1.2.1 Tabla 2.1 (40%) ITEM 2.2.1.2.2 GRAFICA 5 C.V (45%)	45
3. FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR Y NEOPLASIAS POR(HTA Y MENINGIOMA BENIGNO)	4	ITEM 4.2.3.2 TABLA 4.5 (CLASE I) (15%)	15
4. FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DE LOS SISTEMAS ENDOCRINO Y METABOLICO	5	ITEM 4 TABLA 5.5 (CLASE I) 25%	25
5.			
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO A (SUMA ARITMETICA)			110
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO B (A+(50-A)/50)			

TITULO II CAPITULO 1

CATEGORIAS DE ACTIVIDADES	UNICAMENTE PARA PROCEDIMIENTO B
MIRAR	
ESCUCHAR	
PENSAR	
LEER	
ESCRIBIR	
COMUNICARSE CON RECEPCION DE MENSAJE ESCRITO	

[Firma manuscrita]

NOTARIO SEPTIMO DE CUBRA

COMO NOTARIO SEPTIMO DE CUCUTA HAGO
CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE
CON EL ORIGINAL QUE SE TIENE A LA VISTA

17 SEP 2019

NOTARIO
SEPTIMO DE CUCUTA

HABLA			
PRODUCCION DE MENSAJES NO VERBALES			
MENSAJES ESCRITOS			
CONVERSACION			
MANTENER Y CAMBIAR LA POSICION DEL CUERPO Y POSTURAS CORPORALES			
USO DE LA MANO Y EL BRAZO			
DESPLAZARSE EN EL ENTORNO			
UTILIZACION DE TRANSPORTE COMO PASAJERO			
CONDUCCION			
LAVARSE			
CUIDADO DE PARTES DEL CUERPO			
VESTIRSE			
COMER			
BEBER			
ADQUISICION DE LO NECESARIO PARA VIVIR			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
PREPARAR COMIDAS			
REALIZAR LOS QUEHACERES DE LA CASA			
AYUDAR A LOS DEMAS			

SUMATORIA

TITULO II CAPITULO 2

CLASE	CRITERIO 1	PROCEDIMIENTO	
	LIMITACIONES EN EL PERFIL LABORAL	A	B
	No hay dificultad o dificultad leve		
	Dificultad moderada		
	Dificultad severa		
	Dificultad completa	25	
	VALOR TOTAL DEL CAPITULO 2	25	0

TITULO III

TITULO III: HERRAMIENTA PARA LA EVALUACION DEL PUESTO DE TRABAJO, PERFIL DE DISCAPACIDAD, COMPETENCIA Y RESTRICCIONES PARA LA ACTIVIDAD COMO EDUCADOR

PROCEDIMIENTO A
APLICA

PROCEDIMIENTO B
NA

ANALISIS OCUPACIONAL DEL USUARIO		GRAVEDAD				
CRITERIOS	FACTORES	0	I	II	III	IV
DESCRIPCION DE FACTORES PSICOLOGICOS	ATENCION					x
	MEMORIA					x
	COMPRESION Y RESOLUCION DE PROBLEMAS					x
	INICIATIVA Y AUTONOMIA					
	OBSEVACION					
	CAPACIDAD DE ANALISIS Y SINTESIS					x
	COMPRESION ESPACIAL					
	ADAPTACION					x
	RELACIONES					x
	TOMA DE DECISIONES					x
DESCRIPCION DE RESPONSABILIDADES	RESPONSABILIDAD POR HERRAMIENTAS Y EQUIPOS					x
	RESPONSABILIDAD POR MATERIALES Y PRODUCTOS					x
	RESPONSABILIDAD POR INFORMACION O CUIDADOS					x
	DE VALORES					
	RESPONSABILIDAD POR TRABAJO DEL OTRO					x
	RESPONSABILIDAD POR LA SEGURIDAD DE OTROS					x
	ORAL					
	GESTUAL					x
	LECTURA					x
	ESCRITURA					x
DESCRIPCION DE CONOCIMIENTOS ACADEMICOS	MATEMATICAS					x
	VISION					x
	PERCEPCION DE COLORES					x
	PERCEPCION DE LA FORMA					x
	PERCEPCION DEL TAMAÑO					x
	PERCEPCION TEMPORAL					x
	ORIENTACION ESPACIAL					
	AUDICION					
	UBICACION DE FUENTE SONORA					
	DISCRIMINACION AUDITIVA					
DESCRIPCION DE SENSORPERCEPCION	SENSIBILIDAD SUPERFICIAL					
	ESTEROGNOSIA					
	BAROGNOSIA					
	PROPIOCEPCION Y SENTIDO KINETICO					
	OLFATO					
	GUSTO					
	DESPLAZAMIENTO					x
	TRANSPORTAR PESO					x
	ALCANZAR					x
	HALAR					x
	EMPUJAR					x

MOTRICIDAD GRUESA	LEVANTAR					
	POSICION SENTADO					
	SUPLENCIA					
	POSICION DE PIE					
	SUPLENCIA					
	POSICION DE RODILLAS					
	POSICION EN					
	CUNCLILLAS(AGACHARSE)					
	EQUILIBRIO ESTATICO					
	AGARRE A MANO LLENA					
DESCRIPCION DE MOTRICIDAD FINA	AGARRE CILINDRICO					
	DIGITO-DIGITAL					
	ENGANCHE					
	PINZA FINA					
	PINZA TRIPODE					
	PINZA LATERAL					
	EXACTITUD					
	PRECISION					
	PULSO					
	AGILIDAD					
SUMATORIA	DESTREZA MANUAL					
	DESTREZA DIGITAL					
ARMONIA						
GRAVEDAD		0	0	0	0	44
VALOR EN % A AGREGAR		0%	8%	16%	24%	32%
VALOR TITULO III		0	0	0	24%	32%
						25,2

PORCENTAJE DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
TITULO I	110	
TITULO II		
CAPITULO 1	NA	
CAPITULO 2	25	
TITULO III	NA	
TOTAL PCL	99,9	

ESTADO DE LA P.C.L.						
< 5%	INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL		INVALEDEZ	X	MUERTE	

5. SUSTENTACION Y OBSERVACIONES: PARA LA CALIFICACIÓN SE TUVIERON EN CUENTA LOS CRITERIOS DE NEUROCIRUGÍA Y OFTALMOLOGÍA (RETINOLOGÍA) DE PRONOSTICO MALO SIN POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL PARA UNA LABORAR DOCENTE, CONTENIDAS EN HISTORIA CLÍNICA PARA LO CUAL SE TOMARON SUS DEFICIENCIAS POR FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DE ACUERDO A SUS SECUELAS NEUROLÓGICAS, MENTALES POR AFECTACIÓN DEL HUMOR, SECUNDARIA A SECUELAS DE RESECCIÓN DE TUMOR CEREBRAL BENIGNOS Y PROCEDIMIENTO DE EMBOLIZACIÓN. ADEMÁS DE COMORBILIDAD CON TRASTORNOS METABÓLICOS Y ENDOCRINOS DOCUMENTADOS EN HISTORIA CLÍNICA. POR SER DOCENTE DEL ESTATUTO 2277 SE CALIFICA POR PROCEDIMIENTO A Y SEGÚN CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DOCUMENTADOS EN HISTORIA CLÍNICA CON LIMITACIÓN FÍSICA, MENTAL CON INTERFERENCIA FUNCIONAL PARA EL DESEMPEÑO DE SU LABOR DOCENTE E INCAPACIDAD PROLONGADA SE TOMÓ LA CONDUCTA DE PCL Y SE TUVO EN CUENTA EL TÍTULO 1 SOBRE DEFICIENCIAS POR FUNCIONES Y ESTRUCTURAS CORPORALES, CAPÍTULO 1 SOBRE FUNCIONES MENTALES Y ESTRUCTURAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO, CAPÍTULO 2 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURA DEL OJO POR AMAUROSIS O CEGUERA DE LOJO IZQUIERDO Y DISMINUCIÓN DE AGUDEZA LEVE DEL OJO DERECHO; CAPÍTULO 4 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR (POR HTA) Y NEOPLASIAS (TUMOR BENIGNO DE LA MENINGES) Y CAPÍTULO 5 SOBRE FUNCIONES Y ESTRUCTURAS DE LOS SISTEMAS METABÓLICO (POR DIABETES) CON UNA SUMATORIA TOTAL DE DEFICIENCIAS DE 110%, TÍTULO III CLASIFICADO EN DIFICULTAD COMPLETA TABLA 1.16 CASE IV 32% DE LAS DEFICIENCIAS (110%), QUE POR DAR UNA SUMATORIA MAYOR DE 100% NO APLICA TÍTULO III. EL RESULTADO DE LA PCL O ESTADO DE INVALIDEZ SEGÚN LAS LEYES DE BAREMOLOGÍA PUEDE DARSE DESDE 0% Y HASTA UN VALOR MÁXIMO POSIBLE DE 99.9%. ESTOS VALORES SE OBTIENEN DE LA SUMA ARITMÉTICA DE LOS RESULTADOS DADOS AL APLICAR EN CASO DE PROCEDIMIENTO A (DECRETO 1655 20/08/15 PAGINA 43 ÍTEM 4.1 SOBRE INSTRUCCIONES GENERALES PARA CALIFICACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE PONDERACIÓN USADOS EN EL MANUAL EL VALOR DE LA DEFICIENCIA NO PODRÁ SUPERAR EL 100%, ASÍ COMO TAMPOCO EL VALOR DE LA PCL, EN ESTOS CASOS NO SE APLICARÁ EL TÍTULO III

6. FUNDAMENTOS DE HECHO: PACIENTE DE LA SEXTA DÉCADA DE VIDA CON 58 AÑOS DE EDAD, 39 AÑOS DE SERVICIO DOCENTE EN PROPIEDAD CON ANTECEDENTE DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL DEMOSTRADO CON TAC DE CRÁNEO CONTRASTADO OCUPANDO ESPACIO EN REGIÓN FRONTAL IZQ. EXTRA AXIAL COMPATIBLE CON UN MENINGIOMA CAUSA DE MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS TIPO DISARTRIA, DISLALIA, ALTERACIONES DEL MARCHA, TUMOR ALTAMENTE VASCULARIZADO Y FRIABLE, QUE REQUIERO DE EMBOLIZACIÓN PREVIA A SU RESECCIÓN QUIRÚRGICA POR CRANEOTOMÍA PARA EL ADECUADO CONTROL DEL SANGRADO, CIRUGÍA REALIZADA EL 11/01/19. POP PRESENTO INFECCIÓN URINARIA POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL CONTROLADA. PACIENTE CONTINUÓ CON SINTOMATOLOGÍA DE CEFALÉA INTENSA EN SU POP DE 2 MESES CARACTERIZADO CON CEFALÉA GLOBAL INTERMITENTE, AMAUROSIS DEL OJO IZQUIERDO Y DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR DE SU MIEMBRO INFERIOR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, VALORADA POR NEUROCIRUGÍA INTRAHOSPITALARIAMENTE, CONSIDERANDO SALIDA CON RECOMENDACIONES Y DX DE AMAUROSIS DE OJO IZQUIERDO POST EMBOLIZACIÓN Y SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGÍA DE RETINA CON ESTUDIO DE ANGIOGRAFÍA DEL 13/02/19 CON DX FINAL DE OCLUSIÓN DE VENA CENTRAL DE LA RETINA OI POSTQUIRÚRGICA. HOY ACUDE A SEGUIMIENTO POR INCAPACIDAD PROLONGADA DE 120 DÍAS VIGENTES. APORTA CONCEPTO DE PRONÓSTICO DE NEUROLOGÍA Y RETINOLOGÍA CON CRITERIO DE PRONOSTICO MALO Y NO REHABILITACIÓN POR LESIONES IRREVERSIBLES.

FUNDAMENTOS DE DERECHO: DECRETO 1655 DEL 20/08/15, ANEXO TÉCNICO 2, SE TUVO EN CUENTA LAS INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA CALIFICACIÓN ÍTEM 4.1 Y 4.2 PAGINA 43 Y 44, POR SER DOCENTE DEL ESTATUTO 2277 APLICA PROCEDIMIENTO A Y POR TENER UN DAF (TÍTULO 1) MAYOR DE 100 NO APLICA TÍTULO III. SE REALIZA CALIFICACIÓN INTEGRAL DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA SECCIÓN 7 ART 2.4.4.3.7.6.

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ (DÍA, MES, AÑO)				14	6	2019
CALIFICACIÓN DEL ORIGEN						
TIPO DE EVENTO:	ENFERMEDAD	X	ACCIDENTE			
ORIGEN:	LABORAL		COMUN	X		
6. NOMBRES, FIRMAS, Y REGISTROS DEL EQUIPO CALIFICADOR						
NOMBRES			FIRMAS		REGISTROS	
Luis Ramon Sandoval Amado					LIC: RSO 3357/13	
					RM: 922 N. De S.	

"Contra el presente dictamen de calificación proceden los recursos de reposición y en subsidio el de apelación ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez, dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, acorde a lo establecido por el Artículo 142 del decreto 19 de 2012. Las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez (JRCI) actuarán como segunda y última instancia, en la calificación de los educadores afiliados al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO (Artículo 1, numeral 2 Decreto 1352 de 2013)". DECRETO 1655 del 20/08/15 seccion 7 art 2,4,4,3,7,5 ítem 10 y 11, art 2,4,4,3,7,6 y seccion 8 art 2,4,4,3,8,1 ítem 5 y 6

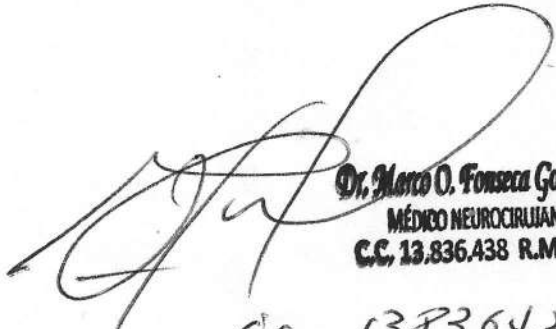
MARZO 30, 2022

Dr. Marco O. Fonseca González
MÉDICO NEUROCIRUJANO
C.C. 13.836.438 R.M. 896

MARTA YOLANDA SERRANO PIÑEROS
GIA. CC 60'279037

Pte POSTOPERATORIO RESECCION MENINGIOMA
FIBROBLASTICO FRONTO PARITAL IZQUIERDO EN
11/ENERO 2018. ANTECEDENTE DE RESECCION
DE QUISTE EPENDIMARIO EN MARZO 1991. (EN
COLUMNA CERVICAL) TUMOR BENIGNO QUE NO
REQUIRió TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO.
EN EL MOMENTO CON AMAUROSIS OJO IZQUIERDO
COMO ÚNICA SEQUELA.

NO EXISTE NINGUNA RELACION
ENTRE EL TUMOR ESPINAL CERVICAL
INTERVENIDO EN 1991 (QUISTE EPENDIMARIO)
Y EL MENINGIOMA OPERADO EN ENERO 2018
DON LESIONES DE NATURALEZA DIFERENTE
Y SIN RELACION CAUSAL ENTRE UNA Y
OTRA.


Dr. Marco O. Fonseca González
MÉDICO NEUROCIRUJANO
C.C. 13.836.438 R.M. 896
CC 13836438

Bogotá D.C., 17 de marzo de 2022

Señor(a)
MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS
MARTHASE@YAHOO.ES

REF:	PÓLIZA	0110043
	ASEGURADO	MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS
	CÉDULA	60279037
	RECLAMO	VGDB-13811 - VGDB-13812 - VGDB-13810
		00130158009609055237 - 00130158009615552187 -
	OBLIGACIÓN	00130872009600029962

Cordial saludo señor (a);

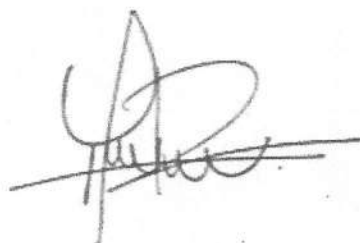
En atención a su solicitud enviada a través de nuestros canales de atención, nos permitimos dar la siguiente información:

De acuerdo a su solicitud, se logra evidenciar, que ya le fue dada una respuesta formal frente a su petición el día 13 de diciembre de 2021, en el cual se le aclaran los motivos del no pago del Seguro Vida Grupo Deudores por el amparo de Incapacidad Total y Permanente.

Es de aclarar que los diagnósticos de objeción fueron los siguientes: Hipertensión Esencial Primaria e Hiperlipidemia Mixta diagnosticadas el 03 de Julio de 2014, Urolitiasis Bilateral, Resección de masa tumoral en columna cervical, apendicectomía de fecha 21 de agosto de 2014, por lo anterior remitimos objeciones enviadas en su momento para su validación.

Basado en lo anterior, BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., al no existir nuevas pretensiones, nos ratificamos en lo expuesto en las comunicaciones anteriores de acuerdo a lo previsto en el Artículo 19 Ley 1755 de 2015, en lo que a peticiones reiterativas hace referencia.

Cordialmente,



Firma Autorizada
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA.

JSSB

VISADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



Seguros

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
Nit. 800.240.882 - 0

CERTIFICA:


Que: El (la) Señor (a) **MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **60.279.037**, adquirió la obligación No. **0013-0158-00-9615552187** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encuentra asegurada bajo la Póliza de Seguro Vida Grupo Deudor No. **02 219 0000284104**, certificado No. **0013-0158-62-4007921299**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$71,000,000.00
Incapacidad total y permanente	\$71,000,000.00

La póliza fue emitida con fecha 26/12/2018 y actualmente se encuentra vigente, (Adjuntamos Clausulado).

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinticuatro (24) días del mes de marzo del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,


Rafael Enrique Cabrera Guzmán
Gerencia Canales y Servicios
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Elaborado por: CG

Se adjunta copia del Clausulado con condiciones generales de la póliza.

-Artículo 1068 del Código de Comercio. -Terminación Automática del contrato de Seguros "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 al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la ocasión de la expedición de contrato".

"En nombre de BBVA SEGUROS reiteramos nuestro interés en servirle cada día mejor, por lo cual quedamos atentos a atender sus solicitudes y a resolver sus inquietudes a través de nuestra línea de servicio al Cliente en Bogotá al 601 307 8080 y a nivel nacional al 01 800 09 34020. También podrá acudir a nuestro Defensor del Consumidor Financiero, cuya función es la de ser vocero de los clientes o usuarios ante BBVA SEGUROS, así como conocer y resolver de manera objetiva y gratuita las quejas relativas a la prestación del servicio. Para este efecto debe enviar una solicitud escrita al Dr. Guillermo Dajud Fernández, Defensor del Consumidor Financiero principal, o a su suplente, Dr. Ángela Lucía Bibiana Gómez de lunes a viernes a la Carrera 9 No. 72-21 Piso 2º, en Bogotá, D.C.; teléfono 343 8385, fax 343 8387, por correo electrónico al e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co o directamente en cualquiera de las oficinas de BBVA SEGUROS. Dicha solicitud debe contener los nombres y apellidos completos del reclamante, su documento de identidad, domicilio y dirección o e-mail para recepción de la correspondencia, número de teléfono y/o fax, y una descripción de los hechos y derechos que se consideren vulnerados."

CERTIFICA:

Que: El (la) Señor (a) **MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **60.279.037**, adquirió la obligación No. **0013-0158-00-9614984043** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encuentra asegurada bajo la Póliza de Seguro Vida Grupo Deudor No. **02 215 0000509563**, certificado No. **0013-0158-69-4007624729**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$91,900,000.00
Incapacidad total y permanente	\$91,900,000.00

La póliza fue emitida con fecha 0/10/2018 y actualmente se encuentra vigente, (Adjuntamos Clausulado).

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinticuatro (24) días del mes de marzo del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

Rafael Enrique Cabrera Guzmán
Gerencia Canales y Servicios
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Elaborado por: CG

Se adjunta copia del Clausulado con condiciones generales de la póliza.

-Artículo 1068 del Código de Comercio. -Terminación Automática del contrato de Seguros "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 al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la ocasión de la expedición de contrato".

"En nombre de BBVA SEGUROS reiteramos nuestro interés en servirle cada día mejor, por lo cual quedamos atentos a atender sus solicitudes y a resolver sus inquietudes a través de nuestra línea de servicio al Cliente en Bogotá al 601 307 8080 y a nivel nacional al 01 800 09 34020. También podrá acudir a nuestro Defensor del Consumidor Financiero, cuya función es la de ser vocero de los clientes o usuarios ante BBVA SEGUROS, así como conocer y resolver de manera objetiva y gratuita las quejas relativas a la prestación del servicio. Para este efecto debe enviar una solicitud escrita al Dr. Guillermo Dajud Fernández, Defensor del Consumidor Financiero principal, o a su suplente, Dr. Ángela Lucia Bibiana Gómez de lunes a viernes a la Carrera 9 No. 72-21 Piso 2º, en Bogotá, D.C.; teléfono 343 8385, fax 343 8387, por correo electrónico al e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co o directamente en cualquiera de las oficinas de BBVA SEGUROS. Dicha solicitud debe contener los nombres y apellidos completos del reclamante, su documento de identidad, domicilio y dirección o e-mail para recepción de la correspondencia, número de teléfono y/o fax, y una descripción de los hechos y derechos que se consideren vulnerados."

BBVA Seguros

PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO

AMPARO BÁSICO

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., EN ADELANTE DENOMINADA "LA COMPAÑÍA", CUBRE A LOS MIEMBROS DEL GRUPO ASEGURADO CONTRA EL RIESGO DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUYENDO EL SUICIDIO, HASTA POR LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE AMPARO.

EXCLUSIONES

EL AMPARO BÁSICO NO CONTEMPLA EXCLUSIONES

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA PRIMERA - EL TOMADOR

Es la persona jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza para asegurar un número determinado de personas.

CLÁUSULA SEGUNDA - GRUPO ASEGURADO

Es el constituido por un conjunto de personas naturales vinculadas bajo una misma personería jurídica en virtud de una situación legal reglamentaria, o que tienen con una tercera persona (TOMADOR) relaciones estables de la misma naturaleza, cuyo vínculo no tenga relación con el único propósito de contratar el seguro de vida.

CLÁUSULA TERCERA - PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o cuota es condición indispensable para la iniciación de la vigencia del seguro.

Para el pago de las demás primas anuales o fraccionadas, "LA COMPAÑÍA" concede sin recargo de intereses un plazo de gracia de un mes a partir de la fecha de cada vencimiento. Durante dicho plazo se considerará el seguro en vigor y por consiguiente si ocurriere algún siniestro, "LA COMPAÑÍA" tendrá la obligación de pagar el valor asegurado correspondiente, previa deducción de las primas o fracciones causadas pendientes de pago por parte del tomador, hasta completar la anualidad respectiva.

Si las primas posteriores a la primera no fueran pagadas antes de vencerse el plazo de gracia, se producirá la terminación del contrato y "LA COMPAÑÍA" quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo.

CLÁUSULA CUARTA - FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS

Las primas están calculadas con forma de pago anual, pero pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales, mediante aplicación de recargos.

En grupo deudores la primas dependen de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, por lo tanto estas primas no están sujetas a recargo por pago fraccionado.

CLÁUSULA QUINTA - REVOCACIÓN DEL CONTRATO

Si el Tomador avisa por escrito a "LA COMPAÑÍA" para que esta póliza sea revocada, será responsable de pagar todas las primas causadas hasta la fecha de la revocación. El contrato quedará revocado en la fecha del recibo de tal comunicación por "LA COMPAÑÍA" o en la fecha especificada por el tomador para tal terminación, la que ocurra última y el tomador será responsable de pagar a "LA COMPAÑÍA" todas las primas adeudadas en esa fecha.

"LA COMPAÑÍA" devolverá la parte proporcional de las primas pagadas y no devengadas desde la fecha de revocación. El valor de la prima devengada y de la devolución se calculará a prorrata.

CLÁUSULA SEXTA - DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

El tomador y los asegurados individualmente considerados, están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por "LA COMPAÑÍA".

La reticencia o la 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 presente contrato. Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud produce igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del tomador, el contrato no será nulo, pero "LA COMPAÑÍA" sólo estará 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.

Si la reticencia o la inexactitud provienen del asegurado, se aplicarán las mismas sanciones, respecto de su seguro individual.

CLÁUSULA SÉPTIMA - IRREDUCTIBILIDAD

BBVA Seguros

Transcurridos dos (2) años en vida del asegurado, desde la fecha del perfeccionamiento del contrato, el valor del seguro no podrá ser reducido por causa de error en la declaración de asegurabilidad.

CLÁUSULA OCTAVA – TERMINACIÓN DEL AMPARO INDIVIDUAL

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza y sus anexos, termina por las siguientes causas:

- a. Por falta de pago de prima.
- b. Cuando el tomador solicite por escrito la exclusión del seguro, excepto en el seguro de deudores.
- c. Un mes después de haber dejado de pertenecer al grupo asegurado.
- d. Al vencimiento de la póliza si ésta no se renueva.
- e. A la terminación o revocación del contrato por parte del tomador.
- f. En el aniversario de la póliza más próximo a la fecha en que el asegurado cumpla la edad de 70 años.
- g. Por la extinción total de la obligación en el caso de seguros de deudores.
- h. Al momento en que a un asegurado se le indemnice los porcentajes de la suma asegurada contemplados en el anexo de Incapacidad Total y Permanente, o en el anexo de Muerte Accidental y Beneficios por Desmembración, si han sido contratados por el tomador.
- i. En el momento de disolución del grupo asegurado.

Se entenderá disuelto, cuando el grupo quede integrado por un número inferior a 10 asegurados durante la vigencia de la póliza.

CLÁUSULA NOVENA – RENOVACIÓN

La presente póliza es renovable a voluntad de las partes contratantes.

Si las partes, con anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento no manifestare lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un periodo igual al pactado, sin perjuicio de lo estipulado en la cláusula quinta de la presente póliza.

CLÁUSULA DÉCIMA- CONVERTIBILIDAD

Los asegurados menores de 65 años que se separen del grupo tendrán derecho asegurarse sin nuevos requisitos médicos o de asegurabilidad, hasta por una suma igual a la que tengan bajo esta póliza, pero sin beneficios adicionales, en cualquiera de los planes de seguro individual de los que emite "LA COMPAÑÍA", con excepción de los planes temporales o crecientes, siempre y cuando lo solicite dentro de un mes contado a partir de su retiro del grupo asegurado. El seguro individual se emitirá de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la tarifa aplicable a la edad alcanzada por el asegurado y su ocupación en la fecha de solicitud. En caso de haberse aceptado bajo la póliza

riesgos subnormales, se expedirán las pólizas individuales con la clasificación impuesta bajo la póliza de grupo y la extra-prima que corresponda al seguro de vida individual.

Si el asegurado fallece dentro del plazo para solicitar la póliza de vida individual, conforme a lo dispuesto en el párrafo anterior, sin que ella se hubiere expedido (medie solicitud o pago de prima o no) sus beneficiarios tendrán derecho a la prestación aseguradora bajo la póliza respectiva.

CLÁUSULA ONCE – INEXACTITUD DE LA DECLARACIÓN DE LA EDAD

Si respecto a la edad del asegurado se comprobare inexactitud en la declaración de asegurabilidad, se aplicarán las siguientes normas:

- a. Si la edad verdadera está fuera de los límites autorizados de la tarifa de "LA COMPAÑÍA", el contrato quedará sujeto a la sanción prevista en el artículo 1058 del Código de Comercio.
- b. Si es mayor que la declarada, el seguro se reducirá en la proporción necesaria para que su valor guarde relación matemática con la prima anual percibida por "LA COMPAÑÍA".
- c. Si es menor, el valor del seguro se aumentará en la misma proporción establecida en el literal b.

CLÁUSULA DOCE – CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO

"LA COMPAÑÍA" o el Tomador cuando sea autorizado, expedirá para cada asegurado un certificado individual con aplicación a esta póliza. En caso de cambio de beneficiarios o de valor asegurado, se expedirá un nuevo certificado que reemplazara al anterior.

CLÁUSULA TRECE- DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El beneficiario puede ser a título oneroso y debe nombrarse expresamente al suscribirse el seguro.

Cuando el beneficiario sea título gratuito, el asegurado lo podrá cambiar en cualquier momento, pero tal cambio sólo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación escrita a "LA COMPAÑÍA".

Cuando no se designen los beneficiarios o la designación se haga ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa, tendrán la calidad de tales el cónyuge del asegurado en la mitad del seguro, y los herederos legales de éste en la otra mitad. Igual solución se les dará si la designación del beneficiario ha sido a título gratuito y ocurre uno de los eventos siguientes: Si el asegurado y el beneficiario mueren simultáneamente o se ignora cuál de los dos ha muerto primero y si la designación ha sido a título oneroso y ocurre cualquiera de los dos últimos eventos mencionados, el seguro será provecho únicamente de los herederos del beneficiario.

BBVA Seguros

CLÁUSULA CATORCE – PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El asegurado o el beneficiario según el caso, quedará privado de todo derecho procedente de la presente póliza, cuando la reclamación presentada fuere de cualquier manera fraudulenta, o si en apoyo de ella se hicieran otros medios o documentos engañosos o dolosos.

CLÁUSULA QUINCE – AVISO DE SINIESTRO

En caso de siniestro de cualquiera de los asegurados, el tomador o beneficiario deberá dar aviso a "LA COMPAÑÍA" dentro de los 60 días comunes siguientes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

CLÁUSULA DIEZ Y SEIS – PAGO DE INDEMNIZACIONES

"LA COMPAÑÍA" pagará el valor del seguro dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o el beneficiario acredite, aún extrajudicialmente, su derecho ante "LA COMPAÑÍA". Vencido este plazo, "LA COMPAÑÍA" reconocerá y pagará al asegurado o beneficiario además del valor a indemnizar, la tasa máxima de interés moratorio vigente en el momento en que se efectúe el pago.

Para el pago de la indemnización, el tomador o beneficiarios, entregarán a "LA COMPAÑÍA" las pruebas legales necesarias y cualquier otro documento indispensable que "LA COMPAÑÍA" esté en derecho de exigir para acreditar la ocurrencia del siniestro.

El tomador o el beneficiario, a petición de "LA COMPAÑÍA", deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle la investigación del siniestro. En caso de incumplimiento de esta obligación, "LA COMPAÑÍA" podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

"LA COMPAÑÍA" pagará por conducto del tomador a los beneficiarios, o directamente a estos la indemnización a que está obligada por la presente póliza y sus anexos, si los hubiere.

CLÁUSULA DIEZ Y SIETE – DERECHOS DE INSPECCIÓN

"LA COMPAÑÍA" se reserva el derecho de inspeccionar los libros y documentos del tomador que se refieran al manejo de esta póliza.

CLÁUSULA DIEZ OCHO – ADHESIÓN

Si durante la vigencia de este seguro se presentan modificaciones a las condiciones generales de la póliza, legalmente aprobados y que representen un beneficio a favor del asegurado, estas modificaciones se considerarán automáticamente incorporadas a la póliza, siempre que el cambio no implique un aumento a la prima originalmente pactada.

CLÁUSULA DIEZ Y NUEVE – NOTIFICACIONES

Para cualquier notificación que deban hacerse las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito (cuando la ley así lo exija) y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

CLÁUSULA VEINTE – PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas de las partes de la presente póliza, se regirá de acuerdo con la ley.

CLÁUSULA VEINTIUNA – DISPOSICIONES LEGALES

Para los demás efectos contemplados en este contrato, la presente póliza se regirá por lo estipulado en el Código de Comercio y demás normas concordantes y complementarias.

CLÁUSULA VEINTIDOS – OBLIGACIONES DEL TOMADOR / ASEGURADO

Con fundamento en normas legales el tomador o asegurado de la póliza mantendrá vigente la información que exige la Compañía como requisito para la vinculación de clientes según los formularios propuestos y, para efecto, la actualizará al momento de renovación o por lo menos anualmente. Cuando se trate de un beneficiario diferente al asegurado que reciba la indemnización del seguro, deberá suministrar la información como requisito previo para el respectivo pago.

CLÁUSULA VEINTITRÉS – DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá, D.C. en la República de Colombia.

VI009-0403-1

27
VI009-0403-1

ANEXO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN

Por convenio entre LA COMPAÑÍA y el tomador, el presente anexo hace parte de la póliza de vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

1. AMPAROS

1.1 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Si durante la vigencia de la póliza a la cual accede y antes de cumplir el asegurado la edad de 70 años y 364 días, quedare incapacitado en forma total y permanente, la compañía pagará la indemnización hasta por el monto del valor asegurado contratado para esté anexo y que consta en la carátula de la póliza y/o en sus condiciones particulares.

Para efectos de este beneficio, incluyendo los regímenes especiales, se entiende por incapacidad total y permanente, la sufrida por el asegurado como resultado de una lesión o enfermedad, que le impida total y permanentemente realizar cualquier actividad u ocupación. Dicha incapacidad se considerará siempre y cuando haya persistido por un periodo continuo no inferior a ciento veinte (120) días comunes y cuando la pérdida de incapacidad laboral calificada en primera instancia por el médico determinado por la aseguradora y en las demás instancias por las juntas regional y nacional de calificación de invalidez, sea superior al 50% y no haya sido provocada a sí mismo por el asegurado.

Sin perjuicio de cualquier causa de incapacidad total y permanente, para efectos de este amparo se considerará como tal: (i) la pérdida de la visión por ambos ojos, (ii) la pérdida de ambas manos o ambos pies, (iii) la pérdida de toda una mano y de todo un pie; (iv) la pérdida de toda una mano o de todo un pie junto con la visión por un ojo; (v) la pérdida del habla o de la audición.

Este amparo se configura exclusivamente con la fecha de Calificación de la incapacidad, la cual se considerará la fecha del siniestro, y su indemnización no es acumulable al seguro de vida; por lo tanto, una vez pagada la indemnización por dicha incapacidad, la compañía quedará liberada de toda responsabilidad en lo que se refiere al seguro de vida del asegurado incapacitado

1.2 DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN

Mediante el presente anexo, la compañía se obliga a pagar al asegurado las sumas que resulten de aplicar al valor asegurado señalado en la carátula de la póliza y/o sus condiciones particulares para dicho anexo, los porcentajes que a continuación se enlistan, si dentro de los 120 días calendario contados desde la fecha en que el asegurado sufra lesiones corporales, éstas dan lugar a una desmembración o inutilización en los términos que a continuación se señalan:

a.	POR LA PÉRDIDA DE UNA MANO	60%
b.	POR LA PÉRDIDA DE UN SOLO PIE	60%
c.	POR LA PÉRDIDA TOTAL DE LA VISIÓN POR UN OJO	60%

PARA LOS EFECTOS DE ESTE AMPARO:

(I) Se considera pérdida de:

- a. manos: la inutilización o amputación traumática o quirúrgica por la muñeca o parte proximal de ella.
- b. pies: la inutilización o amputación traumática o quirúrgica por el tobillo o parte próxima de él.
- c. visión: la pérdida total e irreparable de la visión
- d. audición: la pérdida total e irreparable de la audición de ambos oídos.
- e. habla: la pérdida total e irreparable del habla.

(II) Se considera "inutilización": la pérdida funcional total.

En ningún caso la indemnización acumulada por los beneficios del presente anexo podrá ser superior al 100% del valor asegurado señalado en la carátula de la póliza y/o sus condiciones particulares para dicho anexo

2. CONVERTIBILIDAD

El derecho de conversión previsto en la póliza no es aplicable a este anexo.

3. DISPOSICIÓN ESPECIAL

En el caso de que este anexo se expida en la aplicación a una póliza de seguro de vida grupo deudores, no se aplicará el límite de edad contemplado en el NUMERAL 1.1 de este anexo.

Para mayor información de nuestros productos y servicios, puede comunicarse al 01 8000 934 020 a nivel nacional, al 4 232 224 en Bogotá, para asistencia al #370 desde un celular, escribimos al buzón clientes@bbvasseguros.com.co o ingresar a nuestra página web www.bbvasseguros.com.co

Nos aseguramos de mantenerte bien informado

Estimado (a): MARTHA YOLANDA SERRANO PI#EROS

Para **BBVA COLOMBIA**, es muy importante mantener siempre informados a nuestros clientes. Por ello, queremos comunicarte que de acuerdo a la normatividad vigente y en cumplimiento con lo dispuesto en el Decreto 2555 de 2010 y en la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia, realizamos un proceso licitatorio para seleccionar a la compañía de seguros que realizará la colocación y administración de la Póliza de Vida Grupo Deudor, que ampara a **BBVA COLOMBIA** contra los riesgos de Muerte e Incapacidad Total y Permanente de sus deudores, en Créditos de Consumo, Créditos de Vehículo, Créditos Comerciales, Libranzas y Leasing diferente al habitacional. Dicho proceso de selección, dio como resultado la adjudicación a la aseguradora **BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.**, para la vigencia comprendida entre el 01 de abril de 2022, hasta el 30 de marzo de 2024.

Teniendo en cuenta lo mencionado previamente, queremos notificarte las condiciones de aseguramiento que entrarán en vigor a partir del 01 de abril de 2022:

- Objeto del Seguro: **Seguro de Vida Grupo**. Ampara a los deudores y locatarios del **BBVA COLOMBIA**, en Créditos de Consumo, Créditos de Vehículo, Créditos Comerciales, Libranzas y Leasing diferente al habitacional ante los riesgos de Muerte e Incapacidad Total y Permanente.
- Aseguradora: **BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.**
- Asegurado: Clientes actuales y futuros de **BBVA COLOMBIA** bajo los Créditos de Consumo, Créditos Comerciales, Libranzas y Leasing diferente al habitacional.
- Tomador y Beneficiario: **BBVA COLOMBIA**.
- Coberturas:
 - Muerte: Cubre al asegurado contra el riesgo de muerte por cualquier causa, incluyendo el suicidio y homicidio desde el primer día de vigencia hasta por la suma asegurada contratada para este amparo.
 - Incapacidad Total y Permanente: Para los efectos exclusivos de este amparo, se entiende como Incapacidad Total y Permanente, aquella incapacidad sufrida por el asegurado, originada por cualquier causa, que le genere al asegurado una pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%. Para acreditar la Incapacidad, el asegurado deberá presentar Certificado de Incapacidad emitido por la Junta Regional o Nacional de Calificación de invalidez, la Junta Médica Laboral Militar o de Policía, el Tribunal Médico de Revisión Militar y de Policía o por parte de organismos debidamente facultados por la Ley que califiquen regímenes especiales. La fecha de ocurrencia del siniestro en los eventos de incapacidad total y permanente será la fecha de la calificación de pérdida de capacidad laboral, de acuerdo con lo señalado en el dictamen de calificación.
- Proceso de Reclamación: La solicitud se debe enviar al buzón de atención siniestrosbbva@solidaria.com.co donde se debe realizar la radicación de la solicitud junto con los documentos que acrediten el siniestro, los cuales se relacionan a continuación:

DOCUMENTOS REQUERIDOS EN CASO DE RECLAMACIÓN	
AMPARO	DOCUMENTO
Amparo Básico (Muerte por Cualquier Causa)	Carta de Reclamación del seguro
	Registro Civil de Defunción
	Certificación Saldo Crédito o valor desembolsado según corresponda del periodo o fecha de ocurrencia del siniestro.
Incapacidad Total y Permanente - ITP	Carta de Reclamación del seguro.
	Certificado de incapacidad expedido por un órgano competente (EPS, ARL, AFP y/o Junta Regional de Calificación de Invalidez).
	Certificación Saldo Crédito o valor desembolsado según corresponda del periodo o fecha de ocurrencia del siniestro.

Si tienes alguna duda o inquietud, puedes comunicarte a través de los siguientes canales:

- En Bogotá al 601 307 80 80.
- A nivel nacional 01 8000 934 020.
- Correo electrónico: clientes@bbvaseguros.com.co.
- Página web: www.bbva.com.co.

Recuerda que como consumidor financiero, tienes la posibilidad de elegir otras opciones de seguro de Vida Deudor que cumplan con los lineamientos definidos por **BBVA COLOMBIA**, [conócelos aquí](#). En caso tal, debes enviar tu póliza, junto con el recibo de pago al buzón endoso.co@bbva.com.

En caso de que hayas cancelado o estés en proceso de cancelación de tú obligación financiera con **BBVA COLOMBIA** o que en su defecto cuentes con endoso vigente para este seguro, favor hacer caso omiso a la presente comunicación. Las condiciones generales y particulares de la póliza podrán ser consultadas en la página web www.bbva.com.co.

Cordialmente,

BBVA COLOMBIA



Solicitud/ Certificado Indiv. Seguro de Vida Grupo Deudores Póliza No. OTI0043

Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Desmembración o inutilización

Fecha contabilización del crédito		Origen		Ciudad	
Tomador / beneficiario					
Vigencia desde					
Vigencia hasta					
DATOS DEL ASEGURADO					
Nombre y apellidos		Número de identificación		Fecha de nacimiento	
Martha Yolanda Serrano Pizarro		60571033		1980-10-15	
Dirección		Teléfono		Sexo	
C/ SAN 185-65 PLANTA PRIMERA		316797700		F	
Fecha de nacimiento		Anexo II (a)		Valor asegurado	
1980-10-15		X		1.50	
Prima Mensual		Periodicidad		Vt. Prima Total	
\$					
BENEFICIARIOS					
Nombre e identificación					

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS A MANO POR EL ASEGURADO EN FORMA CLARA SIN USAR RAYAS NI COMILLAS

DECLARACIÓN DE ASEGURADOR (DATOS SENSIBLES)

Deportes que practica	1.30	1.35	1.40	1.45	1.50	1.55	1.60	1.65	1.70	1.75	1.80	1.85	1.90	1.95	2.00
¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?															
¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?															
¿HA SIDO SOMETIDO A TRATAMIENTO ANTIALCOHÓLICO O POR DROGADICCIÓN?															
¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD PROFESIONAL?															
¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?															
TRASTORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS															
PARÁLISIS, EPILEPSIA, VÉRTIGOS, TEMBLOR, DOLORS DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO															
BÚDICO, DIABETES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO															
REUMATISMO, ARTRITIS, GOTA O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MÚSCULOS O COLUMNA															
ENFERMEDADES DEL BAZO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS															
DOLOR EN EL PECHO, TENSION ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN															
ENFERMEDADES RENALES, CÁLCULOS, PRÓSTATA-TESTÍCULOS															
ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO															
ÚLCERA DEL ESTÓMAGO O DUODENO, ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HÍGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO															
ENFERMEDADES EN LOS OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, RONQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS															
CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE															
SI ES MUJER, ¿HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SENO, MATRIZ, OVARIOS?															
¿HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? CASO POSITIVO INDIQUE EL RESULTADO.															
¿SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?															

SI CONTESTO AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLAR LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA.

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verdaderas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, serán tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expliden con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato". Persona jurídica Gran Contribuyente según Res. 77416/12/1996. Retenedores de ICA e IVA. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983.

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1256 de 2008 y 1581 de 2012.

En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o episódios o historias clínicas, con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

CLÁUSULA DE BENEFICIARIO ONEROSO (ENDOSO): Se designa como beneficiaria principal del valor de la indemnización del presente seguro de vida como de los demás amparos contratados a BBVA COLOMBIA S.A., con el único y exclusivo fin de garantizarle el pago de una deuda a su cargo. En consecuencia, y de conformidad con el artículo 1146 del Código de Comercio, mientras subsista la deuda anterior con este beneficiario, la póliza no podrá ser revocada o modificados sus beneficiarios o su valor asegurado, sin previo aviso por escrito al beneficiario principal y autorización del mismo. Si se llega a cancelar el derecho de indemnización pactado en el presente seguro, cuando la deuda a cargo del asegurado y a favor del beneficiario anteriormente designado se hubiere extinguido o disminuido por cualquier causa, será beneficiario sustituto por el saldo del seguro, LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO LOS DE LEY. La presente póliza permite ser cedida o endosada en caso de titularización de cartera.

Corriente, de Ahorros, Tarjeta de Crédito y/o Extracto del Crédito No. _____, o a cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida.

Martha Yolanda Serrano Pizarro

FIRMA DEL SOLICITANTE

El discutido con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: www.bbvaseguros.com.co y www.bbva.com.co

CERTIFICO QUE RECIBÍ LA INFORMACIÓN RELATIVA AL PRODUCTO DE FORMA CLARA Y COMPLETA, QUE DILIGENCIÉ LIBREMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ÉSTA SOLICITUD Y SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO.

Como constancia se aprueba y firma en la ciudad de Cúcuta el 10 de 12 de 2018

X

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA AUTORIZADA
BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 800.228.033-4

San José de Cúcuta, 13 de septiembre de 2019

Señores;
BANCO POPULAR
La Ciudad

Ref; Aplicación de seguro deudores a las obligaciones bancarias

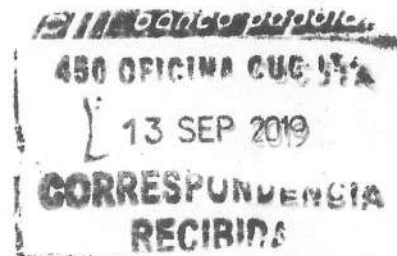
Por medio de la presente y de la manera mas atenta solicito a quien corresponda realice la aplicación del seguro a cada una de las obligaciones que poseo en la entidad ya que tal como consta en los documentos adjuntos a la presente, se me da una incapacidad total y permanente expedida por junta medica de 99.9%, incapacidad que afecta económica y mentalmente mi vida ya que producto de la misma he tenido que incurrir en gastos que el sistema de salud aun teniendo la obligación no realiza y debo hacerlos de manera particular.

Explicitamente la obligación que poseo con ustedes es la numero 003562 y de la que requiere la cancelación total de la misma, el reintegro de los dineros recibidos desde que se presento mi tema de salud y me sea expedido y enviado a mi domicilio el respectivo paz y salvo y la respuesta de mi petición.

Agradezco la colaboración a mi tramite y la atención que estoy segura recibire de ustedes.

Cordialmente;


MARTHA YOLANDA SERRANO PINEROS
CC 60279037
TELEFONO 3166298200 / 3213061070
CLL 5 AN 18 E 65 URB PLAYA HERMOSA
marthase@yahoo.es



Anexos; Historia clínica, copia de cedula, Dictamen de junta medica (99.9%)

CC Super Financiera, Defensor del consumidor financiero

BANCO POPULAR**PAZ Y SALVO**

El BANCO POPULAR, hace constar que el (la) señor(a) MARTHA YOLANDA SERRANO PINEROS, quien se identifica con cedula de ciudadanía No. 60279037, presentó obligaciones de libranza PRESTAYÁ, así:

SOLICITUD	OBLIGACION	ESTADO	FECHA CANCELACION
45003260005604	45003260003562	CANCELADO	30/09/2019

Expedido en Cucuta a los 01 días del mes de octubre de 2019.



006027903745003260003562

Elaborado por: EWLACRUZL450

Martha Yolanda Serrano Piñeros
C.C. 60.279.037
Cúcuta, Colombia
Asegurada de la póliza de seguro No
0830099983533
Seguro de Vida Grupo Deudores

SURA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Cúcuta, Colombia

Yo Martha Serrano comunica a la compañía de seguros Sura, que ha ocurrido un siniestro cuyos datos son los siguientes:

Lugar: Cúcuta
Cirugía: 11 de enero 2019
Causa: Operación de un Tumor cerebral

Descripción de las circunstancias del siniestro: Extracción de un tumor cerebral
Daños sufridos y provocados con el siniestro: Oclusión total de retina del ojo izquierdo.

Incapacidad total y permanente del 99.9%

Firma del asegurado: Martha Yolanda Serrano
Calle 5 AN # 18 E – 65 Playa Hermosa
marthase@yahoo.es
3166298200

Tenemos la respuesta
de tu **reclamación**



Hola, **Martha**

- **Asegurado(a):** Martha Yolanda Serrano Pinerez
- **Reclamación:** 0830099983533
- **Producto:** Vida Grupo Deudores

Seguros SURA te informa, que analizados los documentos y tu caso, atenderemos el pago de tu reclamación 0830099983533.

Recuerda que tu entidad financiera es quien figura como primer beneficiario y tomador del seguro. Por tanto, el pago se realizará a la entidad con la adquiriste el compromiso, y quienes están validando el **estado de tu obligación**, para determinar si se realiza un abono a tu deuda o si queda pagada en su totalidad.

Para nosotros es muy importante saber **cómo te has sentido** en este proceso, por eso, te invitamos a evaluar tu experiencia aquí.



Equipo de atención de reclamaciones **SURA**

Si no tienes asesor puedes contactarnos en: Línea gratuita nacional: 01 800 051 8888 - Bogotá, Medellín y Cali 437 8888 Celular: # 888

Este mensaje ha sido generado automáticamente. Por favor no lo respondas.

RECIBO DE EGRESO

5330776

Ciudad y fecha de expedición CÚCUTA, 09 DE ENERO DE 2020	Riesgo asegurado 7534113	Ramo 083
Producto VIDA GRUPO DEUDORES	Póliza 083000112481	Reclamación 0830099983533
Fecha evento 14-JUN-2019	Fecha reclamación 16-OCT-2019	

Tomador BANCOLOMBIA S.A.		Cédula de ciudadanía 8909039388
Paguese a MARTHA YOLANDA SERRANO PINEREZ		Cédula de ciudadanía 60279037
Nombre del Asegurado MARTHA YOLANDA SERRANO PINEREZ	Teléfono 3166298200	Nit 60279037
Oficina de Pago BANCOLOMBIA DEUDORES BANCO	Posible pago 30-DIC-2019	Medio de pago CAJA SURA
Oficina de radicación SAN FERNANDO EMPRESARIOS		

Cobertura	Valor	Deducible Informado	Código Retfte	Retefuente %	Retefuente Valor	Cree %	Cree Valor	Retefuente IVA %	Retefuente IVA Valor	Retefuente ICA %	Retefuente ICA Valor	Descuento %	Descuento Valor	Valor neto
Inv., pérdida o inutilización por efg o accidente Incapacidad total y permanente (pago)	\$ 5.581.246	\$ 0	0099	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	\$ 5.581.246
Valor neto \$ 5.581.246		Valor a pagar en letras CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L PESOS												



OBSERVACIONES

Se paga inv., pérdida o inutilización por efg o accidente según condiciones.
-----]

Por medio de este documento declaro:

1. Que he recibido de Seguros de Vida Suramericana S.A. la suma del cuadro valor neto.
2. Que si se indica que el pago es final, Seguros de Vida Suramericana S.A. queda a paz y salvo con motivo de esta reclamación.
3. Que reconozco y acepto que en caso de tener alguna deuda con SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. y que a su vez SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. tenga saldos pendientes de pago a mi favor, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. podrá compensar dichos valores de acuerdo a las reglas del código Civil.

_____ Autorizó	JENNY ANDREA CARDENAS CAMPAÑA Elaboró	60279037 Firma del Beneficiario - Identificación	_____ Firma y sello caja
-------------------	--	---	-----------------------------

Participación de intermediarios

Código	Nombre del Productor	Compañía	Categoría	% Participación
5947	WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS SA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CATEGORIA INTERMEDIARIO	100,00

Para efectos de cualquier notificación la dirección de la Compañía es: Carrera 64B No. 49*-30, Medellín, Antioquia, Colombia, 050034. Responsable de impuestos sobre las ventas Régimen Común SURA.

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Señor(a):

MARTHA YOLANDA SERRANO PI#EROS
CL 5 A NTE 18 E 65 PLAYA HERMOSA
CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Señor(es):

MARTHA YOLANDA SERRANO PI#EROS

C.C.

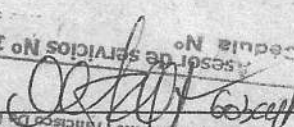
60279037

Para dar cumplimiento a la Circular 052 de 2007 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, BANCOLOMBIA S.A. certifica que a la fecha el (la) PRESTAMO número 00000000008320085600 se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

Fecha de apertura	Fecha de cancelación	Saldo
14/06/2018	22/06/2018	.00

El presente paz y salvo se expide a los 14 días del mes de ENERO de 2020.

Cualquier inquietud o aclaración adicional, comuníquese con nuestra Línea de Atención al Cliente 01800 09 12345.


MARI LEONOR GOMEZ GARCIA
ASESOR INTEGRAL II

DETALLE DE MOVIMIENTOS SEGURO VIDA GRUPO DEUDOR

NRO CERTIFICADO : 0013-0158-69-4007624729
 TIPO DE SEGURO : SEGURO VIDA LIBRANZAS ESTÁNDAR
 TITULAR : MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS
 NRO DE PRESTAMO : 0013-0158-00-9614984043
 CUENTA ASOCIADA : -
 NRO POLIZA : 02 215 0000509563 FECHA DE APERTURA: 30/10/2018

PERIODO DE COBERTURA				Valor	Fecha de Pago
DEL	30/10/2018	AL	30/11/2018	\$ 44.418	30/11/2018
DEL	01/12/2018	AL	18/12/2018	\$ 26.651	17/12/2018
DEL	18/12/2018	AL	17/01/2019	\$ 44.418	17/01/2019
DEL	18/01/2019	AL	17/02/2019	\$ 44.418	18/02/2019
DEL	18/02/2019	AL	17/03/2019	\$ 44.418	18/03/2019
DEL	18/03/2019	AL	17/04/2019	\$ 44.418	17/04/2019
DEL	18/04/2019	AL	17/05/2019	\$ 44.418	17/05/2019
DEL	18/05/2019	AL	17/06/2019	\$ 44.418	17/06/2019
DEL	18/06/2019	AL	17/07/2019	\$ 44.418	17/07/2019
DEL	18/07/2019	AL	17/08/2019	\$ 44.418	20/08/2019
DEL	18/08/2019	AL	17/09/2019	\$ 44.418	17/09/2019
DEL	18/09/2019	AL	17/10/2019	\$ 44.418	17/10/2019
DEL	18/10/2019	AL	17/11/2019	\$ 44.418	18/11/2019
DEL	18/11/2019	AL	17/12/2019	\$ 44.418	17/12/2019
DEL	18/12/2019	AL	17/01/2020	\$ 44.418	16/01/2020
DEL	18/01/2020	AL	17/02/2020	\$ 44.418	17/02/2020
DEL	18/02/2020	AL	17/03/2020	\$ 44.418	17/03/2020
DEL	18/03/2020	AL	17/04/2020	\$ 44.418	17/04/2020
DEL	18/04/2020	AL	17/05/2020	\$ 44.418	18/05/2020
DEL	18/05/2020	AL	17/06/2020	\$ 44.418	17/06/2020
DEL	18/06/2020	AL	17/07/2020	\$ 44.418	17/07/2020
DEL	18/07/2020	AL	17/08/2020	\$ 44.418	18/08/2020
DEL	18/08/2020	AL	17/09/2020	\$ 44.418	17/09/2020
DEL	18/09/2020	AL	17/10/2020	\$ 44.418	19/10/2020
DEL	18/10/2020	AL	17/11/2020	\$ 44.418	17/11/2020
DEL	18/11/2020	AL	17/12/2020	\$ 44.418	17/12/2020
DEL	18/12/2020	AL	17/01/2021	\$ 44.418	18/01/2021
DEL	18/01/2021	AL	17/02/2021	\$ 44.418	17/02/2021
DEL	18/02/2021	AL	17/03/2021	\$ 44.418	17/03/2021
DEL	18/03/2021	AL	17/04/2021	\$ 44.418	19/04/2021
DEL	18/04/2021	AL	17/05/2021	\$ 44.418	18/05/2021
DEL	18/05/2021	AL	17/06/2021	\$ 44.418	17/06/2021
DEL	18/06/2021	AL	17/07/2021	\$ 44.418	19/07/2021
DEL	18/07/2021	AL	17/08/2021	\$ 44.418	17/08/2021
DEL	18/08/2021	AL	17/09/2021	\$ 44.418	17/09/2021*
DEL	18/09/2021	AL	17/10/2021	\$ 44.418	19/10/2021
DEL	18/10/2021	AL	17/11/2021	\$ 44.418	17/11/2021
DEL	18/11/2021	AL	17/12/2021	\$ 44.418	17/12/2021
DEL	18/12/2021	AL	17/01/2022	\$ 44.418	17/01/2022
DEL	18/01/2022	AL	17/02/2022	\$ 44.418	17/02/2022
DEL	18/02/2022	AL	17/03/2022	\$ 44.418	17/03/2022
IMPORTE COBRADO:				\$ 1.803.371	

DETALLE DE MOVIMIENTOS SEGURO VIDA GRUPO DEUDOR

NRO CERTIFICADO : 0013-0158-62-4007921299
 TIPO DE SEGURO : SEGURO DEUDORES VIDA LIBRANZA PENSIONADO
 TITULAR : MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS
 NRO DE PRESTAMO : 0013-0158-00-9615552187
 CUENTA ASOCIADA :
 NRO POLIZA : 02 219 0000284104 FECHA DE APERTURA: 26/12/2018

PERIODO DE COBERTURA				Valor	Fecha de Pago
DEL	26/12/2018	AL	31/12/2018	\$ 7.100	28/12/2018
DEL	01/01/2019	AL	23/01/2019	\$ 40.825	22/01/2019
DEL	23/01/2019	AL	22/02/2019	\$ 53.250	22/02/2019
DEL	23/02/2019	AL	22/03/2019	\$ 53.250	22/03/2019
DEL	23/03/2019	AL	22/04/2019	\$ 53.250	22/04/2019
DEL	23/04/2019	AL	22/05/2019	\$ 53.250	22/05/2019
DEL	23/05/2019	AL	22/06/2019	\$ 53.250	25/06/2019
DEL	23/06/2019	AL	22/07/2019	\$ 53.250	22/07/2019
DEL	23/07/2019	AL	22/08/2019	\$ 53.250	22/08/2019
DEL	23/08/2019	AL	22/09/2019	\$ 53.250	23/09/2019
DEL	23/09/2019	AL	22/10/2019	\$ 53.250	22/10/2019
DEL	23/10/2019	AL	22/11/2019	\$ 53.250	22/11/2019
DEL	23/11/2019	AL	22/12/2019	\$ 53.250	23/12/2019
DEL	23/12/2019	AL	22/01/2020	\$ 53.250	22/01/2020
DEL	23/01/2020	AL	22/02/2020	\$ 53.250	24/02/2020
DEL	23/02/2020	AL	22/03/2020	\$ 53.250	24/03/2020
DEL	23/03/2020	AL	22/04/2020	\$ 53.250	22/04/2020
DEL	23/04/2020	AL	22/05/2020	\$ 53.250	22/05/2020
DEL	23/05/2020	AL	22/06/2020	\$ 53.250	23/06/2020
DEL	23/06/2020	AL	22/07/2020	\$ 53.250	22/07/2020
DEL	23/07/2020	AL	22/08/2020	\$ 53.250	24/08/2020
DEL	23/08/2020	AL	22/09/2020	\$ 53.250	22/09/2020
DEL	23/09/2020	AL	22/10/2020	\$ 53.250	22/10/2020
DEL	23/10/2020	AL	22/11/2020	\$ 53.250	23/11/2020
DEL	23/11/2020	AL	22/12/2020	\$ 53.250	22/12/2020
DEL	23/12/2020	AL	22/01/2021	\$ 53.250	22/01/2021
DEL	23/01/2021	AL	22/02/2021	\$ 53.250	22/02/2021
DEL	23/02/2021	AL	22/03/2021	\$ 53.250	23/03/2021
DEL	23/03/2021	AL	22/04/2021	\$ 53.250	22/04/2021
DEL	23/04/2021	AL	22/05/2021	\$ 53.250	24/05/2021
DEL	23/05/2021	AL	22/06/2021	\$ 53.250	22/06/2021
DEL	23/06/2021	AL	22/07/2021	\$ 53.250	22/07/2021
DEL	23/07/2021	AL	22/08/2021	\$ 53.250	23/08/2021
DEL	23/08/2021	AL	22/09/2021	\$ 53.250	22/09/2021
DEL	23/09/2021	AL	22/10/2021	\$ 53.250	22/10/2021
DEL	23/10/2021	AL	22/11/2021	\$ 53.250	22/11/2021
DEL	23/11/2021	AL	22/12/2021	\$ 53.250	22/12/2021
DEL	23/12/2021	AL	22/01/2022	\$ 53.250	24/01/2022
DEL	23/01/2022	AL	22/02/2022	\$ 53.250	22/02/2022
DEL	23/02/2022	AL	22/03/2022	\$ 53.250	22/03/2022
IMPORTE COBRADO:				\$ 2.071.425	



ASOCIACIÓN MANOS AMIGAS

Centro de Conciliación e Insolvencia

Res. 1137 de 2003 - Res. 1182 de 2018
Registro No. 50501484 Cámara de Comercio

CONSTANCIA DE IMPOSIBILIDAD DE ACUERDO Radicado: 03090 / 2023

En San José de Cúcuta, a los 15 días del mes de septiembre del 2023, siendo las 9:00 A.m.

Se reunieron en la Plataforma virtual de Google-Meet de administración del **CENTRO DE CONCILIACIÓN E INSOLVENCIA ASOCIACIÓN MANOS AMIGAS** de Cúcuta.

DESARROLLO DE LA AUDIENCIA DE MANERA VIRTUAL

La suscrita conciliadora deja constancia que asiste a la audiencia de conciliación virtual las siguientes partes y se les manifiesta a las partes asistentes que si aceptan

- ✓ SI ACEPTAN PARTICIPAR EN LA AUDIENCIA DE MANERA VIRTUAL
- ✓ SI ACEPTAN LA GRABACION DE LA AUDIENCIA Y QUE SUS DATOS PERSONALES SOLO SERAN TRATADOS, PARA ENVIAR INFORMACION AL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO, QUE NO SE UTILIZARAN PARA OTROS FINES.
- ✓ Y SI ACEPTAN QUE LA SUSCRITA FIRME LA PRESENTE CONSTANCIA.

Las partes asistentes manifiestan que aceptan las condiciones y solicitudes manifestadas por la conciliadora.



CONVOCANTE

MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 60.279.037 de Cúcuta; dirección: Calle 5an # 18e-65 Urbanización Playa Hermosa; fecha de nacimiento: 13 de octubre de 1960; correo: marthase@yahoo.es; quien asiste en compañía de su apoderado la Doctora **MARIA MERCEDES CARREÑO NAVAS**, mayor de edad y vecina de esta ciudad identificada con Cédula de Ciudadanía No. 60.286.338, abogada en ejercicio y con Tarjeta



ASOCIACIÓN MANOS AMIGAS

Centro de Conciliación e. Insolvencia

Res. 1137 de 2003 - Res. 1182 de 2018
Registro No. 50501484 Cámara de Comercio

profesional No. 33046 del Consejo Superior de la Judicatura;
mariamercedescn@hotmail.com.

CONVOCADO

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., NIT. 800.240.882-0, asiste como representante legal en asuntos judiciales el Doctor **MANUEL JOSE CASTRILLON PINZON**, mayor de edad identificado con cedula número 1.061.733.649 judicialesseguros@bbva.com y manueljose.castrillon@bbva.com ; teléfono: 3218275424.

La Conciliadora doctora **MARITZA ORTEGA RONDON**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 37.271.523 expedida en Cúcuta, abogada titulada en ejercicio portadora de la T.P. 207.798 del CSJ, en su calidad de Conciliador con título emanado del Ministerio de Justicia y del Derecho.

CONSIDERANDOS

1. Por solicitud escrita presentada a este centro, el día 29 de agosto de 2023, la parte convocante solicito audiencia con **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**
2. Aceptada esta solicitud y por reunir todos los requisitos de ley se fija la Audiencia de Conciliación para el día 15 de septiembre de 2023 a las 9:00 am de manera virtual, para lo cual se enviaron las boletas de citación correspondiente, en el siguiente enlace:

AUD. 3090-23 CONCILIACION EXTRAJUDICIAL

Viernes, 15 septiembre - 9:00 - 10:00am

Información para unirse a la reunión de Google Meet

Vínculo a la videollamada: <https://meet.google.com/srt-cipe-kwc>

3. En la misma comunicación se le hicieron la advertencia de ley a las partes de las sanciones a imponer en el evento de la no comparecencia a la audiencia en forma injustificada.

HECHOS

1.) Mi mandante era docente de oficio y profesión, y haciendo buen uso de los créditos bancarios otorgados con facilidad al Magisterio, obtuvo entre otros, el No. 0013-0158-00-9615552187 y el No. 0013-0158-00-9614984043 con el Banco BBVA Colombia de fechas 30 de octubre de 2018 y 26 de diciembre de 2018, y amparados por la póliza Nos.02 215 0000509563 y 02 219 0000284104, según consta en los certificados Nos. 0013-0158-69-4007624729 y 0013-0158-62-4007921299, que acompaño, y por valor de NOVENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$91.900.000,00) y SETENTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE, (\$71.000.000,00), respectivamente.



ASOCIACIÓN MANOS AMIGAS

Centro de Conciliación e Insolvencia

Res. 1137 de 2003 - Res. 1182 de 2018
Registro No. 50501484 Cámara de Comercio

2.) Igualmente, otras entidades financieras como el Banco Popular, y Bancolombia realizaron otros desembolsos por préstamos personales o de consumo a mi representada, los cuales fueron amparados con póliza de seguros de vida.

3.) Mi mandante fue declarada en incapacidad total y permanente del 99.99% no originaria en enfermedad sino por un tumor cerebral o quiste ependimario cervical, extraído el 11 de enero de 2019 que generó una oclusión total de retina del ojo izquierdo, según lo demuestro con el Dictamen suscrito por el médico especialista en salud ocupacional de la U. T. RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NORTE DE SANTANDER y de fecha 2 de septiembre de 2019, que acompaño.

3.) Esta eventualidad, la llevó a solicitar el amparo del seguro de vida otorgado en los préstamos bancarios, para obtener su cancelación, solicitud que fue atendida por el Banco Popular y Bancolombia, como lo demuestro con los documentos que aporfo, pero el BBVA negó al reconocimiento del amparo, lo que es motivo de la inconformidad de mi mandante, porque donde hay la misma razón hay la misma disposición.

4.) El BBVA el 13 de Diciembre de 2021, informó expresamente los motivos del no pago del Seguro de vida Grupo Deudores por el amparo de Incapacidad Total y Permanente, y como respuesta al derecho de petición presentado por mi representada y de fecha 26 de agosto de 2020, que adjunto, manifestando: ***".....Es de anotar que los diagnósticos de objeción fueron los siguientes: Hipertensión Esencial Primaria e Hiperlipidemia Mixta Diagnosticada el 3 de julio de 2014, Urolitiasis Bilateral, Resección de masa tumoral en columna vertebral, apendicectomía de fecha 21 de agosto de 2014...."***

5.) Estas objeciones no son atendidas ni aceptadas por la parte que represento, ya que el origen de su incapacidad total y permanente del 99.99%, así dictaminada el 2 de septiembre de 2019, que se anexa a la presente demanda, nada tiene que ver con sus patologías anteriores y que constan en su historia clínica, como lo certifica el médico tratante Dr. MARCO OLIVERIO FONSECA GONZALEZ, en su certificación del 30 de Marzo de 2022 : ***"....No existe ninguna relación entre el tumor espinal cervical intervenido en 1991 (quiste ependimario) y el meningioma operado en enero de 2019, son lesiones de naturaleza diferente y sin relación causal entre una y otra....."***

6.) Por esta razón, mi mandante no se le puede endilgar que calló en todo o en parte su patología, y que sus antecedentes de Hipertensión esencial primaria, hiperlipidemia mixta diagnosticada el 3 de julio de 2014, urolitiasis bilateral, resección de masa tumoral en columna cervical y apendicectomía de fecha 21 de agosto de 2014, nada tiene que ver, y no son antecedentes, ni existe relación, ni se trata de patologías preexistentes, que hayan originado el meningioma operado en enero de 2019, como lo afirma el médico tratante anteriormente citado.



ASOCIACIÓN MANOS AMIGAS

Centro de Conciliación e Insolvencia

Res. 1137 de 2003 - Res. 1182 de 2018
Registro No. 50501484 Cámara de Comercio

7.) Lo anterior, nos lleva a concluir que la figura jurídica de la retención y la inexactitud alegada por la entidad bancaria y compañía aseguradora demandada el 13 de diciembre de 2021, no tiene asidero legal, por cuanto que la incapacidad total y permanente que hoy presenta mi representada, generada por el meningioma que fue operado en 2019, no tiene relación alguna con el tumor espinal cervical intervenido en 1991, por tanto, se debe acceder al amparo de incapacidad total y permanente solicitado por mi representada y que dio origen a la respuesta contenida en la misiva remitida por BBVA SEGUROS el pasado 17 de marzo de 2022, en la cual manifiesta: **".....De acuerdo a su solicitud, se logra evidenciar, que ya le fue dada una respuesta formal frente a su petición el día 13 de diciembre de 2021, en el cual se aclaran los motivos de no pago del Seguro de Vida Grupo deudores por el eamparo de incapacidad total y permanente. Es de aclarar que los diagnósticos de objeción fueron los siguientes: Hipertensión esencial Primaria e Hiperlipidemia Mixta diagnosticada el 03 de julio de 2014, Urolitiasis Bilateral, Resección de masa tumoral en columna cervical, apendicectomía de fecha 21 de agosto de 2014....."**, posición que resulta contraevidente frente al proceder de las otras entidades bancarias: Banco Popular y Bancolombia, que si aceptaron la incapacidad total y permanente que presenta mi representada, y el dicho del Médico Neurocirujano Tratante, quien la intervino, y entregó certificación médica que se presenta y cuyo dicho se recibirá como prueba testimonial.

8.) Es por ello, que hoy refuto este proceder de la entidad aseguradora aquí convocada, y del Banco Asegurado BBVA, porque no se entiende como es diferente a los otros bancos Popular y Bancolombia, que atendieron la petición del amparo y cobertura del seguro por incapacidad total o permanente de mi poderdante, pues donde hay la misma razón debe haber la misma disposición.

9.) Mi mandante obtuvo los préstamos relacionados en la oficina de bbva en Cúcuta, en la Oficina ubicada en la Avenida 0 No. 12-26 de esta ciudad, y se trata de préstamos por libranza. Acompañó la representación legal de la entidad en esta ciudad.

11.) Tengo poder suficiente para incoar la presente acción.

PRETENSIONES

PRIMERO: Que la PARTE DEMANDADA, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A. representado legalmente por su Gerente y/o por quien haga sus veces, reconozca y pague al BBVA el valor de la cobertura pactada en el seguro por la incapacidad total y permanente del 99.99% no originaria en enfermedad sino por un tumor cerebral o quiste ependimario cervical, extraído el 11 de enero de 2019 que generó una oclusión total de retina del ojo izquierdo, según lo demuestro con el Dictamen médico pericial que se adjunta, y con relación al préstamo bancario personal No. 0013-0158-00-9615552187 de fecha 30 de Octubre de 2018, amparado por la Póliza No. 02 2150000509563, según consta en el certificado No. 0013-0158-69-4007624729 que acompaño y por valor de SETENTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE, (\$71.000.000,00).



ASOCIACIÓN MANOS AMIGAS

Centro de Conciliación e Insolvencia

Res. 1137 de 2003 - Res. 1182 de 2018
Registro No. 50501484 Cámara de Comercio

SEGUNDO: Que la PARTE DEMANDADA, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A., representado legalmente por su Gerente y/o por quien haga sus veces, a reconozca y pague al BBVA el valor de la cobertura pactada en el seguro por la incapacidad total y permanente del 99.99% no originaria en enfermedad sino por un tumor cerebral o quiste ependimario cervical, extraído el 11 de enero de 2019 que generó una oclusión total de retina del ojo izquierdo, según lo demuestro con el Dictamen médico pericial que se adjunta, y con relación al préstamo bancario personal No. 0013-0158-00-9614984043 de fecha 26 de diciembre de 2018, amparado por la póliza No.02 219 0000284104, según consta en el certificado No. 0013-0158-62-4007921299 y por valor de NOVENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$91.900.000,00).

RESULTADO DE LA AUDIENCIA

Esta Audiencia se realizó por medios virtuales, por La plataforma Google.meet de la administración de este centro de conciliación con base en la Ley 527 de 1999 y el Decreto 1069 de 2015, artículo 103 del C.G.P., entre otras normas.

El Conciliador ilustra a las partes, sobre los propósitos de la Audiencia de Conciliación, como respecto de sus implicaciones jurídicas, presentándoles diferentes alternativas que la Ley prevé en procura de evitar en cuanto sea posible la iniciación de procesos judiciales.

Luego de las intervenciones de las partes asientes a la audiencia, manifiestan **NO LLEGAR A NINGUN ACUERDO**, por tal razón, se deja a la parte Convocante en libertad de acudir ante la justicia ordinaria para que adelanten las reclamaciones del caso, de conformidad con el Artículo 67 y 70 de la Ley 2220 de 2022

Se expide la presente en San José de Cúcuta, a los 15 días del mes de septiembre de 2023, procediendo al registro y archivo legal.

CONCILIADORA

MARITZA ORTEGA RONDON
C.C. N° 37.271.523 de Cúcuta
T.P. N° 207.798 del CSJ
mariortega35@hotmail.com

**CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA ASOCIACIÓN MANOS AMIGAS -
AUTORIZADO PARA CONOCER DE LOS PROCEDIMIENTOS DE INSOLVENCIA
ECONÓMICA DE LA PERSONA NATURAL NO COMERCIANTE**

**Código
Centro**

1166

**CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO
CONSTANCIA - NO ACUERDO**

Número del Caso en el centro: 03090-23

Fecha de solicitud: 29 de agosto de 2023

Cuantía: CUANTIA

Fecha del resultado: 15 de septiembre de 2023

INDETERMINADA

CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	60279037	MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS

CONVOCADO(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	ORGANIZACIÓN	NIT	800240882	BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S A

Area:	Tema:
CIVIL Y COMERCIAL	OTROS
Subtema:	

Conciliador: MARITZA ORTEGA RONDON

Identificación: 37271523

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición - SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 21 numeral 9 y artículo 66 de la Ley 2220 de 2022. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 64 de la citada norma y corroborada la adscripción del (la) conciliador (a) a este Centro de Conciliación. Las primeras copias del acta prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada en los casos y para los efectos establecidos en la Ley. El original del acta y la copia de los antecedentes del trámite reposan en los archivos de este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Identificador Nacional SICAAC	
N° Caso:	2375945
N° De Resultado:	2224326

Firma:

Nombre: ZAMARY YAJARA ORTEGA RONDON

Identificación: 1128421067

Fecha de impresión:
viernes, 15 de septiembre de 2023

Página 1 de 1

Señores

FUNDACION MANOS AMIGAS

Att. CENTRO DE CONCILIACION

E. _____ S. _____ D. _____

MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS, mayor de edad y vecina de Cúcuta, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 60.279.037, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la **Dra. MARIA MERCEDES CARREÑO NAVAS**, igualmente mayor y de esta vecindad, portadora de la Cédula de Ciudadanía No. 60.286.338, abogada en ejercicio y con tarjeta Profesional No. 33046 del Consejo Superior de la Judicatura para que en mi nombre y representación solicite **AUDIENCIA DE CONCILIACION PREJUDICIAL como requisito de procedibilidad**, con citación y audiencia del BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A. representada legalmente por su Gerente y/o quien haga sus veces, y sobre los hechos que se relacionarán en la respectiva solicitud.

Mi apoderada queda ampliamente facultada para recibir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir sustituciones, pedir y aportar pruebas, interponer recursos y demás legales para el cumplimiento del presente mandato.

Atentamente,



MARTHA YOLANDA SERRANO PIÑEROS

C. C. No. 60.279.037

Acepto,



MARIA MERCEDES CARREÑO NAVAS

CC. 60286338

TP. 33046

Celular 3103229374

Email: mariamercedescn@hotmail.com

Oficina: Calle 15 #1E-121 Barrio Los Caobos, Cúcuta

Edad: 55 años