



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1996**
TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

B+

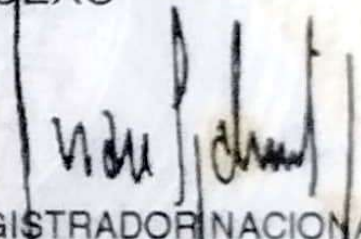
G.S. RH

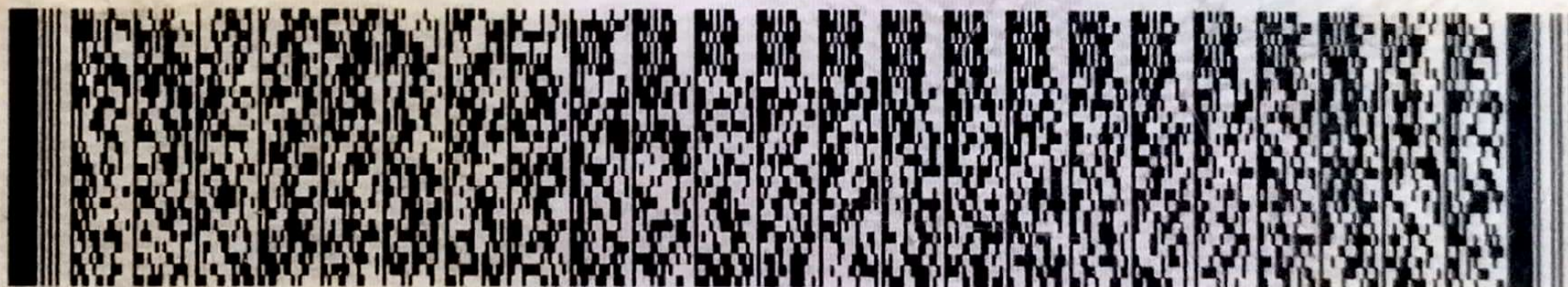
M

SEXO

10-DIC-2014 TUMACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2313900-01082057-M-1004611083-20190709

0066154709A 2

9908752541

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.611.083**

CORTES CABEZAS

APELLIDOS

LUIS ENRIQUE

NOMBRES

Luis Enrique

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1994**

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

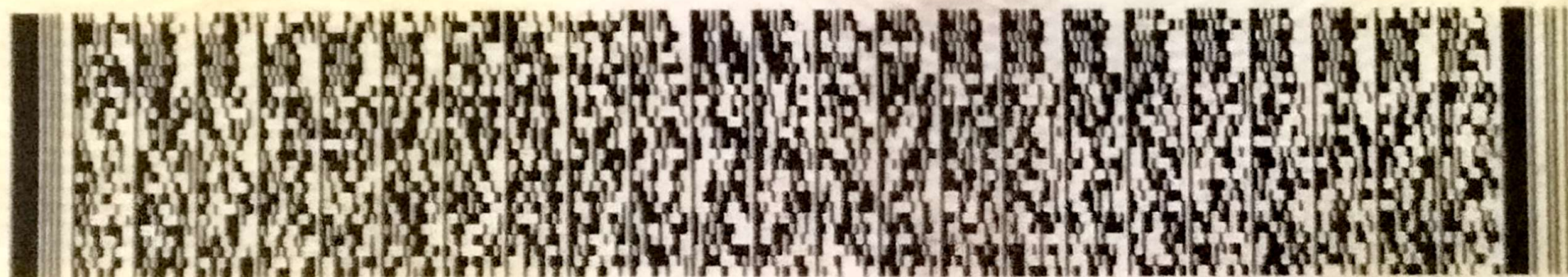
27-MAY-2013 TUMACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2313900-00452148-F-1004611089-20130723

0034091427A 1

40485293

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.611.089

CORTES CABEZAS

APELLIDOS

NUBIA DANIELA

NOMBRES

Nubia cortes

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.611.087

CORTES CABEZAS

APELLIDOS

JAIR ANTONIO

NOMBRES

Jair Cortes

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO
TUMACO
(NARIÑO)

06-SEP-1998

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

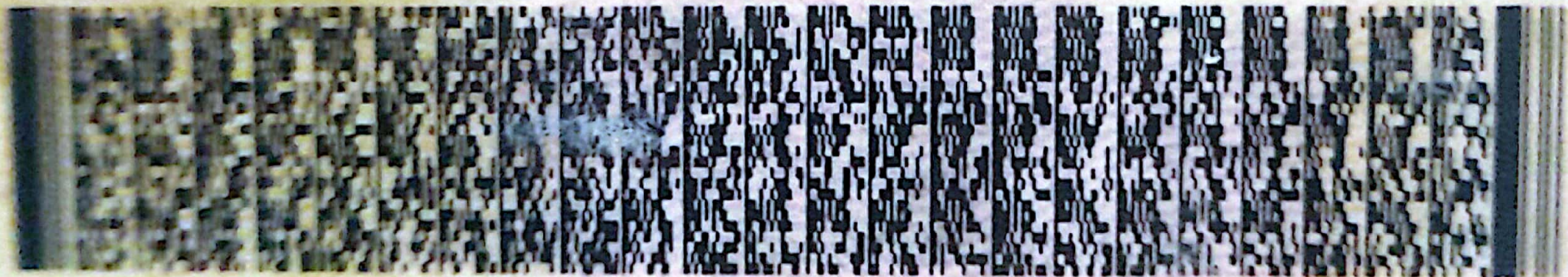
SEXO

26-ABR-2018 TUMACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-2312900-01006714-M-1004611087-20180516

0061195601A 1

50569055

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.614.992

CORTES CABEZAS

APELLIDOS

MARIA YADIRA

NOMBRES

MARIA YADIRA CORTES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-2002**

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

20-NOV-2020 TUMACO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2313900-01181856-F-1004614992-20201124

0072569013A 1

8501023750

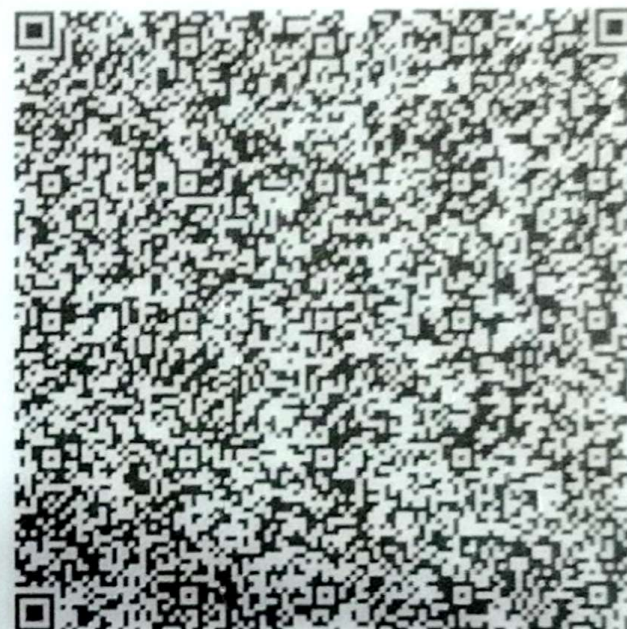
REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

08

037713894




REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL037713894823094<<<<<<<<<<<
8312170F3312131COL27366707<<<6
PAYAN<HURTADO<<JHOANA<<<<<<<<<<

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 27.366.707

Apellidos

PAYAN HURTADO

Nombres

JHOANA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.55

Sexo

F

Fecha de nacimiento

17 DIC 1983

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición

13 MAYO 2003, MOSQUERA

Fecha de expiración

13 DIC 2033

Firma

JHOANA PAYAN HURTADO



SEÑOR:

Allianz seguros S.A

Nit: 860.026.182-5

E. S. D.

Referencia: Aceptación del ofrecimiento del siniestro No. 134549297 Placa No. FNQ346

Cordial saludo,

Que el día 16 de diciembre del año 2024, a través de llamada telefónica, y después de socializar el valor de la indemnización solicitada por mis clientes, la suscrita bajo autorización de los mismos, comunica a la compañía aseguradora la aceptación de la suma de **CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS (\$110.000.000) MCTE**, por concepto de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales.

Igualmente se acepta dicho ofrecimiento con el pago dentro de los 10 días hábiles siguientes a la presentación de la documentación requerida por la aseguradora.

Así mismo, manifiesto a la aseguradora que el pago de mis honorarios es del treinta por ciento (30%) de la totalidad del pago de la indemnización, acordados mediante contrato de prestación de servicios del día 09 de agosto del año 2024, en la cláusula tercera,

De ante mano, agradezco su amable atención.

Quedo atenta para lo pertinente.

Atentamente,



DAYANA CORTES NOGUERA

C.C. 1.144.096.214 de Cali (V).

T.P. 357. 259 del C.S.J.

Anexos(1).

Formato Único de Conocimiento del Cliente

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

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

Persona Jurídica: Certificado de Existencia y Representación legal no mayor a 60 días y fotocopia del documento de identidad del Representante Legal ampliada al 150%.
RUT y Estados Financieros auditados de los últimos 2 años.

Ciudad: Fecha: DÍA MES AÑO

Tipo de trámite: Vinculación ☐ Actualización ☐

Clase de cliente: Tomador ☐ Asegurado ☐ Beneficiario ☐ Afianzado ☐ Apoderado ☐

Indique los vínculos existentes entre el tomador, asegurado, afianzado y beneficiario: (individualización del producto):

Tomador - Asegurado ☐ Familiar ☐ Comercial ☐ Laboral ☐ Otra ☐
Tomador - Beneficiario ☐ Familiar ☐ Comercial ☐ Laboral ☐ Otra ☐
Asegurado - Beneficiario ☐ Familiar ☐ Comercial ☐ Laboral ☐ Otra ☐

Cuál:
Cuál:
Cuál:

Persona Natural			
Primer apellido	Payan		Segundo Apellido
Hurtado		Nombres Completos	
Jhocina .			
Documento de Identidad			
Personas Nacionales		Personas Extranjeras	
Cédula <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/>	C. Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Direcc. Protocolo del Min. Rel. Ext. <input type="checkbox"/>		
No	No		
27 366 707			
Fecha de expedición	Nota: Pasaporte siempre y cuando la VISA tenga una vigencia inferior a 3 meses.		
13-05-2003			
Lugar de expedición	No		
Mosquera			
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad	Dirección de Residencia
17-12-1983	Cali	Colombiana	Barrio Obrero
Ciudad	Teléfono	E-mail	Celular
Tumaco		joha.payan12@hotmail.com	323 361 1572
Oficio o profesión	Actividad:		Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/>
Cocinera			
Empresa donde trabaja	Cargo	Teléfono	
Dirección comercial		Ciudad	
Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifique:	
Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento publico general? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder publico? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Existe algún vinculo entre Ud. y una persona considerablemente públicamente expuesta? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
Actividad económica	Código CIU		
Cocinera			
Ingresos Mensuales (Pesos)	Egresos mensuales (Pesos)		
\$ 600.000	\$ 400.000		
Activos (Pesos)	Pasivos (Pesos)		
\$ 600.000	\$ 1.000.000		
Patrimonio (Pesos)	Otros Ingresos (Pesos)		
\$ 0.			
Concepto otros ingresos			
INFORMACIÓN DEL APODERADO (En caso que exista):			
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombres Completos	
Tipo de documento	N°	Fecha de expedición	Lugar de expedición
Persona Jurídica			
Nombre o razón social			NIT.
Oficina principal: Dirección	Ciudad	Teléfono	Fax
Sucursal o agencia: Dirección	Ciudad	Teléfono	Fax
Tipo de empresa	Sector de la economía	Cuál	Fecha de Constitución
Actividad económica	Código CIU		
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:			
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombres Completos	
Tipo de documento	N°	Fecha de expedición	Lugar de expedición
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad	
Dirección	Ciudad	Teléfono	

Formato Único de Conocimiento del Cliente

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

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

Persona Jurídica: Certificado de Existencia y Representación legal no mayor a 60 días y fotocopia del documento de identidad del Representante Legal ampliada al 150%.
RUT y Estados Financieros auditados de los últimos 2 años.

Ciudad: Fecha: DÍA MES AÑO

Tipo de trámite: Vinculación ☐ Actualización ☐

Clase de cliente: Tomador ☐ Asegurado ☐ Beneficiario ☐ Afianzado ☐ Apoderado ☐

Indique los vínculos existentes entre el tomador, asegurado, afianzado y beneficiario: (individualización del producto):

Tomador - Asegurado	<input type="radio"/> Familiar	<input type="radio"/> Comercial	<input type="radio"/> Laboral	<input type="radio"/> Otra	Cuál: <input type="text"/>
Tomador - Beneficiario	<input type="radio"/> Familiar	<input type="radio"/> Comercial	<input type="radio"/> Laboral	<input type="radio"/> Otra	Cuál: <input type="text"/>
Asegurado - Beneficiario	<input type="radio"/> Familiar	<input type="radio"/> Comercial	<input type="radio"/> Laboral	<input type="radio"/> Otra	Cuál: <input type="text"/>

Persona Natural					
Primer apellido Cortes		Segundo Apellido Cabezas		Nombres Completos Luis Enrique	
Documento de Identidad					
Personas Nacionales Cédula <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> No 1.004.611.083 Fecha de expedición 10-12-14 Lugar de expedición Tumaco			Personas Extranjeras C. Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input checked="" type="checkbox"/> Carné Direcc. Protocolo del Min. Rel. Ext. <input type="checkbox"/> No <input type="text"/> Nota: Pasaporte siempre y cuando la VISA tenga una vigencia inferior a 3 meses.		
NACIONALES TURISTAS DE LOS PAÍSES MIEMBROS DE LA COMUNIDAD ANDINA DE NACIONES. Documento de identificación válido y vigente en el país EMISOR con el cual ingresó a Colombia: No <input type="text"/>					
Fecha de nacimiento 29-07-1996	Lugar de nacimiento Tumaco	Nacionalidad Colombiana	Dirección de Residencia Barrio Obren		
Ciudad Tumaco	Teléfono <input type="text"/>	E-mail luisitocortes@gmail.com	Celular 317 5780057		
Oficio o profesión Trabajo independiente			Actividad: Independiente <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/>		
Empresa donde trabaja		Cargo	Teléfono		
Dirección comercial			Ciudad		
Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Existe algún vínculo entre Ud. y una persona considerablemente públicamente expuesta? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifique:		
Actividad económica Mecánico			Código CIU <input type="text"/>		
Ingresos Mensuales (Pesos) \$ 1.500.000			Egresos mensuales (Pesos) \$ 900.000		
Activos (Pesos) \$ 4.500.000			Pasivos (Pesos) \$ 4.000.000		
Patrimonio (Pesos) \$ 0			Otros Ingresos (Pesos) <input type="text"/>		
Concepto otros ingresos <input type="text"/>					
INFORMACIÓN DEL APODERADO (En caso que exista):					
Primer apellido		Segundo Apellido		Nombres Completos	
Tipo de documento		N°		Fecha de expedición	
				Lugar de expedición	
Persona Jurídica					
Nombre o razón social					Nit.
Oficina principal: Dirección		Ciudad	Teléfono		Fax
Sucursal o agencia: Dirección		Ciudad	Teléfono		Fax
Tipo de empresa		Sector de la economía		Cuál	Fecha de Constitución
Actividad económica					Código CIU
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:					
Primer apellido		Segundo Apellido		Nombres Completos	
Tipo de documento		N°		Fecha de expedición	
				Lugar de expedición	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Nacionalidad	
Dirección			Ciudad	Teléfono	



NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO DE TUMACO
DECLARACIÓN JURAMENTADA ANTE NOTARIO No. 0012

En la ciudad de San Andrés de Tumaco, el día ocho (08) de enero de 2025
La suscrita Notaria Única del Círculo de Tumaco, da fe que para emitir la presente
declaración COMPARECIÓ (ERON):

NUBIA DANIELA CORTES CABEZAS, JAIR ANTONIO CORTES CABEZAS Y MARIA YADIRA CORTES CABEZAS, mayor (res) de edad, identificado (a/os/as) con cedula de ciudadanía No. 1.004.611.089 de Tumaco, 1.004.611.087 de Tumaco y 1.004.614.992 de Tumaco, residente en la vereda Candelillas, zona rural barrio Obrero de Tumaco, correo electrónico: no tengo, cortesjair17@gmail.com, y mc0158078@gmail.com, celular No. 3106486109, 3175789256 y 3145014522, de 30, 26 y 22 años de edad; solteros; profesión u oficio: ama de casa, y peluquería, respectivamente, con el fin de rendir una DECLARACIÓN de su libre albedrío, conforme al Decreto 1557 de 1989 y artículo 188 del Código General del Proceso, la señora Notaria lo (a) exhorta a que diga la verdad sobre lo que sepa y desee declarar y manifestó: **PRIMERO**. Que todas las declaraciones que aquí se exponen las hace bajo la gravedad de juramento, según normas legales vigentes. **SEGUNDO**: soy plenamente capaz y no tengo ningún impedimento para suscribir la siguiente declaración: **TERCERO**: DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO: 1.- QUE, AUTORIZAMOS A NUESTRO HERMANO **LUIS ENRIQUE CORTES CABEZAS**, C.C. No. 1.004.611.083, PARA QUE EN NUESTRO NOMBRE Y REPRESENTACIÓN RECIBA LA SUMA DE DINERO EN SU CUENTA BANCARIA No. 89436840722 DE BANCOLOMBIA – AHORROS, POR CONCEPTO DE INDEMNIZACIÓN POR DAÑOS Y PERJUICIOS PAGADOS POR LA ASEGURADORA ALLIANZ, DENTRO DEL PROCESO CON NUMERO DE SINIESTRO 134549297, POR LA MUERTE DE NUESTRO PADRE QUIEN EN VIDA SE LLAMO **JOSE ENRIQUE CORTES PRECIADO**. **CUARTO**: manifiesto que he leído lo que voluntariamente he declarado ante la Notaria Única del Círculo de Tumaco, lo he hecho cuidadosamente y no tengo ningún reparo ni nada que aclarar o enmendar. No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se termina y se firma por el declarante junto con la Notaria.
Declarante:

Nubia Cortes
NUBIA DANIELA CORTES CABEZAS
C.C. No. 1.004.611.089 de Tumaco



Jair Cortes
JAIR ANTONIO CORTES CABEZAS
C.C. No. 1.004.611.087 de Tumaco



ELSA MIREYA SALAZAR RODRIGUEZ
NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE TUMACO



Maria Yadira Cortés
MARIA YADIRA CORTES CABEZAS
C.C. No. 1.004.614.992 de Tumaco



Elsa Mireya Salazar
ELSA MIREYA SALAZAR RODRIGUEZ
NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE TUMACO

Declaro \$18.000,00. IVA 19% \$3.420,00. Resolución 00773 del 26/01/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.096.214**

CORTES NOGUERA
APELLIDOS

DAYANA CAROLINA
NOMBRES

Dayana Cortes
FIRMA



Powered by  CamScanner


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1997**

TUMACO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **AB+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAY-2015 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100100-00717101-F-1144096214-20150625 0044578148A 1 44483959

Registrador Nacional del Estado Civil

Powered by  CamScanner

Certificado Bancario

Martes, 24 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DAYANA CAROLINA CORTES NOGUERA identificado(a) con CC 1144096214, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	89450711510	2023/03/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Certificación Bancaria

Martes, 17 de diciembre de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JHOANA PAYAN HURTADO** identificado(a) con CC. **27366707** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	894-699623-94	2024/07/19	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

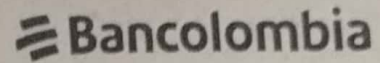
BANCOLOMBIA S.A. Esacrediente al Banco

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

Certificación Bancaria



Tumaco, 23 de Diciembre de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS ENRIQUE CORTES CABEZAS identificado(a) con CC No. 1004611083 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN PREMIUM	89436840722	2022/05/17	A ACTIVA

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

BANCOLOMBIA S.A.

ALPUBINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Grupo Bancolombia

Página 1/1



CORTÉS SÁNCHEZ

DERECHO & NEGOCIOS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON ABOGADO

Entre los suscritos **LUIS ENRIQUE CORTES CABEZAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía 1.004.611.083 de Tumaco (N), **NUBIA DANIELA CORTES CABEZAS**, identificada con Cédula de Ciudadanía 1.004.611.089 de Tumaco (N), **JAIR ANTONIO CORTES CABEZAS**, identificado con Cédula de Ciudadanía 1.004.611.087 de Tumaco (N), **MARIA YADIRA CORTES CABEZAS** identificada con Cédula de Ciudadanía 1.004.614.992 de Tumaco (N), **JHOANA PAYAN HURTADO** identificada con Cédula de Ciudadanía 27.366.707 de Mosquera (N), que en adelante se denominará **LOS CONTRATANTES** y **DAYANA CAROLINA CORTES NOGUERA**, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 357.259 del Consejo Superior de la Judicatura y de la cédula de ciudadanía No. 1.144.096.214 expedida en Cali (V), quien en lo sucesivo se designará como LA ABOGADA CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar un contrato de prestación de servicios profesionales que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del Código Civil aplicables a la materia de qué trata este contrato: **Primera.** Objeto. – LA ABOGADA, de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación jurídica, utilizando sus propios medios, realizará las acciones administrativas y judiciales tendientes a iniciar todos los trámites legales pertinentes con la finalidad de obtener el pago de la indemnización por el fallecimiento del señor **JOSÉ ENRIQUE CORTÉS PRECIADO** (Q.E.P.D) a la aseguradora del vehículo de placas FNQ346, clase: campero, marca: Mitsubishi, perteneciente al Establecimiento de Comercio EQUIRENT BLINDADOS LTDA., representado legalmente por el señor Ernesto Sarria Plata. **Segunda.** La togada se compromete para con los CONTRATANTES a representar a los contratantes en el PROCESO PENAL por **HOMICIDIO CULPOSO AGRAVADO** en calidad de VICTIMA, para actuar como su apoderada de confianza y llevar hasta su terminación en el proceso, presentar acciones y recursos de ley pertinentes. **Tercera.** Honorarios. – los CONTRATANTES acuerdan con la ABOGADA CONTRATISTA que el pago del proceso será a cuota litis por el treinta (30%) por ciento de la totalidad de los valores obtenidos de la indemnización. **Cuarta.** Obligaciones de la abogada. – Constituyen las principales obligaciones para la abogada: 1.- Asumir el poder judicial o administrativo en el asunto litigioso y atender el proceso hasta su culminación, incluyendo la conciliación como requisito prejudicial. 2.- Llevar y gestionar el proceso dentro de los términos legales y poner toda la diligencia y capacidad profesional en procura de obtener una decisión favorable a los intereses de los CONTRATANTES. 3.- Informar de manera periódica y cuando los CONTRATANTES lo requieran sobre el estado del proceso. 4.- Informar oportunamente a los CONTRATANTES sobre el traslado de oficinas o cambio de números telefónicos. **Quinta.** Obligaciones los contratantes. – LOS CONTRATANTES quedan obligados a: 1. Sufragar los gastos procesales y de trámite que se ocasionen en virtud del ejercicio del mandato, tales como depósitos judiciales, notificaciones, fotocopias, correo, transporte, certificados, peritazgos, edictos, etc. 2.- Cancelar en forma oportuna y sin requerimiento alguno los gastos de proceso y los honorarios pactados cuando se entregue el poder o se liquide el contrato por parte de la ABOGADA. 3.- No entregar poder a otro profesional del derecho por el mismo caso, salvo autorización escrita de la ABOGADA, a menos que este haya incurrido en desatención y abandono absoluto y comprobado del proceso. 4.- Reconocer a favor del LA ABOGADA los



CORTÉS SÁNCHEZ

DERECHO & NEGOCIOS

honorarios, en caso de entregar poder a otro profesional del derecho. 5.- Entregar y facilitar las pruebas y documentos que se requieren para adelantar la acción legal, siendo de su absoluta responsabilidad la veracidad y autenticidad de los mismos. **Sexta.** El presente contrato es de medio, mas no de fines, por lo tanto, no se garantiza el éxito de la gestiones referida en la cláusula primera, todo lo anterior de conformidad con lo estipulado en el numeral 2 del artículo 53 del Decreto 196 de 1971(Estatuto del Abogado). **Séptima.** Duración. – la duración del presente contrato está supeditada al trámite administrativo y judicial que se requiera. **Octava.** Clausula Penal.- En caso de incumplimiento de las obligaciones contraídas por LOS CONTRATANTES, dará lugar al pago de la suma de **9 SMLMV**, equivalentes a Once Millones Setecientos Mil Pesos (\$11.700.000) MCTE. **Novena.** Este contrato constituye título de recaudo ejecutivo, ya que se trata de una obligación clara, expresa y exigible al tenor de los artículos 422 y 424 del Código General del Proceso y 100 del C. P. del Trabajo.

En señal de conformidad las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares del mismo tenor, en San Andrés de Tumaco, a los nueve (09) días del mes de agosto del año dos mil veinticuatro (2.024).

LOS CONTRATANTES

LUIS ENRIQUE CORTES CABEZAS

1.004.611.083 de Tumaco (N)

NUBIA DANIELA CORTES CABEZAS.

1.004.611.089 de Tumaco (N)

JAIR ANTONIO CORTES CABEZAS,

1.004.611.087

MARIA YADIRA CORTES CABEZAS

1.004.614.992 de Tumaco (N)



CORTÉS SÁNCHEZ

DERECHO & NEGOCIOS

JHOANA PAYAN

JHOANA PAYAN HURTADO

27.366.707 de Mosquera (N)

LA ABOGADA CONTRATISTA

Dayana Cortés

DAYANA CORTES NOGUERA

C.C. 1.144.096.214. de Cali (V).

T.P. 357.259 del C.S.J.

¿TIENES UN PROBLEMA LEGAL?

NOSOTROS PODEMOS AYUDARTE

Dayana Cortés Noguera

📞 302 376 3925

✉️ dayanajuridico@hotmail.com

CONTRATO DE TRANSACCIÓN RCE LESIONES
RECLAMACIÓN No. 134549297
PLACA FNQ346

Entre los suscritos a saber **ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S.A.** (quien adelante se denominará la aseguradora), en su calidad de Compañía aseguradora del vehículo matriculado con placas **FNQ346**, de propiedad de **EQUIRENT BLINDADOS LTDA**, quien en adelante se denominará EL ASEGURADO, los señores **LUIS ENRIQUE CORTES CABEZAS**, identificado con C.C. No. 1.004.611.083, domiciliado en la ciudad de Tumaco, en calidad de víctima indirecta, **NUBIA DANIELA CORTES CABEZAS** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.004.611.089, domiciliada en la ciudad de Tumaco, en calidad de víctima indirecta, **JAIR ANTONIO CORTES CABEZAS** identificado con C.C. 1.004.611.087 domiciliado en la ciudad de Tumaco en calidad de víctima indirecta, **MARIA YADIRA CORTES CABEZAS** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.004.614.992 domiciliada en la ciudad de Tumaco en calidad de víctima indirecta, la señora **JHOANA PAYAN HURTADO** identificada con cedula de ciudadanía No. 27.366.707 domiciliada en la ciudad de Tumaco en calidad de víctima indirecta y finalmente su apoderada la Doctora **DAYANA CAROLINA CORTÉS NOGUERA**, vecina de la ciudad de Tumaco, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.144.096.214 de Cali, abogado titulado con la tarjeta profesional de abogado No. 357.259 del Consejo Superior de la Judicatura, quienes en adelante se denominarán el TERCERO hemos celebrado el presente contrato de transacción que contiene las siguientes cláusulas:

PRIMERA. LA ASEGURADORA, expidió la póliza de automóviles No. 23231161/120 para asegurar el vehículo de placa FNQ346, marca Mitsubishi, propiedad de **EQUIRENT BLINDADOS LTDA**.

SEGUNDA Que el día 19 de diciembre de 2023 a la altura del kilómetro 92 en el municipio de Tumaco Nariño en el sector de La Exportadora, se presentó un accidente de tránsito, en el que se vieron involucrados, el vehículo asegurado de placas **FNQ346**, conducido por **ANDRÉS FELIPE MOLANO** y la motocicleta de placa **EDE54E**, conducida por **JOSÉ ENRIQUE CORTES PRECIADO** y quien falleció como consecuencia del accidente de tránsito.

TERCERA. Que en virtud de la póliza de automóviles número 23231161/120 de la cual el tomador es **EQUIRENT BLINDADOS LTDA** de **LA ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S.A.** con cargo al amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual, pagará por concepto de indemnización de todos los perjuicios patrimoniales y extra patrimoniales entendiéndose materiales, daño emergente consolidado y futuro, lucro cesante consolidado y futuro y daño moral, daño a la vida de relación, daño a la salud y cualquier otro daño reconocido legalmente, como consecuencia del accidente antes mencionado; la suma de **\$110.000.000** valor que abarca el 100% de las pretensiones de la reclamación. Suma que pagará Allianz Seguros S.A. conforme al contrato de seguro, sin que dicho pago implique admisión de responsabilidad alguna; dentro de los 10 días hábiles siguientes a la entrega a LA ASEGURADORA de este documento firmado y autenticado por el TERCERO Y SU APODERADO, junto con el documento de autorización de pago.

La anterior suma de dinero se cancelará dentro de los diez días a la firma del presente documento, siempre y cuando se entregue a LA ASEGURADORA este documento firmado y autenticado por EL TERCERO Y SU APODERADO.

CUARTA. Autorización de pago: EL TERCERO autoriza expresamente a LA ASEGURADORA **Allianz Seguros S.A.** para que se cancele el valor acordado de la siguiente manera:

- A. De acuerdo con la autorización libre y voluntaria de LOS TERCEROS, en la cuenta de ahorros No. 894 368 407 22 de Bancolombia, cuyo titular es el señor Luis Enrique Cortes Cabezas, identificado con CC. No. 1.004.611.083 la suma de sesenta y un millones seiscientos mil pesos M/cte. **(\$61.600.000)** por concepto de indemnización.
- B. De acuerdo con la autorización libre y voluntaria de LOS TERCEROS, en la cuenta de ahorros No. 894 507 115 10 de Bancolombia cuyo titular es la señora Dayana Carolina Cortes Noguera, identificada con CC. No. 1.144.096.214, la suma de treinta y tres millones de pesos M/cte. **(\$33.000.000)** por concepto de honorarios.
- C. De acuerdo con la autorización libre y voluntaria de LOS TERCEROS, en la cuenta de ahorros No. 894 699 623 94 de Bancolombia, cuyo titular es la señora Jhoana Payan Hurtado, identificada con CC. No. 27.336.707 la suma de quince millones cuatrocientos mil pesos M/cte. **(\$15.400.000)** por concepto de indemnización.

QUINTA. EL APODERADO, se obliga a diligenciar completamente el formato de pagos por transferencia y a suministrar la información correcta y/o completa correspondiente a los datos de la cuenta bancaria para que la compañía pueda cumplir a cabalidad con el acuerdo de pago. En caso de error en los datos bancarios suministrados por EL APODERADO, LA ASEGURADORA se exime de toda responsabilidad y procede con la devolución de los documentos de la transacción directamente a la dirección que indiquen EL TERCERO Y SU APODERADO; caso en el cual una vez corregidos por EL APODERADO y recibidos nuevamente por LA ASEGURADORA, EL TERCERO Y SU APODERADO recibirán el pago de la transacción dentro de los diez (10) días hábiles siguientes.

SEXTA. PERSONAS CON IGUAL O MEJOR DERECHO. EL TERCERO Y SU APODERADO, manifiestan mediante el presente acuerdo que no existe(n) persona(s) con igual o mejor derecho para recibir el pago de la presente indemnización y que en caso de existir alguna se comprometen personalmente a reembolsar a dicha(s) persona(s) cualquier suma que le sea exigida en la proporción de ley, exonerando de cualquier responsabilidad a El Tomador, Beneficiario, Asegurado, Propietario, El Conductor, La Aseguradora y renuncian expresamente a presentar cualquier reclamación extrajudicial o judicial que por cualquier concepto exista o llegare a existir como consecuencia de los hechos objeto de ésta transacción.

SÉPTIMA. RESPECTO DE LA INDEMNIZACIÓN Y DESISTIMIENTO: En virtud del pago al que se obliga ALLIANZ SEGUROS S.A por medio del presente contrato, EL TERCERO Y SU APODERADO declaran íntegramente satisfechas las obligaciones derivadas o que pudieran derivarse del siniestro citado, absteniéndose de iniciar o continuar cualquier acción judicial, civil, administrativa y/o penal por sí mismos o interpuesta por persona en contra ALLIANZ SEGUROS S.A y/o (ASEGURADO Y CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO), y se obliga a presentar los correspondientes PAZ Y SALVOS, (desistimiento, conciliación, transacción o documento de indemnización integral según sea

el caso para incidentes), así como ratificar ante los despachos judiciales a los que haya lugar, que el pago fue realizado por ALLIANZ SEGUROS S.A. Igualmente EL TERCERO manifiesta que el presente contrato podrá ser presentado ante los despachos judiciales como solicitud de terminación de los procesos que cursen con ocasión al siniestro en mención.

OCTAVA. Esta transacción genera los efectos de cosa juzgada, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2469 y siguientes del Código Civil; del artículo 312 del Código General del Proceso y genera la extinción de la acción penal de conformidad con lo dispuesto en el artículo 82 No. 7 del Código Penal, en concordancia con el artículo 77 de la Ley 906 de 2004. En el evento en que EL TERCERO, proceda judicialmente a reclamar los perjuicios transigidos, pagarán a título de cláusula penal el doble de la suma recibida, sin perjuicio de las acciones legales por los perjuicios causados a El Tomador, Beneficiario, Asegurado, Propietario, Conductor y La Aseguradora.

NOVENA: RESPECTO DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA. Es responsabilidad exclusiva de EL APODERADO, consignar información correcta en el formato de pago, en caso de que los datos suministrados estén errados o incompletos, la compañía se exonera de toda responsabilidad por el incumplimiento del pago del acuerdo dentro del término establecido.

DÉCIMA. TRATAMIENTO DE DATOS. Mediante el presente acuerdo y con fundamento en la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, acepto el tratamiento como recolección, uso, almacenamiento y circulación sobre mis datos personales de identificación, contacto y datos sensibles de salud, así como todos aquellos que llegaré a entregar a los responsables para las siguientes finalidades de tratamiento, de acuerdo con la política de protección de datos personales de las Compañías disponible en www.allianz.co: (i) conocer, evaluar y tramitar la reclamación de un siniestro por accidente de tránsito, lo que implica la identificación y validación de las personas involucradas así como la determinación de los daños y perjuicios ocasionados a bienes y personas; (ii) siempre que se acredite en debida forma ante los responsables la ocurrencia del siniestro, realizar el pago de la reclamación; (iii) dar cumplimiento a las instrucciones de las Superintendencia Financiera para la prevención del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo y (iv) que circule mis datos personales con operadores y prestadores con quienes Allianz celebre contratos de

transferencia o transmisión de datos y que sean necesarios para el cumplimiento de las finalidades del tratamiento.

En todo caso entiendo que las preguntas que me hagan sobre datos de sensibles de salud o de niños, niñas y adolescentes, tienen carácter facultativo y, por ende, no estoy obligado a responderlas. De igual forma, declaro entender que como titular de la información me asisten los derechos previstos en la ley, en especial, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos, salvo que exista una obligación legal o contractual de permanecer en la(s) base(s) de datos de Allianz y que estos derechos los podré ejercer presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center- Clientes ALLIANZ en Bogotá 6016065903 o a Nivel Nacional 018000514405 - Opción 9; ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29 – 24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

El presente documento se firma en la ciudad de Tumaco, a los 13 días de enero de 2025.



Luis Cortes

LUIS ENRIQUE CORTES CABEZAS.

C.C 1.004.611.083 de Tumaco (Nariño).

En nombre propio como víctima indirecta.

Nubia Cortes

NUBIA DANIELA CORTES CABEZAS.

C.C 1.004.611.089 de Tumaco (Nariño).

En nombre propio como víctima indirecta.

Jair Cortes

JAIR ANTONIO CORTES CABEZAS.

C.C 1.004.611.087 de Tumaco (Nariño).

En nombre propio como víctima indirecta.

MARIA YADIRA CORTES

MARIA YADIRA CORTES CABEZAS.

C.C 1.004.614.992 de Tumaco (Nariño).

En nombre propio como víctima indirecta.

JHOANA PAYAN

JHOANA PAYAN HURTADO

C.C. 27.366.707 de Mosquera.

En nombre propio como víctima indirecta.

Dayana Cortes Noguera

DAYANA CAROLINA CORTÉS NOGUERA,

C.C. 1.144.096.214 de Cali.

T.P No. 357.259 del CS de la J.

Apoderado

LA ASEGURADORA, Allianz Seguros S.A.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
LA NOTARIA UNICA DE TUMACO-NARIÑO



CERTIFICA
Que Luis Enrique Cortes C
quien se identificó con 1004611083

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya.

En constancia, firma nuevamente y estampa la huella de su dedo índice derecho, en Tumaco, el día 13 ENE 2025

(La certificación de huella causa derechos notariales según tarifa)



Luis Cortes
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
Notaria

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
LA NOTARIA UNICA DE TUMACO-NARIÑO



CERTIFICA
Que Nubia Daniela Cortes C.
quien se identificó con 1004611089

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya.

En constancia, firma nuevamente y estampa la huella de su dedo índice derecho, en Tumaco, el día 13 ENE 2025

(La certificación de huella causa derechos notariales según tarifa)



Nubia Cortes
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
Notaria

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
LA NOTARIA UNICA DE TUMACO-NARIÑO



CERTIFICA
Que Jair Antonio Cortes C
quien se identificó con 1004611087

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya.

En constancia, firma nuevamente y estampa la huella de su dedo índice derecho, en Tumaco, el día 13 ENE 2025

(La certificación de huella causa derechos notariales según tarifa)



Jair Cortes
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
Notaria

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
LA NOTARIA UNICA DE TUMACO-NARIÑO



CERTIFICA
Que Maria Yadhira Cortes C
quien se identificó con 1004614992

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya.

En constancia, firma nuevamente y estampa la huella de su dedo índice derecho, en Tumaco, el día 13 ENE 2025

(La certificación de huella causa derechos notariales según tarifa)



Maria Yadhira Cortes
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
Notaria

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
LA NOTARIA UNICA DE TUMACO-NARIÑO



CERTIFICA
Que Joanna Payan H
quien se identificó con 27.366.707

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya.

En constancia, firma nuevamente y estampa la huella de su dedo índice derecho, en Tumaco, el día 13 ENE 2025

(La certificación de huella causa derechos notariales según tarifa)



Joanna Payan
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
Notaria

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
LA NOTARIA UNICA DE TUMACO-NARIÑO



CERTIFICA
Que Danyara Cardina Cortes W.
quien se identificó con 1144096214

manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que en él aparece es la suya.

En constancia, firma nuevamente y estampa la huella de su dedo índice derecho, en Tumaco, el día 13 ENE 2025

(La certificación de huella causa derechos notariales según tarifa)



Danyara Cortes Noguera
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
Notaria