




**Proceso verbal de RESPONSABILIDAD CIVIL de INGRID JOHANNA BAQUERO BETANCOURT contra CLINICA MARÑLY, MAURICIO TOSCANO HEREDIA Y COMPENSAR E.P.S.
RAD:11001310301820240019000**

Desde Abelardo Medina <abelardo.medinag@hotmail.com>

Fecha Vie 13/12/2024 14:28

Para Juzgado 53 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j53cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC Pedro Sánchez Castillo <pedro.sanchez.castillo@juristas-asociados.com>; danielaapontesu2@gmail.com <danielaapontesu2@gmail.com>; mtoscanohe@gmail.com <mtoscanohe@gmail.com>

 1 archivo adjunto (6 MB)

Examen de Datos adjuntos seguros en curso;

No suele recibir correo electrónico de abelardo.medinag@hotmail.com. [Por qué es esto importante](#)

Señores

JUZGADO 53 CIVIL DEL CIRCUITO

ASUNTO: Proceso verbal de RESPONSABILIDAD CIVIL de INGRID JOHANNA BAQUERO BETANCOURT contra CLINICA MARÑLY, MAURICIO TOSCANO HEREDIA Y COMPENSAR E.P.S. RAD:11001310301820240019000

Como apoderado de Mauricio Toscano Heredia anexo en archivos Pdf:

- 1) Escrito de contestación a la demanda y 4 anexos.
- 2) Demanda de llamamiento en garantía a la aseguradora y 2 anexos.

Acusar recibido de este y sus anexos.

ABELARDO MEDINA GARZON

T. P. 13.174

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

RENOVACION

COPIA

Ref. de Pago: 30870461750

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 732	2114214000804	1	1	CHICO	AV CARRERA 19 N° 123 - 82	BOGOTA D.C.
TOMADOR	TOSCANO HEREDIA MAURICIO					NIT / C.C. 19434149
DIRECCION	KR 9 A # 89 - 40 APTO 202 NA					TELEFONO 6406845
			CIUDAD	BOGOTA D.C.		
ASEGURADO	TOSCANO HEREDIA MAURICIO					NIT / C.C. 19434149
DIRECCION	KR 9 A # 89 - 40 APTO 202 NA					TELEFONO 6406845
			CIUDAD	BOGOTA D.C.		
ASEGURADO	N.D.					NIT / C.C. N.D.
DIRECCION	N.D.					TELEFONO N.D.
			CIUDAD	N.D.		
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO					NIT / C.C. N.D.
DIRECCION	N.D.					TELEFONO N.D.
			CIUDAD	N.D.		

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
15	5	2015		00:00	6	5	2015	366		00:00	6	5	2015	366
				00:00	6	5	2016			00:00	6	5	2016	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
O A ASESORES EN SEGUROS LIMITADA	AGENCIA COLOCADORA	3449	2153815	100,00

ACTIVIDAD : CLINICA
 ESPECIALIDAD : NEUROLOGIA INCLUYENDO NIDOS
 DIRECCION DEL RIESGO : CR 13 # 49-40 CN 320
 DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL
 CIUDAD : BOGOTA D.C.



'(415)7707289180029(8020)030870461750(3900)0000584945(96)20150506'

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

R.C. actos medicos - Medicos	\$ 200.000.000,00	\$ 200.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	\$ 80.000.000,00	\$ 80.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$ 200.000.000,00	\$ 200.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	\$ 200.000.000,00	\$ 200.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones: RENOVACION MANUAL 2015-2016

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
\$ 494.263,00	\$ 10.000,00	\$ 504.263,00	\$ 80.682,00	\$ 584.945,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 732,00	2114214000804	816 - 8	28*CHICO	AV CARRERA 19 N° 123 - 82	BOGOTA D.C.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
 ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

RENOVACION
COPIA

Ref. de Pago: 30870461750

ANEXOS

RC PROFESIONAL MEDICOS

ASEGURADO: MAURICIO TOSCANO HEREDIA

ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO

VIGENCIA: 06-05-2015 06-05-2016

AMPAROS

R.C. como consecuencia de cualquier hecho médico derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado

LIMITE VALOR ASEGURADO:

\$ 200.000.000 evento / agregado anual

R.C. daños morales sublimitado al 40% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.

Gastos judiciales sublimitado 20% del limite asegurado evento / vigencia Este valor se encuentra incluido en el límite asegurado contratado y no en exceso de éste.

PRIMA ANUAL SIN IVA: \$ 494.263

DEDUCIBLES:

Básico 10% MINIMO \$1.000.000 No opera para Gastos Médicos Para las coberturas de Gastos Judiciales y Daños Morales: 10%

NO SE OTORGA

R.C. Extracontractual Bienes bajo cuidado tenencia y control Restablecimiento automático de valor asegurado. Errores e inexactitudes diferentes al la prestación del servicio de salud. Renovación automática R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas Los procedimientos estéticos y de cirugía plástica salvo que se trate de una cirugía reconstructiva por malformaciones congénitas o en caso de accidente.

SUJETA A:

ORIGINAL DEL FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, FECHADO Y FIRMADO.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96



MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

RENOVACION

COPIA

Ref. de Pago: 30870461750

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 732	2114214000804	1	1	CHICO	AV CARRERA 19 N ^o 123 - 82	BOGOTA D.C.
TOMADOR	TOSCANO HEREDIA MAURICIO					NIT / C.C. 19434149
DIRECCION	KR 9 A # 89 - 40 APTO 202 NA					TELEFONO 6406845
			CIUDAD	BOGOTA D.C.		
ASEGURADO	TOSCANO HEREDIA MAURICIO					NIT / C.C. 19434149
DIRECCION	KR 9 A # 89 - 40 APTO 202 NA					TELEFONO 6406845
			CIUDAD	BOGOTA D.C.		
ASEGURADO	N.D.					NIT / C.C. N.D.
DIRECCION	N.D.					TELEFONO N.D.
			CIUDAD	N.D.		
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO					NIT / C.C. N.D.
DIRECCION	N.D.					TELEFONO N.D.
			CIUDAD	N.D.		

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
15	5	2015		00:00	6	5	2015	366		00:00	6	5	2015	366
				00:00	6	5	2016			00:00	6	5	2016	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
O A ASESORES EN SEGUROS LIMITADA	AGENCIA COLOCADORA	3449	2153815	100,00

ACTIVIDAD : CLINICA
 ESPECIALIDAD : NEUROLOGIA INCLUYENDO NIDOS
 DIRECCION DEL RIESGO : CR 13 # 49-40 CN 320
 DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL
 CIUDAD : BOGOTA D.C.



'(415)7707289180029(8020)030870461750(3900)0000584945(96)20150506'

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

R.C. actos medicos - Medicos	\$ 200.000.000,00	\$ 200.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	\$ 80.000.000,00	\$ 80.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$ 200.000.000,00	\$ 200.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	\$ 200.000.000,00	\$ 200.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones: RENOVACION MANUAL 2015-2016

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
\$ 494.263,00	\$ 10.000,00	\$ 504.263,00	\$ 80.682,00	\$ 584.945,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 732,00	2114214000804	816 - 8	28*CHICO	AV CARRERA 19 N ^o 123 - 82	BOGOTA D.C.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
 ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

RC PROFESIONAL MEDICOS INDIVIDUALES

RENOVACION
COPIA

Ref. de Pago: 30870461750

ANEXOS

RC PROFESIONAL MEDICOS

ASEGURADO: MAURICIO TOSCANO HEREDIA

ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO

VIGENCIA: 06-05-2015 06-05-2016

AMPAROS

R.C. como consecuencia de cualquier hecho médico derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado

LIMITE VALOR ASEGURADO:

\$ 200.000.000 evento / agregado anual

R.C. daños morales sublimitado al 40% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor está incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.

Gastos judiciales sublimitado 20% del límite asegurado evento / vigencia Este valor se encuentra incluido en el límite asegurado contratado y no en exceso de éste.

PRIMA ANUAL SIN IVA: \$ 494.263

DEDUCIBLES:

Básico 10% MINIMO \$1.000.000 No opera para Gastos Médicos Para las coberturas de Gastos Judiciales y Daños Morales: 10%

NO SE OTORGA

R.C. Extracontractual Bienes bajo cuidado tenencia y control Restablecimiento automático de valor asegurado. Errores e inexactitudes diferentes al la prestación del servicio de salud. Renovación automática R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas Los procedimientos estéticos y de cirugía plástica salvo que se trate de una cirugía reconstructiva por malformaciones congénitas o en caso de accidente.

SUJETA A:

ORIGINAL DEL FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, FECHADO Y FIRMADO.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96



MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR