

Señores:

**JUZGADO VEINTIUNO (21°) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.**

[ccto21bt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:ccto21bt@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

**REFERENCIA:** VERBAL  
**RADICADO:** 11001-31-03-021-2017-00438-00  
**DEMANDANTE:** MARCELA IMELDA TORRES Y OTROS  
**DEMANDADO:** TRANSPORTES RÁPIDO TOLIMA S.A. Y OTROS

**ASUNTO: ACREDITACIÓN DE PAGO DE ACUERDO CONCILIATORIO**

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de Representante legal de la sociedad **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.**, identificada con Nit. 900.701.533-7 quien obra como apoderada general de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, tal como consta en el expediente, a través del presente escrito remito al Despacho **ACREDITACIÓN DE PAGO** del acuerdo conciliatorio al que llegaron las partes en la audiencia celebrada el pasado 04 de julio de 2025 dentro del proceso de la referencia, el cual fue realizado por mi representada el día 11 de agosto de 2025 por la suma de **OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$80.000.000,00)** a nombre de la señora Marcela Imelda Torres, quien actúa como demandante y a su vez obra en representación del grupo demandante; por medio de transferencia electrónica a la cuenta bancaria informada por estos y por expresa autorización debidamente autenticada.

En este sentido, se acredita el cumplimiento a la fecha de la obligación a cargo de mi representada.

### **ANEXOS**

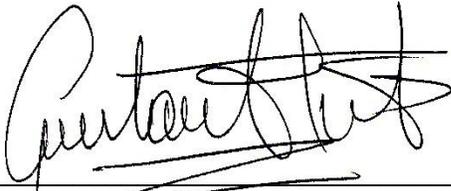
1. Comprobante de pago día 11 de agosto de 2025 por la suma de OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$80.000.000,00) en favor de la parte demandante.
2. Documentación para pago con la autorización expresa del grupo demandante, debidamente autenticada.

### **NOTIFICACIONES**

El suscrito y mi representada, en la Carrera 11A # 94A - 23 Oficina 201 de la ciudad de Bogotá D.C.

Correo electrónico: [notificaciones@gha.com.co](mailto:notificaciones@gha.com.co)

Atentamente,



**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.

Número de Referencia 26817624

**Número de Cuenta Originadora:** 0637231507  
**Alias de Cuenta Originadora:** CC1507  
**Confidencial:** No

**Frecuencia:** Una Sola Vez  
**Estado:** Procesado  
**Fecha de Creación:** 11/08/2025  
**Fecha de Pago:** 11/08/2025

Nombre del Beneficiario	ID del Beneficiario Tipo ID Beneficiario	Tipo de Notificación Correo Electrónico	Nombre del Banco	Número de Cuenta Tipo de Cuenta	Estado Prenotificación Vencida	Estado de Pago Número de Factura	Monto
MARCELA IMELDA TORRES	52296466 Cédula de Ciudadanía	Email MARFILSUABOGADO@GM AIL.COM	BANCO DE BOGOTA	022312268 Cuenta de Ahorros	Activo	Procesado 2200517996	80.000.000,00

**Adenda:** EQUIDAD

**Información Adicional:**

Bogotá D.C. 17 de Julio del 2025

Señores

**LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COPERATIVO**  
[notificaciones@gha.com.co](mailto:notificaciones@gha.com.co)  
[cfranco@gha.com.co](mailto:cfranco@gha.com.co)

REF. SOLICITU PAGO ACUERDO CONCILIATORIO

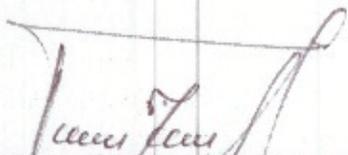
**MARCO FIDEL SUAREZ SUAREZ**, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando como apoderado de las señoras **MARCELA IMELDA TORRES Y GLADYS CLEMENCIA HERRERA DIAZ**, en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 11001310302120170043800, que se ventilo en el Juzgado 21 Civil del Circuito de Bogotá, respetuosamente, adjunto al presente los documentos solicitados para el cumplimiento de lo acordado en audiencia de conciliación celebrada el pasado 04 de julio del 2025.

- Formulario de conocimiento del beneficiario.
- Autorización para pago por transferencia electrónica.
- Certificación de la cuenta bancaria.
- Copia de la cédula de ciudadanía
- Memorial de desistimiento de la acción penal enviada a los correos electrónicos de la Fiscalía de Puerto Triunfo y Medellín.
- Acta del acuerdo conciliatorio.

**NOTIFICACIONES.**

Avenida Jiménez No. 8 A 49 OF. 505- Móvil 3114815685-  
[marfilsuabogado@gmail.com](mailto:marfilsuabogado@gmail.com)

Atentamente,



**MARCO FIDEL SUAREZ SUAREZ**  
C.C. No. 19.173.211 de Bogotá  
T.P. No. 76647 del C.S.J.

N° SINIESTRO

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL BENEFICIARIO  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

AGENCIA	DD	MM	AAAA
---------	----	----	------

**1. BENEFICIARIO DEL PAGO PERSONA NATURAL**

PRIMER APELLIDO: TORRES SEGUNDO APELLIDO: MARCELA PRIMER NOMBRE: IMELDA SEGUNDO NOMBRE: IMELDA

C.C.  C.E.  T.I.  R.  OT.  NÚMERO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE EXPEDICIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA DE EXPEDICIÓN: \_\_\_\_\_ SEXO: F  M

FECHA DE NACIMIENTO: 15-02-1976 NACIONALIDAD: Colombiano OCUPACIÓN / PROFESIÓN: Ama de casa

ESTADO CIVIL: CASADO  SOLTERO  SEPARADO  VIUDO  N° DE HIJOS: 1 ESTRATO: 2

TIPO DE ACTIVIDAD: ASALARIADO  ESTUDIANTE  AMA DE CASA  RENTISTA  PENSIONADO  INDEPENDIENTE  ACTIVIDAD ECONÓMICA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ CIUDAD DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS?  SI  NO POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO?  SI  NO

POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL?  SI  NO

SI ALGUNA DE LAS PRESUNTAS ANTERIORES ES AFIRMATIVA POR FAVOR ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

**2. BENEFICIARIO DEL PAGO PERSONA JURÍDICA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_ PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_

C.C.  C.E.  NÚMERO \_\_\_\_\_ LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: \_\_\_\_\_

DATOS OFICINA PRINCIPAL: DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

PAG. WEB: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

DATOS SUCURSAL O AGENCIA: DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

TIPO DE EMPRESA: PÚBLICA  PRIVADA  MIXTA  ACTIVIDAD ECONÓMICA: INDUSTRIAL  COMERCIAL  TRANSPORTE  CONSTRUCCIÓN  AGRÍCOLA  CIVIL  OTRA: \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIPCIÓN DEL OBJETO SOCIAL: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O SOCIOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO DEBE ANEXARSE LA RELACIÓN):

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	% PARTICIPACIÓN
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.A. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.A. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.A. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.A. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.A. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>		

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Para ser diligenciada por el beneficiario)**

INGRESOS MENSUALES: \$ 2.200.000 ACTIVOS: \$ -0-

EGRESOS MENSUALES: \$ 700.000 PASIVOS: \$ -0-

OTROS INGRESOS: \$ \_\_\_\_\_ CONCEPTO OTROS INGRESOS: \_\_\_\_\_

**4. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES DE SEGUROS**

RELACIONE ACCIONES, RECLAMACIONES, RESEÑAS, REINDEMNIZACIONES RECIBIDAS O OTRAS SITUACIONES EN LOS ÚLTIMOS OCHO AÑOS:

AÑO	RAMO	COMPANIA	VALOR	RECLAMACIÓN	INDEMNIZACIÓN
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. DECLARACIÓN DE ORIGEN, DESTINO DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO**

Declaro expresamente que:

- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): \_\_\_\_\_
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen ni se destinan a actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
- Autorizo a la Equidad Seguros O.C. para que con fines estadísticos y de información entre compañías y las autoridades competentes consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada, la información derivada del presente contrato de seguros o de cualquier otro vínculo contractual y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se le haya otorgado a la Aseguradora o en el futuro, así como de novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato del cual el Tomador y/o Asegurado, declara conocer y aceptar en todas sus partes.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinan a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

**6. DOCUMENTOS REQUERIDOS**

**PERSONA NATURAL** EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (CÉDULA DE CIUDADANA, TARJETA DE IDENTIDAD, CÉDULA DE EXTRANJERÍA, PASAPORTE O CARNÉ DIPLOMÁTICO).

**PERSONA JURÍDICA** EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO CON VIGENCIA NO SUPERIOR A TRES MESES.

**7. FIRMA Y HUELLA DEL BENEFICIARIO**

FIRMO COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO TODO LO ANTERIOR, ADICIONALMENTE DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES.

MARCELA IMELDA TORRES,  
FIRMA DEL BENEFICIARIO O REPRESENTANTE LEGAL C.C. 52296466

HUELLA: 

**8. INFORMACIÓN ENTREVISTA**

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO ENCARGADO DE LA ENTREVISTA Y CONFIRMACIÓN DE DATOS: \_\_\_\_\_ OBSERVACIONES DE ENTREVISTA Y CONFIRMACIÓN DE DATOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CÉDULA: \_\_\_\_\_


**AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**

 TIPO DE VINCULACIÓN: PROVEEDOR  BENEFICIARIO  INTERMEDIA  OT  CUAL: \_\_\_\_\_

 CONCEPTO DE PAGO: DEVOLUCIÓN DE PRIMA  INDEMNIZACIÓN  PRESTACIÓN DE SERVICIO  CUAL: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA**

NOMBRE	NIT	ACTIVIDAD ICA:
DIRECCION:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
TELEFONOS:	FAX:	CELULAR:

**INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL**

NOMBRES <i>Marcela Imelda</i>	PRIMER APELLIDO <i>Torres</i>	SEGUNDO APELLIDO
TIPO DE IDENTIFICACION <i>CC</i>	NÚMERO <i>52-296-466</i>	FECHA EXPEDICION <i>23/JUNIO/1993</i>
DIRECCION <i>Concilio 31 #48A-25 sur</i>	CIUDAD <i>Bogotá D.C.</i>	DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>
TELEFONOS:	FAX:	CELULAR:

Autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor o a favor de la entidad a la cual represento en la siguiente cuenta:

**CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS**

NÚMERO DE CUENTA <i>022312265</i>	CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DEL BANCO
BANCO <i>Banco de Bogotá</i>	SUCURSAL <i>Calle 38 # 7-47</i>	CIUDAD <i>Bogotá</i>

**RESPONSABLES DE VERIFICAR ABONOS EFECTUADOS**

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(s)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NÚMERO	TIPO	FECHA EXPEDICION
CARGO EN LA EMPRESA	AREA	CARGO	
TELEFONOS Y FAX	PBX	EXTENSION	FAX

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(s)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NÚMERO	TIPO	FECHA EXPEDICION
CARGO EN LA EMPRESA	AREA	CARGO	
TELEFONOS Y FAX	PBX	EXTENSION	FAX

Así mismo, autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que la información general y financiera (extractos, soportes o informes del pago efectuado) sean enviados a la siguiente dirección de correo electrónico:

Email: \_\_\_\_\_

En constancia se firma en \_\_\_\_\_ a los ( ) del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal y Sello

Firma y Cédula Persona Natural

**MARCELA IMELDA TORRES.**  
*52-296-466*

**Banco de Bogotá**



NIT. 890.002.984.4  
Calle 38 N° 7-47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MARCELA TORRES , identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 52.296.466 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 022312268, abierta/o desde el 7/7/2015, con saldo a la fecha de: \$ 17

Se expide en Bogotá el día 4 del mes de Julio del año 2025 con destino a: A quien interese

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.296.466**

**TORRES**

APELLIDOS

**MARCELA IMELDA**

NOMBRES

**MARCELA IMELDA TORRES**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1976**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**27-JUN-1995 BOGOTA D.C**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00549267-F-0052296466-20140222 0037360504A 1 1232751776



Marco Fidel Suarez <marfilsuabogado@gmail.com>

# DESISTIMIENTO DENUNCIA PENAL

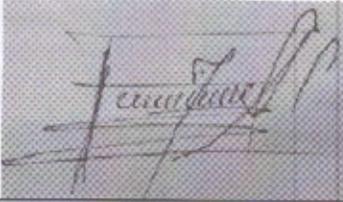
1 mensaje

Marco Fidel Suarez <marfilsuabogado@gmail.com>

17 de julio de 2025, 11:23

Para: "yery.barrera@fiscalia.gov.co" <yery.barrera@fiscalia.gov.co>, atencionusuario.medellin@fiscalia.gov.co

Respetuosamente adjunto al presente memorial de desistimiento Denuncia Penal  
Atentamente ,



MARCO FIDEL SUAREZ SUAREZ  
C.C. No. 19.173.211 Bogotá.  
T.P. No. 76647 C.S.J.  
A.V. Jimenez B -A- 49 OF. 907 Bogotá  
Movil: 311 4815685  
marfilsuabogado@gmail.com

 **DESESTIMTITO PROCESO PENAL.pdf**  
1945K

Bogotá D.C. 17 de julio del 2025

Doctora  
**YERY BARRERA**  
Fiscalía Local  
Puerto Triunfo – Antioquía  
E.S.D.

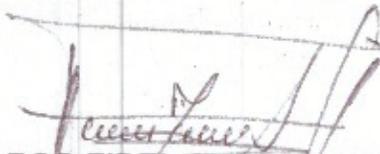
ASUNTO: DESESTIMIENTO proceso PENAL No. 056606100135201580012

**MARCO FIDEL SUAREZ SUAREZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado como aparece al pie de mi firma, actuando como apoderado de las Señoras: MARCELA IMELDA TORRES Y GLADYS CLEMENCIA DIAZ HERRERA, en el proceso de responsabilidad civil No. 11001310302120170043800 y que se ventilo en el Juzgado 21 Civil del Circuito de Bogotá D.C., con el debido respeto, anexo al presente declaración juramentada de la abogada DIANA MARCELA CUERVO ESPINOSA, en donde manifiesta bajo la gravedad del juramento que **DESISTE** del proceso **No. 0566061100135201580012** por el delito de homicidio culposo y que se encuentra en curso en la Fiscalía Segunda adscrita a la Fiscalía 24 Seccional Delegada ante el Juzgado. Penal del Circuito con sede en Puerto Triunfo-Antioquía

Lo anterior teniendo en cuenta que el pasado 04 de Julio del 2025 se llevó a cabo audiencia de conciliación en el Juzgado 21 Civil del Circuito donde las partes llegaron a un acuerdo tal y como se señala en el acta de conciliación anexa al presente.

**NOTIFICACIONES:** Avenida Jiménez No. 8 A 49 Of. 907 Bogotá D.C. Móvil 3114815685- marfilsuabogado@gmail.com.

Atentamente,



**MARCO FIDEL SUAREZ SUAREZ**  
C.C. No. 19.173.211 de Bogotá  
T.P. No. 76647 del C.S.J.

15 JUL 2025

## DECLARACIÓN EXTRAPROCESO

(Decreto 1557/89) No. 1710

En la Ciudad de Bogotá, Distrito Capital, hoy quince (15) de julio de dos mil veinticinco (2025) ante mi **EDUARDO MONGUI ORTIZ, Notario (4to) encargado del Círculo de Bogotá D.C**, Compareció: **DIANA MARCELA CUERVO ESPINOSA** persona hábil e idónea para declarar bajo la gravedad del juramento conforme lo dispone el Decreto 1557 de 1.989, procede a hacer la siguiente declaración. \_\_\_\_\_

**PRIMERO:** Me llamo **DIANA MARCELA CUERVO ESPINOSA**, mayor de edad domiciliado(a) y residiendo(a) en la **calle 19 # 5 - 30, ofc. 604, Edificio Bacatá**, teléfono **3142461416**, identificado(a) con cédula ciudadanía número **1.012.335.691** expedida en **Bogotá**, portadora de la tarjeta profesional número **248744** del C.S.J, de estado civil **Soltera**, de ocupación u oficio: **Abogada**. \_\_\_\_\_

**SEGUNDO:** Que declaro bajo la gravedad del juramento a sabiendas de las implicaciones legales de jurar en falso. \_\_\_\_\_

**TERCERO:** Que no tengo impedimento para rendir la presente declaración, efectuándola a mi entera responsabilidad. \_\_\_\_\_

**CUARTO:** Que las declaraciones aquí rendidas libres de todo apremio y espontáneamente versaron sobre los hechos de los cuales doy testimonio en razón de que me consta personalmente. \_\_\_\_\_

**QUINTO:** Por medio de esta declaración y bajo la gravedad de juramento manifiesto que, en calidad de Apoderada de las víctimas, dentro del proceso identificado con el número **056606100135201580012**, por el delito de Homicidio Culposo, el cual se encuentra en curso en la fiscalía **2da** adscrita a la fiscalía **24** seccional delegada ante el juzgado penal del circuito con sede en puerto triunfo - Antioquia, manifiesto bajo la gravedad del juramento que desisto de manera libre, voluntaria y consciente del mencionado proceso. \_\_\_\_\_

Este desistimiento se presenta teniendo en cuenta que se llevó a cabo una conciliación entre las partes, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual en el juzgado veintiuno (21) civil del circuito de Bogotá, la

15 JUL 2025

cual fue aceptada y suscrita, y cuyo documento adjunto demuestra y respalda los términos acordados en dicha diligencia. \_\_\_\_\_

No siendo más el objeto de la presente diligencia se suscribe por el declarante y la Notaria, con destino a **FISCALIA 2DA ADSCRITA A LA FISCALIA 24 SECCIONAL DELEGADA ANTE EL JUZGADO PENAL DEL CIRCUITO CON CEDE EN PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA.** \_\_\_\_\_

**CONTINUACIÓN DEL ACTA NÚMERO NO. 1710**

DERECHOS NOTARIALES		\$ 18.900
IVA 19%		3.591
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 22.491</b>

*[Handwritten Signature]*  
**DIANA MARCELA CUERVO ESPINOSA**  
 C.C. 1012335691 B70

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**  
 Autenticación Biométrica Decreto Ley 017 de 2012

Ante la (el) Suscrito(a)  
**EDUARDO MONGUI ORTIZ**  
 Notario(a) Cuarto(a) del Circuito de Bogotá, Compareció:

**CUERVO ESPINOSA DIANA MARCELA**  
 quien exhibió: C.C. 1012335691

y declaro que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto. Y autorizo el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil

Bogotá D.C., 2025-07-15 16:19:48

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA  
**EDUARDO MONGUI ORTIZ**  
 NOTARIO (E) 4 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.  
 RESOLUCION No. 009745-6 24/06/2025

*[QR Code]*

*[Handwritten Signature]*  
**EDUARDO MONGUI ORTIZ**

NOTARIO CUARTO (4to) ENCARGADO DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.  
 RES-2025-009745-6 DEL 24 DE JUNIO DE 2025 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

Los declarantes manifiestan que leyeron y revisaron su declaración, que la encuentran correcta y exacta con su dicho, y que no observan ningún error en ella y por consiguiente que cualquier dato o información que le falte o le sobre es atribuible a su responsabilidad y no a la Notaria, por lo que no efectuará reclamo alguno.

**JUZGADO VEINTIUNO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.**

Bogotá, D.C., Cuatro (04) de julio de Dos Mil Veinticinco (2025)  
Proceso No: 11001 31 03 021 2017 00438 00  
Clase: DECLARATIVO RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL  
Demandante: MARCELA IMELDA TORRES, y la menor DANNA  
SOFIA BELTRAN TORRES, representada por su  
señora madre, GLADYS CLEMENCIA DIAZ  
HERRERA.  
Demandado: SEGUROS LA EQUIDAD S.A., SEGUROS QBE  
S.A., TRANSPORTE RAPIDO TOLIMA S.A. EN  
LIQUIDACION, RECLINOMATICA Y EL  
PLATINO LTDA, SOCIEDAD TRANSPORTADORA  
DE CARGA SOTRAC SAS, LEASING BOLIVAR  
S.A., JOSE ARNULFO SANTA MONTOYA,  
ALBEIRO GAVIRIA MEJIA y YUBER RINCON  
AYALA.  
Sala: AUDIENCIA VIRTUAL  
Inicio audiencia: 10.00 A.M.  
Fin audiencia: 12.00 P.M.

**AUDIENCIA ARTÍCULOS. 372 del C.G.P.**

La suscrita juez en asocio de su secretaria ad hoc KAREN VANESA ARAQUE GOMEZ, se constituye en audiencia pública para el efecto. A la presente comparecen:

**Demandantes**

MARCELA IMELDA TORRES C.C 52296466 celular: 3138144675 Correo electrónico: [marcesofissveintiuno15@gmail.com](mailto:marcesofissveintiuno15@gmail.com) dirección: carrera 31 número 48 a 25 sur, Bogotá.

GLADYS HERRERA DIAZ CLEMENCIA C.C 4660645 dirección: Carrera 68 g número 64 d 03 Barrio Estradita, Bogotá. celular: 3138144675 [Gladysdiasherrera@gmail.com](mailto:Gladysdiasherrera@gmail.com) 3138144675

El procurador judicial de la parte actora DR. MARCO FIDEL SUAREZ SUAREZ C.C. 19173211 y TP 76.647 del C.S de la J, teléfono 3114815685, Correo: [marfilsuabogado@gmail.com](mailto:marfilsuabogado@gmail.com)

**DEMANDADOS**

El representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO Señora MARIA TERESA MORIONES ROBAYO C.C. 31.472.377 y EL Doctor CARLOS ESTEBAN FRANCO ZULUAGA C.C. 1.093.222.031 y TP 259.695 celular: 3173795688, dirección: carrera 11 a, número 94 a 23, oficina 201 correo electrónico [notificaciones@hga.com.co](mailto:notificaciones@hga.com.co) a quien el representante legal le otorga poder para que lo represente en el presente asunto.

El representante legal de QBE SEGUROS S.A. ahora ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A. DR MATEO ROMERO ROZO C.C. 1018500302 y T.P. 389.424 del C.S.J.a y EL Doctor CAMILO ANDRÉS SOLÓRZANO GALEANO C.C. 1.014.287.267 y T.P. 343.474 Dirección: Avenida carrera, séptima número 3233, oficina 2903, celular: 3166251422, correo electrónico: [electronicos-Juan.giraldo@escuderojraldo.com](mailto:electronicos-Juan.giraldo@escuderojraldo.com) a quien el representante legal le otorga poder para que lo represente en el presente asunto.

Representante legal de SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE CARGA SOTRAC DR. LEONARDO RAMIREZ C.C. 8353513 teléfono 3117690094 y su procurador

judicial DR EDWARD GOMEZ CC. 1038405581 y TP 210.873, Celular: 3007735395 Dirección: calle 22 n 151 Marinilla Antioquia, correo electrónico [leonardoiramirez37@gmail.com](mailto:leonardoiramirez37@gmail.com).

El representante legal de BANCO DAVIVIENDA antes Leasing Bolívar ALFREDO BENAVIDES ZARATE C.C 79283505 teléfono 3153377097, y su procuradora judicial JHON JAIRO GRANADOS CORREDOR identificado con C.C. 1.053.609.412 TP 309.222 Dirección: carrera 27 número 24 08, edificio mirador las lajas, apartamento 504. Correo electrónico: [jjgranados56@hotmail.com](mailto:jjgranados56@hotmail.com) , Celular 3123308738.

La Doctora Claudia Emilse Rodriguez Identificada con C.C 52993784 y T.P 320862 Dirección: Carrera novena número 1736 sur Apt0117 torres 5 Mosquera correo electrónico [gerabogados15@gmail.com](mailto:gerabogados15@gmail.com) celular: 3204204775 como Curadora Ad Litem de los demandados JOSE ARNULFO SANTA MONTOYA Y YUBER RINCON AYALA

Se deja constancia de que los demandados RECLINOMATICA Y EL PLATINO LIMITADA, RÁPIDO TOLIMA S.A EN LIQUIDACION y el demandado ALBEIRO GAVIRIA MEJÍA no se presentaron a la diligencia.

En primer término, se orden agregar a los autos los poderes y de sustitución conferidos y, en consecuencia:

Se le reconoce personería al doctor CARLOS ESTEBAN FRANCO ZULUAGA, identificados como quedara al inicio de la presente acta como apoderado de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COPERATIVO. (en sustitución).

Se le reconoce personería además al doctor JHON JAIRO GRANADOS CORREDOR, identificados como quedara al inicio de la presente acta como apoderado de BANCO DAVIVIENDA antes Leasing Bolívar. (en sustitución),

Acto seguido se les explica la filosofía de la audiencia de conciliación e insta a las partes para que lleguen a un acuerdo, La juez concede un término prudente a las partes y sus apoderados para la discusión del acuerdo conciliatorio.

Retomando la audiencia, la parte actora, se ratifica en su propuesta de \$150.000.000.

Llevando la vocería la representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COPERATIVO DRA. MARIA TERESA MORIONES en nombre propio y de los demás demandados, expone que efectuado el estudio correspondiente solo le pueden proponer al demandante, cancelarle la suma de \$ 70.000.000.

Las partes siguen hablando sin llegar a ningún acuerdo, por lo tanto, el Despacho propone la siguiente fórmula de arreglo sin que ello implique prejuzgamiento y de acuerdo a lo oído en la presente audiencia y es que los demandados le reconozcan a la parte actora la suma de \$ 80.000.000.

Después de un tiempo y los buenos oficios de la DRA. MARIA TERESA MORIONES, acuerdan lo siguiente:

1. Que concilian todo el litigio en la suma de OCHENTA MILLONES DE PESOS (80.000.000), que serán cancelados por la demandada LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COPERATIVO a la parte actora con autorización expresa del apoderado actor así:
2. El 100% equivalente a ochenta millones de pesos (\$80.000.000), A la señora MARCELA IMELDA TORRES identificada con C.C. 52.296.466, quedando registrado que la otra demandante, señora GLADYS

CLEMENCIA DÍAZ HERRERA, otorga su consentimiento para la consignación a nombre de la señora MARCELA IMELDA TORRES. Asimismo, se deja constancia de que se respetarán en todo momento los derechos de las demandantes.

3. Que dichas sumas se consignaran a favor de la demandante MARCELA IMELDA TORRES, dentro de los 20 días hábiles siguientes, a que la persona beneficiaria del pago radique la siguiente documentación:
  - Formato de conocimiento del cliente. (diligenciado por quien recibe el dinero)
  - Formato de autorización pago indemnización. (diligenciado por quien va a recibir)
  - Certificación bancaria de la cuenta bancaria del demandante y/o apoderado con facultad de recibir.
  - Cédula ampliada al 150% de la persona que vaya a recibir el dinero.
  - Memorial de desistimiento de la acción penal autenticado y radicado ante la Fiscalía de conocimiento.
  - Acta del acuerdo conciliatorio (acta de audiencia).

Plazo de pago: 20 días hábiles, contados a partir de la recepción física y electrónica de los documentos.

Dirección Cali: Av 6 a Bis # 35n-100 ofc 212, Centro empresarial Chipichape en la ciudad de Cali.

Dirección electrónica: [notificaciones@gha.com.co](mailto:notificaciones@gha.com.co) y [cfranco@gha.com.co](mailto:cfranco@gha.com.co)

Como quiera que al acuerdo a que han llegado las partes, se encuentra ajustado a derecho el Despacho le **imparte su aprobación** y en consecuencia **DISPONE:**

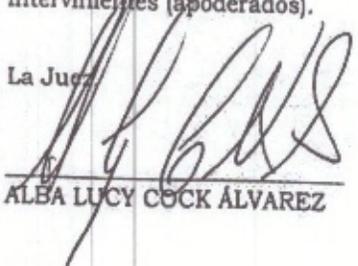
1. Dar por **TERMINADO** el proceso declarativo instaurado por MARCELA IMELDA TORRES, y la menor DANNA SOFIA BELTRAN TORRES, representada por su señora madre, GLADYS CLEMENCIA DIAZ HERRERA en contra de SEGUROS LA EQUIDAD S.A., SEGUROS QBE S.A., TRANSPORTE RAPIDO TOLIMA S.A. EN LIQUIDACION, RECLINOMATICA Y EL PLATINO LTDA, SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE CARGA SOTRAC SAS, LEASING BOLIVAR S.A., JOSE ARNULFO SANTA MONTOYA, ALBEIRO GAVIRIA MEJIA y YUBER RINCON AYALA

Las decisiones aquí adoptadas se notifican en estrados art. 294 del C.G.P.

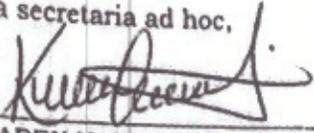
Sin reparo de las partes ni sus apoderados,

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada y se procede a elaborar y firmar el acta, posteriormente la misma será enviada a los intervinientes (apoderados).

La Juez

  
ALBA LUCY COCK ÁLVAREZ

La secretaria ad hoc.



KAREN VANESA ARAQUE GOMEZ