



Certificado Generado con el Pin No: 8395908110917944

Generado el 05 de junio de 2025 a las 00:43:04

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD GENERALES"

NIT: 860028415-5

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Cooperativa De Seguros Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2948 del 24 de junio de 1970 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). bajo la denominación SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, quien podrá usar la denominación LA EQUIDAD

Escritura Pública No 0612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD"

Escritura Pública No 0991 del 01 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES"

Escritura Pública No 505 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 5588 del 1 de diciembre de 1987

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente Ejecutivo es el representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido y atendiendo lo establecido en el artículo 1° del presente estatuto, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo. En sus ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo delegará sus funciones en uno de los suplentes designados por la Junta de Directores. Son funciones de la Junta de Directores autorizar al Presidente Ejecutivo para contraer obligaciones, adquirir, enajenar o gravar bienes y derechos de conformidad con este estatuto y los acuerdos de la asamblea general y fijar la cuantía de contratación cuando no verse sobre el giro ordinario de las operaciones, también autorizar la representación legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES a los vicepresidentes, gerentes de área y gerentes de sucursales previa solicitud del Presidente Ejecutivo y de conformidad con las normas establecidas por los organismos de vigilancia y control (Escritura Pública 1167 del 05 de julio de 2005 Notaría 17 de Bogotá D.C.) **FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO:** Son funciones del Presidente Ejecutivo: 1) Estudiar y preparar las bases de la política de Seguros de la Equidad Seguros Generales la cual debe presentar a la Junta de Directores para su aprobación. 2) Someter a estudio y aprobación de la Junta de Directores el proyecto de presupuesto. 3) Nombrar y remover a los funcionarios de la Equidad Seguros Generales de acuerdo con la



Certificado Generado con el Pin No: 8395908110917944

Generado el 05 de junio de 2025 a las 00:43:04

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

planta de personal que establezca la Junta de Directores. 4) Hacer cumplir el reglamento interno de trabajo. 5) Rendir mensualmente a la Junta de Directores un informe sobre las actividades de la Equidad Seguros Generales. 6) Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la asamblea y someterlo a consideración de la Junta de Directores. 7) Dirigir y supervigilar la prestación de los servicios, cuidar que todas las operaciones se realicen oportunamente y que los bienes valores y enseres estén debidamente salvaguardados. 8) Ordenar los gastos dentro del presupuesto y los extraordinarios según facultades. 9) Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 10) Ejercer por si mismo o por medio de apoderado, la representación judicial y extrajudicial de la Equidad Seguros Generales. 11) Celebar las operaciones, contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de la Equidad Seguros Generales y las que autorice la Junta de Directores. 12) Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de la Equidad Seguros Generales. Parágrafo: Las funciones del Presidente Ejecutivo que hacen relación a la ejecución de las actividades de La Equidad Seguros Generales las desempeñará este por si o mediante delegación en los funcionarios y demás empleados de la misma (Escritura Pública 2238 del 21 de octubre de 2008 Notaria 15 de Bogotá).

Que ejercen la representación legal de la entidad y han sido registradas las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Néstor Raúl Hernández Ospina Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019	CC - 94311640	Presidente Ejecutivo
Carlos Eduardo Espinosa Covelli Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016	CC - 79242457	Representante Legal Suplente -(Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029235-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 679 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).



Superintendencia Financiera de Colombia

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

Certificado Generado con el Pin No: 8395908110917944

Generado el 05 de junio de 2025 a las 00:43:04

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018	CC - 71766825	Representante Legal Suplente
Álvaro Martín Reyes García Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79778398	Representante Legal Suplente
Javier Ramírez Garzón Fecha de inicio del cargo: 15/04/2021	CC - 79373996	Representante Legal Suplente
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79777524	Representante Legal Suplente
Antonio Bernardo Venanzi Hernández Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014	CC - 79464049	Representante Legal Suplente (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020032415-000 del día 28 de febrero de 2020, que con documento del 17 de enero de 2020 renunció al cargo de Representante Legal Suplente y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta No. 707 del 17 de enero de 2020. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C- 621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Corriente débil, Cumplimiento, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Sustracción, Terremoto, Transporte, Vidrios, Accidentes personales, Colectivo vida, Vida grupo, Salud, Educativo, Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada, Cooperativo de vida

Resolución S.B. No 5019 del 09 de diciembre de 1992 Todo riesgo contratista

Resolución S.B. No 5020 del 09 de diciembre de 1992 Crédito comercial

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 1712 del 26 de agosto de 2010 Revocar la autorización concedida a LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO para operar el ramo de seguro educativo



Superintendencia Financiera de Colombia

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

Certificado Generado con el Pin No: 8395908110917944

Generado el 05 de junio de 2025 a las 00:43:04

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

Resolución S.F.C. No 1423 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros Colectivo Vida y Salud

Resolución S.F.C. No 2100 del 21 de noviembre de 2014 la Superintendencia Financiera de Colombia autoriza a La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo para operar el ramo de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

Resolución S.F.C. No 2396 del 29 de noviembre de 2024 REVOCA la autorización concedida a la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo para operar el ramo de Seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT)


8395908110917944

NASLY JENNIFER RUIZ GONZALEZ
SECRETARIA GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



Certificado Generado con el Pin No: 8803763150348318

Generado el 05 de junio de 2025 a las 00:38:41

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: Mibanco -Banco de la Microempresa de Colombia S.A., y podrá utilizar la sigla Mibanco S.A.

NIT: 860025971-5

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Anónima Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 8136 del 23 de octubre de 1969 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , bajo la denominación FINANCIERA FENIX S.A.

Escritura Pública No 1568 del 31 de marzo de 1980 de la Notaría 7 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Modificó su razón social por la de FINANCIERA FENIX S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL.

Escritura Pública No 6913 del 26 de octubre de 1993 de la Notaría 31 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Modificó su razón social por la de FINANSOL S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL.

Escritura Pública No 5956 del 25 de noviembre de 1997 de la Notaría 31 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Modificó su razón social por la de FINANCIERA AMERICA S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL "FINAMERICA"

Escritura Pública No 4881 del 16 de octubre de 2007 de la Notaría 48 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). modifica su razón social denominándose FINANCIERA AMERICA S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL "FINAMERICA S.A."

Escritura Pública No 5005 del 01 de octubre de 2009 de la Notaría 48 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Modifica su razón social de FINANCIERA AMERICA S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL "FINAMERICA S.A." por la de FINANCIERA AMERICA S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO "FINAMERICA S.A.". La sociedad podrá utilizar la sigla FINAMERICA S.A.

Resolución S.F.C. No 2399 del 17 de diciembre de 2010 , la Superintendencia Financiera de Colombia no objeta la fusión por absorción de Financiera Compartir S.A. Compañía de Financiamiento Comercial por parte de Financiera América S.A. Compañía de Financiamiento Comercial Finamérica S.A., protocolizada mediante escritura pública 6690 del 24 de diciembre de 2010 Notaria 48 de Bogotá

Resolución S.F.C. No 2133 del 28 de noviembre de 2014 , la Superintendencia Financiera de Colombia autoriza la conversión de FINAMERICA S.A. COMPANIA DE FINANCIAMIENTO en BANCO (establecimiento bancario) con la denominación "BANCOMPARTIR S.A."

Escritura Pública No 0179 del 27 de enero de 2015 de la Notaría 48 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , el domicilio principal de Bancompartir S.A., será la ciudad de Bogotá D.C., capital de la República de Colombia, pero podrá establecer sucursales o agencias en cualquier lugar, dentro o fuera del país.

Escritura Pública No 179 del 27 de enero de 2015 de la Notaría 48 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). se protocoliza conversión en banco bajo la denominación BANCO COMPARTIR S.A., y podrá utilizar la sigla BANCOMPARTIR S.A.

Resolución S.F.C. No 0756 del 26 de agosto de 2020 , La Superintendencia Financiera de Colombia, no objeta la fusión por absorción entre las sociedades Banco Compartir S.A. (Bancompartir) como entidad absorbente y Edyficar S.A.S. como entidad absorbida, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente Resolución



Certificado Generado con el Pin No: 8803763150348318

Generado el 05 de junio de 2025 a las 00:38:41

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

y de acuerdo con las condiciones presentadas para el efecto por las referidas entidades, protocolizada mediante Escritura Pública No.2497 del 30 de octubre de 2020, Notaría 16 de Bogotá.

Escritura Pública No 2497 del 30 de octubre de 2020 de la Notaría 16 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Modifica su razón social de BANCO COMPARTIR S.A., y podrá utilizar la sigla BANCOMPARTIR S.A. por la de Mibanco -Banco de la Microempresa de Colombia S.A., y podrá utilizar la sigla Mibanco S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.F.C. 194 del 24 de febrero de 2015

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Banco tendrá un (1) Presidente con tres (3) suplentes, denominados primero, segundo y tercer Suplentes del Presidente, y un Representante Legal para efectos de suscribir exclusivamente documentos que requieran firma digital ante cualquier autoridad administrativa y/o judicial. El primer, segundo y tercer suplente del Presidente del Banco, lo reemplazarán en su orden, en las faltas absolutas, temporales u ocasionales de aquél. El Presidente y sus suplentes y el Representante Legal para efectos de suscribir exclusivamente documentos que requieran firma digital ante cualquier autoridad administrativa y/o judicial, (Escritura Pública 1293 del 9 de abril de 2021 Notaria 48 de Bogotá), serán elegidos por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, pero podrán ser reelegidos indefinidamente, lo mismo que removidos en cualquier momento. De no hacerse oportunamente la elección o la reelección, los nombrados continuarán en sus cargos hasta cuando aquellas se verifiquen. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Además de los cargos arriba señalados, el Banco tendrá un Representante Legal para asuntos judiciales para actuar ante cualquier autoridad jurisdiccional, cuando así se requiera, en los procesos instaurados por el Banco o en su contra y en especial en las Audiencias de Conciliación cuando ello sea procedente, interrogatorios de parte y demás actuaciones en tales procesos. El funcionario nombrado como Representante Legal para asuntos judiciales deberá representar al Banco con toda la diligencia y cuidado que tal función implica y dentro de las instrucciones impartidas en cada caso por el Presidente del Banco y/o la Vicepresidencia Legal y Secretaría General. Este representante legal será elegido por la Junta Directiva para períodos de un (1) año y podrá ser reelegido indefinidamente, lo mismo que removido en cualquier momento. **FUNCIONES:** El Presidente del Banco tiene a su cargo la administración inmediata del Banco y en tal virtud le están asignadas las siguientes funciones y atribuciones: 1. Llevar la representación de la entidad, tanto judicial como extrajudicialmente; 2. Hacer cumplir los estatutos, ejecutar los acuerdos y decisiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva; 3. Constituir para casos especiales, apoderados judiciales y extrajudiciales; 4. Celebrar los actos, operaciones y contratos conducentes al logro del objeto social del Banco; 5. Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos del Banco; 6. Presentar a la Junta Directiva y en la reunión ordinaria de la Asamblea General de Accionistas los estatutos financieros de fin de ejercicio, junto con un informe escrito relacionado con la situación y la marcha de la entidad, surgiendo las innovaciones que convenga introducir para el mejor servicio del Banco; 7. Crear los empleos necesarios para la debida marcha de la institución, señalar sus funciones y asignaciones y hacer los nombramientos correspondientes; 8. Tomar las medidas que exija la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados e impartirles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la sociedad; 9. Convocar a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva cuando proceda hacerlo conforme a la Ley y a estos estatutos; 10. Presentar a la Junta Directiva los estados financieros mensuales de prueba, y suministrarle todos los informes que ésta le solicite en relación con la empresa y sus actividades; 11. Ejercer las funciones que le delegue la Junta Directiva o la Asamblea General de Accionistas; 12. Cumplir y hacer que se cumplan en oportunidad y debidamente todas las exigencias de las leyes en relación con el funcionamiento y las actividades de la institución; y 13. Las demás que le correspondan conforme a la Ley y a estos estatutos. (Escritura Pública 235 del 5 de febrero de 2021 Notaria 48 de Bogotá)

Que ejercen la representación legal de la entidad y han sido registradas las siguientes personas:



Certificado Generado con el Pin No: 8803763150348318

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Nancy Isabel Tueros Chia De Miranda Fecha de inicio del cargo: 11/01/2024	CE - 7879787	Presidente
Sergio Vélez Montes Fecha de inicio del cargo: 04/09/2024	CC - 1053772772	Primer Suplente del Presidente
Daniel Meléndez Rodríguez Fecha de inicio del cargo: 13/04/2021	CC - 79481394	Segundo suplente del Presidente
Javier Armando Lizardo Benites Fecha de inicio del cargo: 26/09/2024	CE - 7636020	Tercer Suplente del Presidente
Ana Margarita Daza Machuca Fecha de inicio del cargo: 12/03/2024	CC - 52989635	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Carlos Julio Mayorga Mendoza Fecha de inicio del cargo: 05/01/2023	CC - 79564967	Representante legal para efectos de suscribir exclusivamente documentos que requieran firma digital

Superintendencia Financiera de Colombia

NASLY JENNIFER RUIZ GONZALEZ
SECRETARIA GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

SEGURO
VIDA GRUPO DEUDORES

FACTURA



NIT 830008686

CODIGO DE RECAUDO
3106600008000001PÓLIZA
AA000080

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2031 PRODUCTO VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA 00066 CERTIFICADO AA001699 DOCUMENTO Nuevo TEL: 6013004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES DIRECCIÓN AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
29	03	2022	DESDE	DD	01	MM	02	AAAA	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	02	AAAA	2024
							HORA	00:00	
							HORA	00:00	
							DD	05	AAAA
							MM		
							AAAA		

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A. NIT/CC 860025971
DIRECCIÓN CR 8 # 15 - 51 MEZANINE EDIFICIO UCROS E-MAIL notificaciones@mibanco.com.co TEL/MOVIL 01 8000 1
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte por Cualquier Causa	\$300,000,000.00		
Invalidez	\$300,000,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL \$300,000,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	1
-------------------	---

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000800063606	SANTIAGO VELEZ Y ASOCIADOS CORREDORES DE SEGUROS	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

CODIGO DE RECAUDO
3106600008000001

PÓLIZA
AA000080

FACTURA



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2031 **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA 00066 **CERTIFICADO** AA001699 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6013004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
29	03	2022	DESDE	DD	01	MM	02	AAAA	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	02	AAAA	2024
							HORA	00:00	
							HORA	00:00	
								22	05
								DD	MM
									AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A. **NIT/CC** 860025971
DIRECCIÓN CR 8 # 15 - 51 MEZANINE EDIFICIO UCROS **E-MAIL** notificaciones@mibanco.com.co **TEL/MOVIL** 01 8000 1

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

TOMADOR ☐ MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A. - MIBANCO S.A.

PAGO SOBRE SALDO DE LA DEUDA , NO HABRA REMANENTES

VIGENCIA INDIVIDUAL ☐ LA VIGENCIA INDIVIDUAL PARA CADA ASEGURADO SERÁ LA ESTABLECIDA EN EL CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO O LISTADO DE PERSONAS ASEGURADAS. EN TODO CASO, LA VIGENCIA INICIARÁ DESDE EL MOMENTO DEL DESEMBOLSO DEL CRÉDITO O REPORTE DE INCLUSIÓN, CON VIGENCIAS ANUALES O POR TODA LA VIGENCIA DEL PLAZO DE LA OBLIGACIÓN, SEGÚN SEA EL CASO, CONFORME A REPORTE DEL BANCO.

ASEGURADOS ☐ LO CONSTITUYEN TODAS LAS PERSONAS QUE TENGAN EL CARÁCTER DE DEUDORES DE MIBANCO S.A., INCLUIDO EL SOCIO MAYORITARIO O EL REPRESENTANTE LEGAL DE PERSONAS JURÍDICAS CUANDO A ELLO HAYA LUGAR, QUE SEAN DEUDORES DE MIBANCO S.A., CUYOS CRÉDITOS HAYAN SIDO DESEMBOLSADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O RELACIONADOS EN EL REPORTE DE INCLUSIÓN.

BENEFICIARIOS MIBANCO S.A. ADQUIERE EN TODOS LOS CASOS LA CALIDAD DE PRIMER BENEFICIARIO A TÍTULO ONEROSO, POR EL MONTO DEL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA Y CUALQUIER OTRA SUMA QUE SE RELACIONE CON EL CRÉDITO COMO SON INTERESES CORRIENTES, INTERESES DE MORA, HONORARIOS DE COBRO O ABOGADOS, PRIMAS DE SEGUROS, CUENTAS POR COBRAR Y EN GENERAL, CUALQUIER OTRO FACTOR. LOS EXCEDENTES, SI LOS HUBIERE, SE GIRARÁN A LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO EN LA SOLICITUD DE SEGURO O EN SU DEFECTO, LOS DE LEY, EN AQUELLOS CASOS EN DONDE EL SEGURO HAYA SIDO PAGADO ANTICIPADAMENTE Y POR TODA LA VIGENCIA DE LA OBLIGACIÓN.

LÍMITE TERRITORIAL: CON COBERTURA A ESCALA MUNDIAL PARA PÓLIZAS EMITIDAS EN COLOMBIA.

OBJETO DE LA PÓLIZA

AMPARO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE IGUAL O SUPERIOR AL 50% DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL, DE LOS DEUDORES DE CRÉDITOS DIFERENTES A AQUELLOS ASOCIADOS A GARANTÍA HIPOTECARIA O LEASING HABITACIONAL DE LAS MODALIDADES DE CRÉDITO DE MIBANCO S.A. QUE SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN, OTORGADAS A PERSONAS NATURALES Y PERSONAS JURÍDICAS EN CUYO CASO, SE ASEGURA AL REPRESENTANTE LEGAL O SOCIO MAYORITARIO.

MODALIDADES DE CRÉDITO

COMERCIAL
CONSUMO
MICROCRÉDITO

NOTA: SE TENDRÁN EN CUENTA LAS NUEVAS MODALIDADES DE CRÉDITO QUE LLEGARE OFRECER MIBANCO S.A.

1.1 TOMADOR Y BENEFICIARIOS

MIBANCO S.A. ADQUIERE EN TODOS LOS CASOS LA CALIDAD DE TOMADOR Y PRIMER BENEFICIARIO A TÍTULO ONEROSO, POR EL MONTO DEL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA Y CUALQUIER OTRA SUMA QUE SE RELACIONE CON EL CRÉDITO COMO SON INTERESES CORRIENTES, INTERESES DE MORA, HONORARIOS DE COBRO O DE ABOGADOS, PRIMAS DE SEGUROS, CUENTAS POR COBRAR Y EN GENERAL, CUALQUIER OTRO FACTOR. LOS EXCEDENTES, SI LO HUBIERE, SE GIRARÁN A LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO EN LA SOLICITUD DE SEGURO O EN SU DEFECTO, LOS DE LEY, EN AQUELLOS CASOS EN DONDE EL SEGURO HAYA SIDO PAGADO ANTICIPADAMENTE Y POR TODA LA VIGENCIA DE LA OBLIGACIÓN.

1.2 AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS

AMPAROS // VALORES ASEGURADOS
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, (INCLUYE SUICIDIO, HOMICIDIO, TERRORISMO, TERREMOTO, EMBRIAGUEZ, ATRACO Y FALLECIMIENTO POR

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

CODIGO DE RECAUDO
3106600008000001

PÓLIZA
AA000080

FACTURA



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2031 **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA 00066 **CERTIFICADO** AA001699 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6013004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
29	03	2022	DESDE	DD	01	MM	02	AAAA	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	02	AAAA	2024

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A. **NIT/CC** 860025971
DIRECCIÓN CR 8 # 15 - 51 MEZANINE EDIFICIO UCROS **E-MAIL** notificaciones@mibanco.com.co **TEL/MOVIL** 01 8000 1

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SIDA, DESDE EL INICIO DE LA COBERTURA): EL VALOR ASEGURADO PARA CADA DEUDOR SERÁ EL VALOR INICIAL DEL CRÉDITO O EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA Y CUALQUIERA OTRA SUMA QUE SE RELACIONE CON LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO CONTRAÍDO CON MIBANCO S.A. COMO SON INTERESES CORRIENTES, INTERESES DE MORA, HONORARIOS DE COBRO O DE ABOGADOS, PRIMAS DE SEGUROS, CUENTAS POR COBRAR Y EN GENERAL, CUALQUIER OTRO FACTOR, SOBRE EL CUAL SE PAGA LA PRIMA ANTICIPADA DURANTE TODA LA VIGENCIA DEL CRÉDITO O DE MANERA MENSUAL COMO MIBANCO S.A. LO DECIDA, CON UN LÍMITE MÁXIMO INDIVIDUAL DE \$700.000.000.

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE IGUAL O SUPERIOR AL 50% DE LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL (INCLUYE TERRORISMO, TERREMOTO, EMBRIAGUEZ, ATRACO DESDE EL INICIO DE LA COBERTURA).

1.3 REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD

VALOR ASEGURADO // REQUISITO

CRÉDITOS HASTA \$300.000.000: MENORES DE 60 AÑOS Y 364 DÍAS, SIN DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD.

CRÉDITOS HASTA \$300.000.000: EDADES ENTRE 61 Y 75 AÑOS Y 364 DÍAS DE EDAD, CON DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

TODOS LOS CRÉDITOS SUPERIORES A \$300.000.000: ☐ DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD, EXAMEN MÉDICO, ANÁLISIS DE ORINA, EXÁMENES DE LABORATORIO (GLICEMIA, COLESTEROL, HDL, CREATININA, TRIGLICÉRIDOS Y HIV)

LOS REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD SERÁN REQUERIDOS SOLO PARA EL DESEMBOLSO DE CRÉDITOS.

LA COMPAÑÍA ASEGURADORA TENDRÁ A SU CARGO LOS COSTOS DE LOS EXÁMENES MÉDICOS DE ASEGURABILIDAD Y LOS QUE SE GENEREN POR LA DECLARATORIA DEL ESTADO DEL RIESGO, QUE SERÁN UTILIZADOS PARA REALIZAR LOS RESPECTIVOS EXÁMENES Y AUTORIZA A MIBANCO S.A. A ORDENAR LA PRÁCTICA DE ÉSTOS EN LOS SITIOS INDICADOS DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL, SEGÚN EL DIRECTORIO MÉDICO Y LAS CLÍNICAS O LABORATORIOS ADSCRITOS, CUYO LISTADO DEBERÁ SER APORTADO POR LA ASEGURADORA, COMPROMETIÉNDOSE LA ASEGURADORA A MANTENERLOS ACTUALIZADOS Y DARLO A CONOCER A MIBANCO S.A. OPORTUNAMENTE CUANDO SE REALICE CUALQUIER MODIFICACIÓN.

DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PRÁCTICA DEL EXAMEN MÉDICO POR CUALQUIER CAUSA DE REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD O DECLARATORIA DEL ESTADO DEL RIESGO, LA ASEGURADORA DEBERÁ INFORMAR LA CALIFICACIÓN OBTENIDA; SI PASADOS LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES LA ASEGURADORA NO EMITE NINGUNA COMUNICACIÓN SOBRE EL ANÁLISIS DE LOS MISMOS, SE ENTIENDEN AMPARADOS AUTOMÁTICAMENTE POR LA PÓLIZA.

LA VALIDEZ DE LAS CALIFICACIONES MÉDICAS SERÁ DE DOCE (12) MESES, DE TAL FORMA QUE SI SE OTORGA UN NUEVO CRÉDITO DURANTE ESTE PERIODO NO SE REQUERIRÁN EXÁMENES MÉDICOS.

1.4 DEFINICIÓN DE PREEXISTENCIA Y EFECTOS DE LA NO DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

DEFINICIÓN DE PREEXISTENCIA: PARA TODOS LOS EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA, SE CONSIDERAN PREEXISTENTES LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES:

CARDIOVASCULARES, RENALES, CÁNCER, DIABETES, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y SIDA, SIEMPRE Y CUANDO SEAN DEL CONOCIMIENTO PREVIO DEL ASEGURADO Y QUE SE HAYAN MANIFESTADO, TRATADO O DIAGNOSTICADAS AL ASEGURADO CON ANTERIORIDAD AL DESEMBOLSO DEL CRÉDITO O LA OCURRENCIA DE UN EVENTO CON ANTERIORIDAD AL DESEMBOLSO DEL CRÉDITO Y QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON LA POSTERIOR CAUSA DE LA MUERTE O INCAPACIDAD DEL ASEGURADO.

EFECTOS DE LA NO DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD: LA ASEGURADORA ACEPTA EL NO DILIGENCIAMIENTO DE LA DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD,

ÚNICAMENTE PARA LOS VALORES ASEGURADOS Y LOS RANGOS DE EDAD DE LOS ASEGURADOS, SEÑALADOS EN NUMERAL ANTERIOR, SIN QUE TAL

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

CODIGO DE RECAUDO
3106600008000001

PÓLIZA
AA000080

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

FACTURA



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2031 **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA 00066 **CERTIFICADO** AA001699 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6013004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
29	03	2022	DESDE	DD	01	MM	02	AAAA	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	02	AAAA	2024
							HORA	00:00	
							HORA	00:00	
								DD	05
									MM
									AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A. **NIT/CC** 860025971
DIRECCIÓN CR 8 # 15 - 51 MEZANINE EDIFICIO UCROS **E-MAIL** notificaciones@mibanco.com.co **TEL/MOVIL** 01 8000 1

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ACEPTACIÓN RELEVÉ AL ASEGURADO DE SU OBLIGACIÓN CONSISTENTE EN DECLARAR AL MOMENTO DE LA SOLICITUD DEL CRÉDITO LAS CIRCUNSTANCIAS

DETERMINANTES DE SALUD QUE PUEDAN AFECTAR LA VALIDEZ DEL SEGURO, SIEMPRE QUE SEAN O HAYAN SIDO DE SU CONOCIMIENTO. EN CASO DE RECLAMACIONES, LA COMPAÑÍA ASEGURADORA VERIFICARÁ SI EL EVENTO ESTÁ AMPARADO CONFORME A LA PÓLIZA DE SEGURO CONTRATADA, Y SI ES EL CASO, APLICARÁ LO CONSAGRADO EN EL ARTÍCULO 1058 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

PARA EL CONTEXTO DE ESTA CLÁUSULA, DEBERÁ ENTENDERSE COMO CIRCUNSTANCIAS DETERMINANTES DE SALUD, HABER PADECIDO O ESTAR PADECENDO EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD DEL CRÉDITO Y/O SEGURO, LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES: CARDIOVASCULARES, RENALES, CÁNCER, DIABETES, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y SIDA, SIEMPRE Y CUANDO SEAN DEL CONOCIMIENTO PREVIO DEL ASEGURADO Y QUE SE HAYAN MANIFESTADO, TRATADO O DIAGNOSTICADO AL ASEGURADO CON ANTERIORIDAD AL DESEMBOLSO DEL CRÉDITO O LA OCURRENCIA DE UN EVENTO CON ANTERIORIDAD AL DESEMBOLSO DEL CRÉDITO Y QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON LA POSTERIOR CAUSA DE LA MUERTE O INCAPACIDAD DEL ASEGURADO.

PARA EFECTOS DE LO MENCIONADO EN ESTOS NUMERALES, SE CUBREN LOS SINIESTROS QUE OCURRAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR ENFERMEDADES O AGRAVACIONES DEL RIESGO PREEXISTENTES A LA FECHA DE DESEMBOLSO DEL CRÉDITO, SIEMPRE QUE TALES PREEXISTENCIAS HAYAN SIDO DECLARADAS POR EL ASEGURADO Y EXISTA ACEPTACIÓN EXPRESA O TÁCITA POR PARTE DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA, ENTENDIÉNDOSE LA ACEPTACIÓN TÁCITA EL HECHO DE HABER TRANSCURRIDO LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES MENCIONADOS EN EL NUMERAL 1.2 SIN QUE LA ASEGURADORA EMITA NINGUNA COMUNICACIÓN SOBRE EL ANÁLISIS DE LOS MISMOS.

1.5 INICIACIÓN DEL SEGURO

EL SEGURO ENTRARÁ EN VIGOR DESDE EL MOMENTO EN QUE MIBANCO S.A. DESEMBOLSE EL CRÉDITO AL ASEGURADO O CON EL REPORTE DE INCLUSIÓN.

1.6 EDAD DE INGRESO A LA PÓLIZA Y PERMANENCIA

COBERTURA // EDAD MÍNIMA DE INGRESO // EDAD MÁXIMA DE INGRESO // EDAD DE PERMANENCIA
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA // 18 AÑOS // 75 AÑOS Y 364 DÍAS // HASTA EL VENCIMIENTO DE LA ÚLTIMA CUOTA DEL CRÉDITO, SIN IMPORTAR LA EDAD ALCANZADA O HASTA LA FINALIZACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, EN LOS CASOS DE PAGO MENSUAL DE PRIMAS.
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE IGUAL O SUPERIOR AL 50% DE LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL // 18 AÑOS // 65 AÑOS Y 364 DÍAS // 70 AÑOS Y 364 DÍAS.

1.7 PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMOS

PARA LA COBERTURA DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA.
FOTOCOPIA DEL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN.
CERTIFICADO EXPEDIDO POR MIBANCO S.A. EN EL CUAL CONSTE EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE FALLECIMIENTO.
SE ADICIONA LA DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD PARA LOS CASOS QUE APLICAN.

PARA LA COBERTURA DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE IGUAL O SUPERIOR AL 50% DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL.

FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA.

HISTORIA CLÍNICA COMPLETA.

DICTAMEN DE LA ESTRUCTURACIÓN DE LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE EMITIDO POR LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD, LA JUNTA DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ O CUALESQUIERA ENTIDAD O RÉGIMEN DE SALUD A LA CUAL ESTÉ AFILIADO EL DEUDOR.

CERTIFICADO EXPEDIDO POR MIBANCO S.A. EN EL CUAL CONSTE EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE LA ESTRUCTURACIÓN DE LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.

[Firma manuscrita]

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

CODIGO DE RECAUDO
3106600008000001

PÓLIZA
AA000080

FACTURA



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2031 **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA 00066 **CERTIFICADO** AA001699 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6013004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
29	03	2022	DESDE	DD	01	MM	02	AAAA	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	02	AAAA	2024

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A. **NIT/CC** 860025971
DIRECCIÓN CR 8 # 15 - 51 MEZANINE EDIFICIO UCROS **E-MAIL** notificaciones@mibanco.com.co **TEL/MOVIL** 01 8000 1

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

FORMATO DE DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD PARA LOS CASOS QUE APLICAN.

NOTA 1: EL CERTIFICADO DE SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DEL FALLECIMIENTO O DE LA ESTRUCTURACIÓN DE LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, DEBE ESTAR AVALADA POR EL ÁREA COMPETENTE AL INTERIOR DEL BANCO.

1.8 VALOR A INDEMNIZAR EN CASO DE SINIESTRO

LA COMPAÑÍA ASEGURADORA INDEMNIZARÁ A MIBANCO S.A. EL SALDO INSOLUTO DEL CRÉDITO INCLUYENDO: EL CAPITAL NO PAGADO, LOS INTERESES CORRIENTES Y EN MORA DEJADOS DE PAGAR, LOS HONORARIOS DE COBRO O DE ABOGADOS, PRIMAS DE SEGUROS, CUENTAS POR COBRAR Y EN GENERAL, CUALQUIER OTRO FACTOR GENERADO HASTA LA FECHA DEL FALLECIMIENTO PARA LA COBERTURA BÁSICA Y, PARA LA COBERTURA DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, A LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INCAPACIDAD DEL DEUDOR, INDEPENDIENTE SI EL SEGURO ES POR LA TOTALIDAD DEL CRÉDITO O DE PAGO MENSUAL.

LA COMPAÑÍA ASEGURADORA INDEMNIZARÁ A LOS FAMILIARES DEL DEUDOR QUE ACREDITEN TAL DERECHO CONFORME A LA LEY O HAYAN SIDO DESIGNADOS COMO BENEFICIARIOS POR EL ASEGURADO, LA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR ASEGURADO INICIAL (VALOR TOTAL DEL CRÉDITO) Y EL VALOR INDEMNIZADO A MIBANCO S.A. (SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA) EN EL CASO EN QUE SEA PROCEDENTE, ES DECIR, EN AQUELLOS EVENTOS EN LOS QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO DE MANERA ANTICIPADA Y POR TODA LA VIGENCIA DE LA OBLIGACIÓN.

1CLÁUSULAS OBLIGATORIAS

2.1 INDEMNIZACIONES

EL PAGO DE INDEMNIZACIONES A QUE HAYA LUGAR BAJO LA PÓLIZA, SERÁ REALIZADO POR LA COMPAÑÍA ASEGURADORA EN UN TÉRMINO MÁXIMO DE DIEZ (10) DÍAS COMUNES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE RECIBA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y COMPLETA.

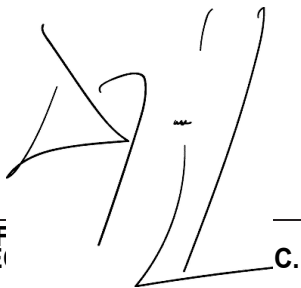
2.2 CLÁUSULA ESPECIAL ATENCIÓN DE RECLAMOS PARA NUEVOS ASEGURADOS.

LAS RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN AFECTANDO LAS COBERTURAS DE LA PÓLIZA Y LA CONDICIÓN DE SALUD INDICADA EN EL NUMERAL 1.3 DEL PRESENTE SLIP DE COTIZACIÓN PARA LOS ASEGURADOS QUE INICIARON SU COBERTURA BAJO LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA Y CUYA CUANTÍA SEA INFERIOR O IGUAL A TREINTA MILLONES DE PESOS (\$30.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, SE PAGARÁN DENTRO DEL PLAZO INDICADO EN LA CLÁUSULA 2.1 DEL PRESENTE SLIP, INDEPENDIENTEMENTE DE LA CAUSA DE LA MUERTE O INCAPACIDAD, SIN QUE APLIQUE RETICENCIA O PREEXISTENCIAS.

2.3 CLÁUSULA DE AMPARO AUTOMÁTICO

CON EL FIN DE PROTEGER AL TOMADOR DEL SEGURO POR LA NO INCLUSIÓN DE DEUDORES EN EL LISTADO DE PERSONAS ASEGURADAS, LA COMPAÑÍA ASEGURADORA ACEPTA INCLUIR EN LA COBERTURA DEL SEGURO Y AMPARAR AQUELLOS DEUDORES NUEVOS QUE ENTREN A FORMAR PARTE DEL GRUPO ASEGURABLE, ASÍ COMO AQUELLOS AUMENTOS DE VALOR ASEGURADO: AL IGUAL QUE LA INCLUSIÓN DE RIESGOS ASEGURADOS POR PARTE DEL BANCO CUANDO EL CLIENTE INICIALMENTE HAYA APORTADO PÓLIZA INDIVIDUAL ENDOSADA A FAVOR DEL BANCO Y NO PRESENTE OPORTUNAMENTE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA. LA PROTECCIÓN EXCEPCIONAL OBJETO DE ESTA CLÁUSULA SE OTORGA MÁXIMO HASTA POR LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DEL DESEMBOLSO, REPORTE DE INCLUSIÓN O DE LOS AUMENTOS DE VALORES ASEGURADOS Y SIN LUGAR A COBRO ALGUNO.

2.4 AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO


FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

CODIGO DE RECAUDO
310660008000001

PÓLIZA
AA000080

FACTURA



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 2031 **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA 00066 **CERTIFICADO** AA001699 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6013004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
29	03	2022	DESDE	DD	01	MM	02	AAAA	2022	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	02	AAAA	2024	HORA	00:00
										22	05
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A **NIT/CC** 860025971
DIRECCIÓN CR 8 # 15 - 51 MEZANINE EDIFICIO UCROS **E-MAIL** notificaciones@mibanco.com.co **TEL/MOVIL** 01 8000 1

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

NO OBSTANTE, LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA Y EN EL CÓDIGO DE COMERCIO, SE AMPLÍA A SESENTA (60) DÍAS EL TÉRMINO DE AVISO DE SINIESTRO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE MIBANCO S.A. HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER SU OCURRENCIA.

3.CONDICIONES ECONÓMICAS

TASA ÚNICA 9.74%

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.275.160

CALIZ MESA

APELLIDOS

JULIA

NOMBRES

Julia Caliz Mesa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1956
CORINTO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

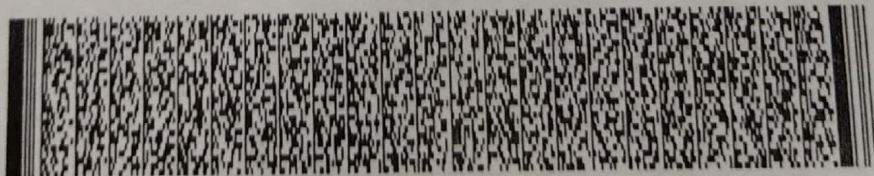
F

SEXO

12-AGO-1976 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



R-3100100-65140469-F-0031275160-20060208

0568106038A 02 200155336



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



EJE- 23-0628

**LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SALA UNO DE
LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE
DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Declárese en firme el Dictamen N. ° **16202304329** de fecha **25 de agosto de 2023** de calificación de **PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL** de la patología del Señor(a) **JULIA CALIZ MESA**, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **31275160**.

Se aclara que este dictamen fue solicitado para trámite administrativo, por lo tanto, se expide la Ejecutoria en los mismos términos.

Se firma la presente certificación, a los 28 días del mes de agosto de 2023.



Maria Cristina Tabares Oliveros
Representante Legal
Directora Administrativa y Financiera

DRA. MARIA CRISTINA TABARES OLIVEROS
Representante Legal

Abogada – Sala N° 1

COPIA: JULIA CALIZ MESA.

“Modalidad de trabajo en casa, Circular 0021 del 17 de marzo de 2020 Mintrabajo”

EXPEDIENTE – CONSECUTIVO

Luisa Rodríguez.



**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 25/08/2023
Instancia actual: No aplica
Tipo solicitante:
Teléfono:
Correo electrónico:

Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)
Nombre solicitante: PARTICULAR
Ciudad:

Nº Dictamen: 16202304329
Identificación: NIT
Dirección:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1
Teléfono: 5531020

Identificación: 805.012.111-1
Correo electrónico: solicitudes@juntavalle.com

Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: JULIA CALIZ MESA
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca
Lugar: Corinto - Cauca
Etapas del ciclo vital: Adulto mayor
Correo electrónico: calizjulia5@gmail.com ; giolomarca@gmail.com
AFP:

Identificación: CC - 31275160
Teléfonos: - 3174475965
Edad: 67 año(s) 3 mes(es)
Estado civil: Unión Libre
Tipo usuario SGSS:
ARL:

Dirección: CALLE 2 OESTE #6 -24 BARRIO NORMANDIA
Fecha nacimiento: 29/04/1956
Genero: Femenino
Escolaridad:
EPS:
Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

Información ocupacional

Persona económicamente no activa
Observaciones:

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Mujer de 67 años.- No labora, solicita de manera independiente, valoración con el fin de: "...ser presentada ante de mi FONDO DE PENSIONES ya que actualmente tengo 66 años y mi salud está



bastante deteriorada e igual manera presentar dicha calificación a compañía de seguros COLPATRIA con el fin; de que sea aplicado póliza o seguro que cubre la condonación de crédito...”.-

Resumen de información clínica:

Aporta y se revisa HC, de donde - por cuestiones de espacio en el formato de Dictamen de Juntas - solo se transcriben los exámenes e interconsultas más relevantes: 1) **CONCEPTO DE REHABILITACIÓN SOS (12/11/20):** “...RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA: Paciente de 64 años de edad a quien el día de hoy se le realiza CRH administrativo. Completando 60 días de ICP radicadas desde el 04/09/2020 hasta el 02/11/2020, dan diagnóstico de (M201) HALLUX VALGUS ADQUIRIDO, (S832) DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE (Rodilla Derecha – Sin reporte de RMN), (M179) GONARTROSIS NO ESPECIFICADA, (M810) OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA SIN FRACTURAS PATOLÓGICAS, (H903) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, (M199) ARTROSISNOESPECIFICADA y (R522) OTRO DOLOR CRÓNICO (como secuela). Valoración el 21/10/20 por el servicio de TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia describe: “MC: Control. EA:POP corrección de Hallux Valgus derecho (04/09/2020), gonartrosis derecha grado III. Con bota tipo Walker en pie derecho, presencia de clavo en primer dedo no secreción. Rx control POP (11/09/2020): Adecuado alineación de Hallux Valgus, Rx de rodilla derecha: Esclerosis Subcondral, osteofitos, disminución de compartimiento lateral. Plan: Se retira clavo, control en 1 mes con Rx de control, prorroga incapacidad por 30 días, fecha de inicio 31/10/2020, terapia física 15 sesiones, manejo dolor y marcha progresiva. DX: M201 HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO); Valoración el 20/10/2020 por el servicio de TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia describe: “MC: Me duele la rodilla. EA: Cuadro de dolor a nivel de rodilla derecha, no asociado a trauma, que limita actividad física. Rx rodilla con relaciones articulares conservadas, ni trazos de fracturas, cambios artrósicos degenerativos de predominio lateral. EF: Rodilla derecha con roce patelofemoral dolor lateral estable sin déficit neurovascular distal. Plan: Se solicita RMN de rodilla derecha, control con RMN. DX (S832) DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE.; ...CRITERIO CONCEPTO DE REHABILITACIÓN: Por Concepto Favorable de Rehabilitación, prorroga de incapacidad mayor a 180 días, reconocer subsidio económico a cargo de la AFP o ARL según la Contingencia Origen.”; 2) **ORTOPEdia (29/03/22):** “Me duele la rodilla; EA: 65 años femenino, dolor en rodilla derecha de larga data, dolor para caminar, subir y bajar escaleras, con radiografía de rodillas comparativas que muestra genuvalgo, gonartrosis grado II-III; EF: Rodilla: movilidad conservada, no derrame articular, dolor en platillos tibiales, estable; ANÁLISIS: buenas condiciones, gonartrosis bilateral, gonalgia sin mejoría con terapia física, en el momento no indico tratamiento quirúrgico, remito a clínica del dolor para evaluar bloqueo neural, doy recomendaciones: realizar cambios periódicos de posición, evitar subir y bajar escaleras repetidamente, caminata larga y terreno irregular, evitar cargar peso mayor a 5kg, hacer uso de calzado cómodo, hacer pausas activas cada 2 horas por 5 minutos, medios físicos. pautas de alarma; ...DX: (M179) GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA”; 3) **AUDIOLOGIA (29/03/22):** “RESUMEN DE HISTORIA CLINICA: Paciente con hipoacusia neurosensorial bilateral simétrica de grado moderado, perfil descendente hacia frecuencias agudas, promedio de tonos puros audibles de 50dB en ambos oídos curvas de inteligibilidad con 100% de discriminación bilateral A 70dB, valoración de ii de 2022 sin experiencia en uso de audífonos” SDU: OD 40+45+45+55= 185. OI 35+40+45+55=175; 4) **MEDICINA DEL DOLOR (25/04/22):** “MC:



gonartrosis, primera vez; EA: paciente de 65 años, procedente de Cali, ocupación oficios varios. dominancia: diestra. viene acompañada por hija: jovana martinez. paciente con cuadro de 10 años de evolución de dolor especialmente en rodilla derecha, aunque refiere que le duele todo el cuerpo, brazos, piernas, cuello, fue valorada por ortopedia con diagnóstico de gonartrosis, consideran no candidata a manejo quirúrgico y remiten a clínica de dolor. Insomnio de conciliación; ...EF: Rodilla derecha: movilidad conservada no derrame articular dolor en platillos tibiales estable genuvalgo clínico. Rodilla derecha: movilidad conservada no derrame articular dolor en platillos tibiales estable genuvalgo clínico marcha sin alteración; ...DX: (M797) FIBROMIALGIA - (M179) GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA”; 5) URGENCIAS EPS SURA (06/04/22): “MC: Me duele mucho el pie; EA: paciente femenina de 65 años con antecedente de insuficiencia venosa consulta en compañía de la hija refiere cuadro clínico de 3 días de evolución de presentar dolor en 1 er dedo de pie mid asociado a edema , calor , rubor niega alzas térmicas , traumas , dolor torácico , dificultad respiratoria u otra sintomatología asociada...; EF: ...MID: a nivel del 1er dedo pie edema , calor , rubor dolor a la palpación...; DX: (L030) - CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE” 6) ORTOPEdia (16/11/22): “MC: Control; EA: 66 años femenino, control por gonartrosis bilateral sin mejoría con manejo por clínica del dolor, ni terapias, continua con dolor para caminar; EF: Rodillas: choque rotuliano + bilateral. movilidad conservada bilateral. dolor en cara medial de tibia proximal bilateral. leve derrame articular rodilla derecha. estable bilateral; ...ANÁLISIS: gonalgia bilateral de predominio derecho, gonartrosis severa, sin mejoría con tratamiento conservador, ni manejo por clínica del dolor, remito a junta medica de remplazo articular, evaluar rtr, recomendaciones: realizar cambios periódicos de posición, evitar subir y bajar escaleras repetidamente, caminata larga y terreno irregular, evitar cargar peso mayor a 5kg, hacer uso de calzado cómodo, hacer pausas activas cada 2 horas por 5 minutos, medios físicos. pautas de alarma; DX: (M179) GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA” Y 7) URGENCIAS EPS SURA (01/05/23): “MC: Tengo mucho dolor de cadera; EA: Paciente de 67 años de edad en compañía de la hija (Giovanna Martínez) refiere que hace 3 días de dolor lumbar que no se irradia, aumenta con los movimientos, además de dolor en hombro derecho que limita algunos movimiento , niega trauma , refiere además que tiene obstrucción de conductos lagrimales y eso le está generando dolor en hemicara izquierda , ya está programada para cx; ...EF: ...Esquelético: dolor a la palpación de hombro derecho, dolor lumbar a la palpación lasege positivo; DX: (M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO...”.-

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 09/08/2023 Especialidad: MEDICO LABORAL JRCIV

Se realiza valoración virtual a las 09:40 am (Hora programada).- Manifiesta incapacitado hace un año.- S: Dolor en la parte baja de la columna que se le irradia al MID, le dan calambres y se le adormece.- Al EF: T=171, P=86Kg.- Lo (+): Diestro.- Deambula apoyado en bastón con cojera.- MMII: AMAs completos, incluida rodilla izquierda, movilidad conservada bilateral.- Resto, no evaluado.- Se procede a calificar PCL x EC con base en los Fundamentos de Hecho y Derecho soportados.-



Fecha: 23/08/2023 **Especialidad:** PSICÓLOGO JRCIV

Mujer de 67 años, No labora, con base en la anamnesis y examen físico descrito por el medico de la junta previamente visto, se procede a calificar el título II, capítulos II_III de la calificación del rol laboral y otras actividades ocupacionales y existiendo suficiente Historia Clínica, se procede calificar PCL

Análisis y conclusiones:

NOTA: En el presente caso, se le envió a su dirección electrónica copia del Comunicado de la JRCI-VALLE y posteriormente se llamó a la Sra. Caliz Mesa (Ver Hoja de Ruta virtual) para otorgarle cita virtual con el Médico Ponente el día Miércoles 09/08/23, a la 09:40 am e informarle que si así lo autorizaba se resolvería su caso con las pruebas existentes y que podría aportar en el transcurso de los días previos a la Audiencia Virtual de la Sala 1, todos los documentos, conceptos y paraclínicos que aún no reposen en el Expediente.-

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M199	Artrosis, no especificada			Enfermedad común
S832	Desgarro de meniscos, presente	RODILLA DERECHA		Enfermedad común
M797	Fibromialgia			Enfermedad común
M179	Gonartrosis, no especificada			Enfermedad común
M201	Hallux valgus (adquirido)			Enfermedad común
H903	Hipoacusia neurosensorial, bilateral			Enfermedad común
M545	Lumbago no especificado			Enfermedad común
M810	Osteoporosis posmenopáusica, sin fractura patológica			Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por enfermedad metabólica ósea	8	8.14	1	1	NA	NA	5,00%		5,00%
							Valor combinado		5,00%



Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por pérdida de la agudeza auditiva (No ponderada)	9	9.1, 9.2, 9.3	NA	NA	NA	NA	26,00%		26,00%
Valor combinado									26,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disfunción de la vejiga por causa neurogénica	12	12.4	1	NA	NA	NA	5,00%		5,00%
Valor combinado									5,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos de somatomorfos (Eje I)	13	13.3	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
Valor combinado									20,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	14	14.15	1	4	NA	NA	10,00%		10,00%
Valor combinado									10,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 8. Deficiencias por alteraciones del sistema endocrino.	5,00%
Capítulo 9. Deficiencias por alteraciones del sistema auditivo y vestibular.	26,00%
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	5,00%
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	10,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	51,91%
---	---------------

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	25,96%
--	---------------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales	
Valoración del rol ocupacional relacionado con el uso del tiempo libre y de esparcimiento en adultos y adultos mayores	25



7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	25,96%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	25,00%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	50,96%

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 16/11/2022

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

NOTA 2: Este Dictamen solo es válido para tramitar condonación de deudas ante Entidades Bancarias o Financieras.- No es válido para gestionar Pensión de Invalidez o Revisión Pensional.- FE = 16/11/22, Concepto de Ortopedia.-

Nivel de pérdida: Invalidez

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD:
No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica:
No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

**ZOILO ROSENDO
DELVASTO RICAURTE**

Firmado digitalmente por ZOILO
ROSENDO DELVASTO RICAURTE
Fecha: 2023.08.25 14:34:57 -05'00'

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte

Médico ponente

Miembro Principal Sala 1

David A

Firmado digitalmente por
David A Alvarez Rincon
Fecha: 2023.08.25 13:58:29
-05'00'

Alvarez Rincon

David Andrés Álvarez Rincón

Miembro Principal Sala 1

**HECTOR
VELASQUEZ RODAS**

Firmado digitalmente por HECTOR
VELASQUEZ RODAS
Fecha: 2023.08.25 14:39:53 -05'00'

Hector Velásquez Rodas

Miembro Principal Sala 1



Santiago de Cali, 28 de agosto del año 2023

NOTIFICACIÓN DICTAMEN

La **Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca**, le comunica que:

Se le **NOTIFICA** a través de correo electrónico, el dictamen número **16202304329**, a nombre del (a) calificado (a) **JULIA CALIZ MESA**, identificado (a) con documento de identidad número **31275160**, emitido en audiencia privada número **166** realizada el día **25 de agosto del año 2023**.

El dictamen fue solicitado de manera particular para trámite administrativo y, el mismo fue emitido por esta Junta de igual forma; por lo anterior, la calificación se rinde de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 2.2.5.1.1 del Decreto 1072 de 2015; en el cual se lee: "... las juntas regionales de calificación de invalidez actuarán como peritos, y contra dichos conceptos no procederán recursos...".

Es así como, contra el dictamen emitido, **NO** procede recurso alguno.

Anexo copia del dictamen notificado.

Atentamente;


Maria Cristina Tabares Oliveros
Representante Legal
Directora Administrativa y Financiera

Directora Administrativa y Financiera - Sala N° 1

NOTIFICADO:

PACIENTE: JULIA CALIZ MESA.

COPIA: EXPEDIENTE



**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 25/08/2023
Instancia actual: No aplica
Tipo solicitante:
Teléfono:
Correo electrónico:

Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)
Nombre solicitante: PARTICULAR
Ciudad:

Nº Dictamen: 16202304329
Identificación: NIT
Dirección:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1
Teléfono: 5531020

Identificación: 805.012.111-1
Correo electrónico: solicitudes@juntavalle.com

Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: JULIA CALIZ MESA
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca
Lugar: Corinto - Cauca
Etapas del ciclo vital: Adulto mayor
Correo electrónico: calizjulia5@gmail.com ; giolomarca@gmail.com
AFP:

Identificación: CC - 31275160
Teléfonos: - 3174475965
Edad: 67 año(s) 3 mes(es)
Estado civil: Unión Libre
Tipo usuario SGSS:
ARL:

Dirección: CALLE 2 OESTE #6 -24 BARRIO NORMANDIA
Fecha nacimiento: 29/04/1956
Genero: Femenino
Escolaridad:
EPS:
Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

Información ocupacional

Persona económicamente no activa
Observaciones:

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Mujer de 67 años.- No labora, solicita de manera independiente, valoración con el fin de: “...ser presentada ante de mi FONDO DE PENSIONES ya que actualmente tengo 66 años y mi salud está



bastante deteriorada e igual manera presentar dicha calificación a compañía de seguros COLPATRIA con el fin; de que sea aplicado póliza o seguro que cubre la condonación de crédito...”.-

Resumen de información clínica:

Aporta y se revisa HC, de donde - por cuestiones de espacio en el formato de Dictamen de Juntas - solo se transcriben los exámenes e interconsultas más relevantes: 1) **CONCEPTO DE REHABILITACIÓN SOS (12/11/20):** “...RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA: Paciente de 64 años de edad a quien el día de hoy se le realiza CRH administrativo. Completando 60 días de ICP radicadas desde el 04/09/2020 hasta el 02/11/2020, dan diagnóstico de (M201) HALLUX VALGUS ADQUIRIDO, (S832) DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE (Rodilla Derecha – Sin reporte de RMN), (M179) GONARTROSIS NO ESPECIFICADA, (M810) OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA SIN FRACTURAS PATOLÓGICAS, (H903) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, (M199) ARTROSISNOESPECIFICADA y (R522) OTRO DOLOR CRÓNICO (como secuela). Valoración el 21/10/20 por el servicio de TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia describe: “MC: Control. EA:POP corrección de Hallux Valgus derecho (04/09/2020), gonartrosis derecha grado III. Con bota tipo Walker en pie derecho, presencia de clavo en primer dedo no secreción. Rx control POP (11/09/2020): Adecuado alineación de Hallux Valgus, Rx de rodilla derecha: Esclerosis Subcondral, osteofitos, disminución de compartimiento lateral. Plan: Se retira clavo, control en 1 mes con Rx de control, prorroga incapacidad por 30 días, fecha de inicio 31/10/2020, terapia física 15 sesiones, manejo dolor y marcha progresiva. DX: M201 HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO); Valoración el 20/10/2020 por el servicio de TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia describe: “MC: Me duele la rodilla. EA: Cuadro de dolor a nivel de rodilla derecha, no asociado a trauma, que limita actividad física. Rx rodilla con relaciones articulares conservadas, ni trazos de fracturas, cambios artrósicos degenerativos de predominio lateral. EF: Rodilla derecha con roce patelofemoral dolor lateral estable sin déficit neurovascular distal. Plan: Se solicita RMN de rodilla derecha, control con RMN. DX (S832) DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE.; ...CRITERIO CONCEPTO DE REHABILITACIÓN: Por Concepto Favorable de Rehabilitación, prorroga de incapacidad mayor a 180 días, reconocer subsidio económico a cargo de la AFP o ARL según la Contingencia Origen.”; 2) **ORTOPEdia (29/03/22):** “Me duele la rodilla; EA: 65 años femenino, dolor en rodilla derecha de larga data, dolor para caminar, subir y bajar escaleras, con radiografía de rodillas comparativas que muestra genuvalgo, gonartrosis grado II-III; EF: Rodilla: movilidad conservada, no derrame articular, dolor en platillos tibiales, estable; ANÁLISIS: buenas condiciones, gonartrosis bilateral, gonalgia sin mejoría con terapia física, en el momento no indico tratamiento quirúrgico, remito a clínica del dolor para evaluar bloqueo neural, doy recomendaciones: realizar cambios periódicos de posición, evitar subir y bajar escaleras repetidamente, caminata larga y terreno irregular, evitar cargar peso mayor a 5kg, hacer uso de calzado cómodo, hacer pausas activas cada 2 horas por 5 minutos, medios físicos. pautas de alarma; ...DX: (M179) GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA”; 3) **AUDIOLOGIA (29/03/22):** “RESUMEN DE HISTORIA CLINICA: Paciente con hipoacusia neurosensorial bilateral simétrica de grado moderado, perfil descendente hacia frecuencias agudas, promedio de tonos puros audibles de 50dB en ambos oídos curvas de inteligibilidad con 100% de discriminación bilateral A 70dB, valoración de ii de 2022 sin experiencia en uso de audífonos” SDU: OD 40+45+45+55= 185. OI 35+40+45+55=175; 4) **MEDICINA DEL DOLOR (25/04/22):** “MC:



gonartrosis, primera vez; EA: paciente de 65 años, procedente de Cali, ocupación oficios varios. dominancia: diestra. viene acompañada por hija: jovana martinez. paciente con cuadro de 10 años de evolución de dolor especialmente en rodilla derecha, aunque refiere que le duele todo el cuerpo, brazos, piernas, cuello, fue valorada por ortopedia con diagnóstico de gonartrosis, consideran no candidata a manejo quirúrgico y remiten a clínica de dolor. Insomnio de conciliación; ...EF: Rodilla derecha: movilidad conservada no derrame articular dolor en platillos tibiales estable genuvalgo clínico. Rodilla derecha: movilidad conservada no derrame articular dolor en platillos tibiales estable genuvalgo clínico marcha sin alteración; ...DX: (M797) FIBROMIALGIA - (M179) GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA”; 5) URGENCIAS EPS SURA (06/04/22): “MC: Me duele mucho el pie; EA: paciente femenina de 65 años con antecedente de insuficiencia venosa consulta en compañía de la hija refiere cuadro clínico de 3 días de evolución de presentar dolor en 1 er dedo de pie mid asociado a edema , calor , rubor niega alzas térmicas , traumas , dolor torácico , dificultad respiratoria u otra sintomatología asociada...; EF: ...MID: a nivel del 1er dedo pie edema , calor , rubor dolor a la palpación...; DX: (L030) - CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE” 6) ORTOPEdia (16/11/22): “MC: Control; EA: 66 años femenino, control por gonartrosis bilateral sin mejoría con manejo por clínica del dolor, ni terapias, continua con dolor para caminar; EF: Rodillas: choque rotuliano + bilateral. movilidad conservada bilateral. dolor en cara medial de tibia proximal bilateral. leve derrame articular rodilla derecha. estable bilateral; ...ANÁLISIS: gonalgia bilateral de predominio derecho, gonartrosis severa, sin mejoría con tratamiento conservador, ni manejo por clínica del dolor, remito a junta medica de remplazo articular, evaluar rtr, recomendaciones: realizar cambios periódicos de posición, evitar subir y bajar escaleras repetidamente, caminata larga y terreno irregular, evitar cargar peso mayor a 5kg, hacer uso de calzado cómodo, hacer pausas activas cada 2 horas por 5 minutos, medios físicos. pautas de alarma; DX: (M179) GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA” Y 7) URGENCIAS EPS SURA (01/05/23): “MC: Tengo mucho dolor de cadera; EA: Paciente de 67 años de edad en compañía de la hija (Giovanna Martínez) refiere que hace 3 días de dolor lumbar que no se irradia, aumenta con los movimientos, además de dolor en hombro derecho que limita algunos movimiento , niega trauma , refiere además que tiene obstrucción de conductos lagrimales y eso le está generando dolor en hemicara izquierda , ya está programada para cx; ...EF: ...Esquelético: dolor a la palpación de hombro derecho, dolor lumbar a la palpación lasege positivo; DX: (M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO...”.-

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 09/08/2023 Especialidad: MEDICO LABORAL JRCIV

Se realiza valoración virtual a las 09:40 am (Hora programada).- Manifiesta incapacitado hace un año.- S: Dolor en la parte baja de la columna que se le irradia al MID, le dan calambres y se le adormece.- Al EF: T=171, P=86Kg.- Lo (+): Diestro.- Deambula apoyado en bastón con cojera.- MMII: AMAs completos, incluida rodilla izquierda, movilidad conservada bilateral.- Resto, no evaluado.- Se procede a calificar PCL x EC con base en los Fundamentos de Hecho y Derecho soportados.-



Fecha: 23/08/2023 **Especialidad:** PSICÓLOGO JRCIV

Mujer de 67 años, No labora, con base en la anamnesis y examen físico descrito por el medico de la junta previamente visto, se procede a calificar el título II, capítulos II_III de la calificación del rol laboral y otras actividades ocupacionales y existiendo suficiente Historia Clínica, se procede calificar PCL

Análisis y conclusiones:

NOTA: En el presente caso, se le envió a su dirección electrónica copia del Comunicado de la JRCI-VALLE y posteriormente se llamó a la Sra. Caliz Mesa (Ver Hoja de Ruta virtual) para otorgarle cita virtual con el Médico Ponente el día Miércoles 09/08/23, a la 09:40 am e informarle que si así lo autorizaba se resolvería su caso con las pruebas existentes y que podría aportar en el transcurso de los días previos a la Audiencia Virtual de la Sala 1, todos los documentos, conceptos y paraclínicos que aún no reposen en el Expediente.-

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M199	Artrosis, no especificada			Enfermedad común
S832	Desgarro de meniscos, presente	RODILLA DERECHA		Enfermedad común
M797	Fibromialgia			Enfermedad común
M179	Gonartrosis, no especificada			Enfermedad común
M201	Hallux valgus (adquirido)			Enfermedad común
H903	Hipoacusia neurosensorial, bilateral			Enfermedad común
M545	Lumbago no especificado			Enfermedad común
M810	Osteoporosis posmenopáusica, sin fractura patológica			Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por enfermedad metabólica ósea	8	8.14	1	1	NA	NA	5,00%		5,00%
							Valor combinado		5,00%



Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por pérdida de la agudeza auditiva (No ponderada)	9	9.1, 9.2, 9.3	NA	NA	NA	NA	26,00%		26,00%
Valor combinado									26,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disfunción de la vejiga por causa neurogénica	12	12.4	1	NA	NA	NA	5,00%		5,00%
Valor combinado									5,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos de somatomorfos (Eje I)	13	13.3	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
Valor combinado									20,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	14	14.15	1	4	NA	NA	10,00%		10,00%
Valor combinado									10,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 8. Deficiencias por alteraciones del sistema endocrino.	5,00%
Capítulo 9. Deficiencias por alteraciones del sistema auditivo y vestibular.	26,00%
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	5,00%
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	10,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	51,91%
---	---------------

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	25,96%
--	---------------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales	
Valoración del rol ocupacional relacionado con el uso del tiempo libre y de esparcimiento en adultos y adultos mayores	25



7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	25,96%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	25,00%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	50,96%

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 16/11/2022

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

NOTA 2: Este Dictamen solo es válido para tramitar condonación de deudas ante Entidades Bancarias o Financieras.- No es válido para gestionar Pensión de Invalidez o Revisión Pensional.- FE = 16/11/22, Concepto de Ortopedia.-

Nivel de pérdida: Invalidez

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD:
No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica:
No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

**ZOILO ROSENDO
DELVASTO RICAURTE**

Firmado digitalmente por ZOILO
ROSENDO DELVASTO RICAURTE
Fecha: 2023.08.25 14:34:57 -05'00'

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte

Médico ponente

Miembro Principal Sala 1

David A

Firmado digitalmente por
David A Alvarez Rincon
Fecha: 2023.08.25 13:58:29
-05'00'

Alvarez Rincon

David Andrés Álvarez Rincón

Miembro Principal Sala 1

HECTOR

VELASQUEZ RODAS

Firmado digitalmente por HECTOR
VELASQUEZ RODAS
Fecha: 2023.08.25 14:39:53 -05'00'

Hector Velásquez Rodas

Miembro Principal Sala 1



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



EJE- 23-0628

**LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SALA UNO DE
LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE
DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Declárese en firme el Dictamen N. ° **16202304329** de fecha **25 de agosto de 2023** de calificación de **PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL** de la patología del Señor(a) **JULIA CALIZ MESA**, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **31275160**.

Se aclara que este dictamen fue solicitado para trámite administrativo, por lo tanto, se expide la Ejecutoria en los mismos términos.

Se firma la presente certificación, a los 28 días del mes de agosto de 2023.



Maria Cristina Tabares Oliveros
Representante Legal
Directora Administrativa y Financiera

DRA. MARIA CRISTINA TABARES OLIVEROS
Representante Legal

Abogada – Sala N° 1

COPIA: JULIA CALIZ MESA.

“Modalidad de trabajo en casa, Circular 0021 del 17 de marzo de 2020 Mintrabajo”

EXPEDIENTE – CONSECUTIVO

Luisa Rodríguez.



Santiago de Cali, 28 de agosto del año 2023

NOTIFICACIÓN DICTAMEN

La **Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca**, le comunica que:

Se le **NOTIFICA** a través de correo electrónico, el dictamen número **16202304329**, a nombre del (a) calificado (a) **JULIA CALIZ MESA**, identificado (a) con documento de identidad número **31275160**, emitido en audiencia privada número **166** realizada el día **25 de agosto del año 2023**.

El dictamen fue solicitado de manera particular para trámite administrativo y, el mismo fue emitido por esta Junta de igual forma; por lo anterior, la calificación se rinde de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 2.2.5.1.1 del Decreto 1072 de 2015; en el cual se lee: "... las juntas regionales de calificación de invalidez actuarán como peritos, y contra dichos conceptos no procederán recursos...".

Es así como, contra el dictamen emitido, **NO** procede recurso alguno.

Anexo copia del dictamen notificado.

Atentamente;


María Cristina Tabares Oliveros
Representante Legal
Directora Administrativa y Financiera

Directora Administrativa y Financiera - Sala N° 1

NOTIFICADO:

PACIENTE: JULIA CALIZ MESA.

COPIA: EXPEDIENTE

Bogotá, 19 de septiembre del 2023

Señores
MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A
deudores.seguros@bancompartir.co
Ciudad

Referencia: Objeción
Siniestro: 10283970 Caso 177992 Franquicia Corredores
Póliza: AA000051 Vida Grupo Deudores
Asegurado: Julia Cáliz Mesa
Tomador: MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A

Respetados señores:

En respuesta a la reclamación presentada por la invalidez de la señora Julia Cáliz Mesa, La Equidad Seguros de Vida O.C., con base en la documentación aportada para el correspondiente estudio, le informa los siguientes hechos:

Esta aseguradora expidió póliza de la referencia, con vigencia comprendida entre el 12 de agosto del 2022 al 05 de febrero del 2026 amparando contra los riesgos de muerte e ITP.

El 12 de agosto del 2022 fue otorgado el crédito No. 220007679032 a la señora Julia Cáliz Mesa con saldo reclamado de \$ 67.986.576.

Fue aportado el dictamen de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca No.16202304329 con fecha de dictamen del 25 de agosto del 2023 y fecha de estructuración del 16 de noviembre del 2022 con una pérdida de capacidad laboral del 50.96%.

Según la cédula de ciudadanía No. 31.275.160, la señora Julia Cáliz Mesa, nació el 29 de abril de 1956, lo que indica que para a la fecha de su ingreso a la póliza contaba con la edad 66 años.

Las condiciones particulares de la póliza en relación con las edades de ingreso y permanencia establecen lo siguiente para el amparo de Incapacidad Total y Permanente:

Coberturas	Mínima de Ingreso	Máxima de Ingreso	Permanencia
ITP	18 años	65 años y 364 días	70 Años y 364 días.

Por lo anterior, se puede establecer que la señora Julia Cáliz Mesa, no cumplió con los requisitos de asegurabilidad en cuanto a la edad de ingreso a la póliza según las condiciones particulares establecidas.

Una aseguradora cooperativa con sentido social



Bogotá D.C., martes, 21 de noviembre de 2023
ID PQR **162100000000003638**

Señor(a)
JULIA CALIZ MESA
CALIZJULIA5@GMAIL.COM

Ref.: Respuesta

Respetado(a) señor(a):

En atención de la comunicación radicada ante nuestra entidad le informamos lo siguiente:

En respuesta de la reclamación interpuesta ante la Defensoría del consumidor Financiero, identificada bajo el caso 04-005-2023-11-17-2, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

En atención de la comunicación radicada ante nuestra entidad mediante la cual solicita se valide el amparo de la póliza de seguro de vida grupo deudores por la pérdida de capacidad laboral presentada, le informamos lo siguiente:

Sobre el caso en cuestión, como es de su conocimiento usted figura como titular del microcrédito No. 220007679082 operación la cual se encuentra vigente y presenta una mora de 47 días en sus cuotas.

Con el propósito de atender su solicitud, ponemos en su conocimiento que una vez fueron recibidos los documentos procedimos a radicarlos ante la compañía aseguradora con la finalidad de dar traslado de su solicitud de amparo, no obstante, es importante aclarar que, se podría generar una objeción, toda vez que, al momento del ingreso a la póliza no se le otorgo cobertura de incapacidad total y permanente sino únicamente el amparo básico de vida, esto en consideración de la edad presentada.

Ahora bien, es importante señalar que el estudio de la solicitud únicamente es competencia de la compañía aseguradora, por lo cual el reconocimiento del amparo de la póliza se establecen de acuerdo con el análisis definitivo del caso, lo cual no es potestativo de MI BANCO S.A., sin embargo, en caso de necesitar información adicional sobre nuestra gestión, la invitamos a que se comunique con el área de seguros del banco al número de teléfono 3143607774.

Finalmente, nos permitimos informar que nos encontramos a su disposición para colaborar en lo que requiera, por lo que cualquier información o aclaración adicional, será suministrada en el momento en que lo solicite.

Mibanco, informa que el Defensor del Consumidor Financiero Principal es el Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita y como Suplente la Dra. Sonia Elizabeth Rojas Izaquita; que sus datos de contacto son Carrera 16 A No. 80 – 63 oficina 601 Edificio Torre Oval de Bogotá, en donde se prestará atención al público de lunes a viernes en el horario comprendido entre



**Si tienes algo que decir
¡te escuchamos!**

Escanéa el QR con la cámara de tu celular y conoce toda la información sobre el Defensor del Consumidor Financiero.

Carrera 8 No. 15 – 51,
Mezanine, Edificio Ucros Bogotá D.C Colombia





8:00 a.m. a 12:00 p.m, y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.; PBX: 4898285; correo electrónico: defensoria@sernarojasasociados.com. Para más información ingrese a <https://www.mibanco.com.co/#!/consumidor-financiero>.”

Cordialmente,

MAIRA LEON CORTES
COORDINADORA DE RECLAMOS
Elaboró: NELSON.RODRIGUEZ



**Si tienes algo que decir
¡te escuchamos!**

Escanéa el QR con la cámara de tu celular y conoce toda la información sobre el Defensor del Consumidor Financiero.

Carrera 8 No. 15 – 51,
Mezanine, Edificio Ucros Bogotá D.C Colombia





Bogotá D.C., diciembre 6 de 2023
PQR- 162100000000003638- 1

Señora
JULIA CALIZ MESA
CALIZJULIA5@GMAIL.COM

Ref.: Respuesta 162100000000003638- 1

Respetada señora Mesa:

En atención del concepto emitido por la defensoría referente al caso identificado con el radicado 04-005-2023-11-17-2, nos permitimos dar respuesta al concepto citado en los siguientes términos:

Sobre el caso en cuestión, como fue de su conocimiento, usted figura como titular del microcrédito No. 220007679082 operación que actualmente se encuentra vigente y presenta una mora de 62 días en sus cuotas.

Frente al concepto de la Defensoría, mediante el cual se solicita la decisión final del amparo de la póliza de vida deudores por parte de la aseguradora EQUIDAD SEGUROS, informamos que la aseguradora citada mediante la comunicación de fecha 4 de diciembre de 2023, objeta la reclamación presentada para el reconocimiento de la póliza de vida deudores, por lo cual para su conocimiento remitimos la comunicación emitida por parte de la aseguradora.

Adicionalmente, ante cualquier inquietud referente al proceso realizado por nuestra entidad, lo invitamos a comunicarse con el área de seguros del banco al número de teléfono 3143607774.

Finalmente, nos permitimos informar que nos encontramos a su disposición para colaborar en lo que requiera, por lo que cualquier información o aclaración adicional, será suministrada en el momento en que lo solicite.



**Si tienes algo que decir
¡te escuchamos!**

Escanea el QR con la cámara de tu celular y conoce toda la información sobre el Defensor del Consumidor Financiero.

Carrera 8 No. 15 – 51,
Mezanine, Edificio Ucros Bogotá D.C Colombia





Mibanco, informa que el Defensor del Consumidor Financiero Principal es el Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita y como Suplente la Dra. Sonia Elizabeth Rojas Izaquita; que sus datos de contacto son Carrera 16 A No. 80 – 63 oficina 601 Edificio Torre Oval de Bogotá, en donde se prestará atención al público de lunes a viernes en el horario comprendido entre 8:00 a.m. a 12:00 p.m, y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.; PBX: 4898285; correo electrónico: defensoria@sernarojasasociados.com. Para más información ingrese a <https://www.mibanco.com.co/#!consumidor-financiero>."

Cordialmente,

MAIRA LEÓN CORTES
COORDINADORA DE RECLAMOS Y REQUERIMIENTOS

Elaboró: Nelson Rodríguez



**Si tienes algo que decir
¡te escuchamos!**

Escanéa el QR con la cámara
de tu celular y conoce toda la
información sobre el Defensor
del Consumidor Financiero.

Carrera 8 No. 15 – 51,
Mezanine, Edificio Ucros Bogotá D.C Colombia

