

## David Uribe

---

**De:** postmaster@cendoj.ramajudicial.gov.co  
**Para:** Oficina 02 Apoyo Juzgados Administrativos - Seccional Cali  
**Enviado el:** jueves, 4 de mayo de 2023 9:43 a.m.  
**Asunto:** Entregado: Rad 2021-00221 /// ALEGATOS DE CONCLUSIÓN

### El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

[Oficina 02 Apoyo Juzgados Administrativos - Seccional Cali \(of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co\)](mailto:of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Asunto: Rad 2021-00221 /// ALEGATOS DE CONCLUSIÓN



Rad 2021-00221  
/// ALEGATOS D...

Santiago de Cali, mayo de 2023

Señores

JUZGADO PRIMERO (1º) ADMINISTRATIVO DE CALI – VALLE DEL CAUCA

[adm01cali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:adm01cali@cendoj.ramajudicial.gov.co) - [of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

**Referencia:** ALEGATOS DE CONCLUSIÓN  
**Proceso:** REPARACIÓN DIRECTA  
**Demandante:** MIGUEL ANGEL ROJAS MAZORRA - LUIS GUILLERMO ROJAS MAZORRA - MARIA ARACELLY VARGAS VALENCIA  
**Demandado:** E.S.S. HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - EMPRESA PROMOTORA DE SALUD PARA EL REGIMEN SUBSIDIADO EMSSANAR - SYOMEDICAL PALMIRA IPS SAS - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO - RTS SUCURSAL PALMIRA - HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS CALI  
**Radicado:** 2021-00221  
**Llamado en garantía:** LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO





**JUAN DAVID URIBE RESTREPO**, mayor de edad, identificado con Cédula de ciudadanía N° 1.130.668.110 de Cali, domiciliado y vecino de la ciudad de Cali (Valle del Cauca), abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional N° 204.176 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de Apoderado General de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, tal y como consta en la escritura pública No. 623, otorgada en la Notaria 10 del Círculo de Bogotá D.C que reposa en el expediente, procedo a **alegar de conclusión** dentro del proceso de la referencia en los siguientes términos:

Dentro de nuestro pronunciamiento, debemos precisar que estarán enmarcadas en cuatro pilares fundamentales, el primero de ellos refiriéndonos a la póliza que nos vincula en este proceso, el segundo a la inexistente cobertura dentro de la póliza para el presente siniestro, el tercero es a las exclusiones contenidas en la póliza y el tercero a los hechos de la demanda.

---

**Cali / Tel:** 320 349 3489 **PBX** 6608047 / **Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social****LÍNEA SEGURA NACIONAL** 018000 919 538 # 324[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)Síguenos en:    

## PRIMERA CONCLUSIÓN

En primer lugar, nos referiremos al contrato de seguros que nos vincula a la demandada HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS y el cual sirvió de base para llamarnos en garantía.

Es preciso indicar que el llamante en garantía pretende vincular a mi representada en virtud de varios contratos de seguros suscritos con mi representada bajo la idea que estos podrían verse afectadas bajo algún tipo de sumatoria de valores asegurados o de alianza de pólizas y en una eventual sentencia en contra de esta, se podría utilizarlas de manera mancomunada o a la preferencia del despacho o del asegurado o tomador; situación que en el ámbito legal y del código de comercio no es viable. Es importante recalcar que la normatividad vigente del contrato de seguros se encuentra determinado en el código de comercio y en lo plasmado en la caratula de la póliza así como en los documentos anexos a este, los cuales fueron debidamente aportados en la contestación de la demanda y que ninguna de las partes procesales se opuso a este, por tal motivo la única póliza que podría verse afectada era la que se encontraba vigente para el momento del siniestro, concepto este que lo define el artículo 1072 de la mentada normatividad que reza: "ARTÍCULO 1072. DEFINICIÓN DE SINIESTRO. Se denomina siniestro la realización del riesgo asegurado.", aunado a que en el condicionado general lo define como "5. DEFINICIÓN DE SINIESTRO: Para los efectos del presente seguro, se entiende por siniestro el acto médico o hecho daños por el que se le imputa responsabilidad civil profesional al tomador/asegurado, ocurrido durante la vigencia de la póliza.".

Siendo así, es preciso aclarar que, aunque las pólizas que fueron aportadas y descritas para una eventual afectación fueron la:

- PÓLIZA R.C. PROFESIONAL CLINICAS N° AA005294, con vigencia desde el 07/01/2020 - 00:00 horas hasta el 07/01/2021 - 00:00 horas, identificado con el certificado AA017018, Orden 1, expedida por la Agencia FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA, en la cual se encuentran contenidas las condiciones particulares de la póliza y por las condiciones generales contenidas en la Forma 01042010-1501-P-06-0000000000001008
- PÓLIZA R.C. PROFESIONAL CLINICAS N° AA005294, con vigencia desde el 07/01/2019 - 00:00 horas hasta el 07/01/2020 - 00:00 horas, identificado con el certificado AA009817, Orden 1, expedida por la Agencia GALVIS & ASOCIADOS LTDA ASESORES DE SEGUROS, en la cual se encuentran contenidas las condiciones particulares de la póliza y por las condiciones generales contenidas en la Forma 01042010-1501-P-06-0000000000001008

---

**Cali / Tel:** 320 349 3489 **PBX** 6608047 / **Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

LÍNEA SEGURA NACIONAL | 018000 919 538 | # 324



[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:



La única que podría ser llamada al estrado sería la PÓLIZA R.C. PROFESIONAL CLINICAS N° AA005294, con vigencia desde el 07/01/2020 - 00:00 horas hasta el 07/01/2021 - 00:00 horas, identificado con el certificado AA017018, Orden 1, expedida por la Agencia FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA, en la cual se encuentran contenidas las condiciones particulares de la póliza y por las condiciones generales contenidas en la Forma 01042010-1501-P-06-0000000000001008, esto teniendo en cuenta que el hecho dañoso bajo cobertura se materializó con la supuesta remisión, ingreso, atención y posterior fallecimiento de la señora FANNY PATRICIA MAZORRA (Q.E.P.D) al centro médico el día 08/07/2020 y 09/07/2020 y no, como erróneamente lo hace la parte interesada, de vincularnos las dos pólizas de forma conjunta y procurando la acumulación de coberturas y valor asegurado, es importante aclarar al despacho y la parte interesada que la forma de vinculación en este caso se realiza mediante lo que se encuentra determinado con el acto médico objeto de reclamación, pues en este caso la atención de la paciente se presentó en vigencia de una de estas pólizas. Por tal motivo será este y no otra póliza la que estaría llamada eventualmente a responder en una eventual sentencia en razón al siniestro demandado, que es el único elemento que puede activar la póliza, pues sería este hecho indeterminado y asegurado que establece el interés asegurable, por ende, jamás podrá tomarse la notificación de la demanda o de la audiencia prejudicial como punto referente para solicitar la afectación de la póliza a menos que estemos bajo la modalidad "claims made" lo cual no es el objeto de este caso.

Teniendo claro la póliza que está llamada a responder en una eventual sentencia en contra del asegurado, se debe precisar las condiciones del valor asegurado según el siniestro acaecido y el amparo definido en la caratula de esta, por tal motivo es importante resaltar lo regulado en el código de comercio al respecto, el cual lo describe de la siguiente manera:

*"ARTÍCULO 1079. <RESPONSABILIDAD HASTA LA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA>. El asegurador no estará obligado a responder si no hasta concurrencia de la suma asegurada, sin perjuicio de lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 1074.*

*ARTÍCULO 1089. <LÍMITE MÁXIMO DE LA INDEMNIZACIÓN>. Dentro de los límites indicados en el artículo 1079 la indemnización no excederá, en ningún caso, del valor real del interés asegurado en el momento del siniestro, ni del monto efectivo del perjuicio patrimonial sufrido por el asegurado o el beneficiario.*

*Se presume valor real del interés asegurado el que haya sido objeto de un acuerdo expreso entre el asegurado y el asegurador. Este, no obstante, podrá probar que el valor acordado excede notablemente el verdadero valor real del interés objeto del contrato, mas no que es inferior a él."*

Y dentro de las cláusulas generales definidas así:

---

**Cali / Tel: 320 349 3489 PBX 6608047 / Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.




---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

LÍNEA SEGURA NACIONAL | 018000 919 538 | # 324



www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:    

## 8. LIMITE ASEGURADO

La suma consignada en la carátula de la presente póliza constituye la responsabilidad máxima de La Equidad, por un evento o por gastos o cualesquiera otra clase de desembolsos, que se causen con ocasión del siniestro amparado.

Los sub-límites estipulados para algunos amparos contemplados en la carátula de la presente póliza no incrementan la responsabilidad máxima del asegurado por lo tanto no aumentan el límite asegurado.

Dicho lo anterior, es de suma importancia resaltar que el valor asegurado para el evento de "Responsabilidad Civil Profesional Médica" no es ilimitado ni su valor puede ser utilizado de manera indiscriminada. Según las convenciones contractuales suscritas por las partes, el condicionado describe que en los eventos en que exista un lesionado reclamando indemnización, se deberá limitar de la siguiente manera: para la PÓLIZA R.C. PROFESIONAL CLINICAS N° AA005294, con vigencia desde el 07/01/2020 - 00:00 horas hasta el 07/01/2021 - 00:00 horas, identificado con el certificado AA017018, Orden 1, expedida por la Agencia FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA, en la cual se encuentran contenidas las condiciones particulares de la póliza y por las condiciones generales contenidas en la Forma 01042010-1501-P-06-0000000000001008, y será responsable a cancelar la cifra determinada en la caratula de la Póliza, la cual se fijó en un máximo de responsabilidad civil contractual equivalente a en un máximo de MIL MILLONES DE PESOS (\$1.000.000.0000) y un deducible de 1 SMLMV o 10% del evento, en los casos de "Responsabilidad Civil Profesional Médica", dependiendo del hecho sin que sobrepase el valor total en los evento, es importante recalcar que en la póliza se definió un deducible el cual se encuentra regulado dentro de las condiciones generales así:

### "6. DEDUCIBLE:

*Es la suma que hace parte de la indemnización que por convenio expreso el asegurado asume en cada siniestro, según lo estipulado en la caratula de la póliza."*

Por tal motivo, es claro que cualquier condena a cargo de la aseguradora, esta podrá reducir al valor que se llegue a cancelar de acuerdo con lo estipulado como deducible, que, en este caso, respecto de las pretensiones, será del 10% cual quiera que pudiese ser la condena superando el MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS (\$1.160.000).

---

**Cali / Tel:** 320 349 3489 **PBX** 6608047 / **Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

**LÍNEA SEGURA NACIONAL** 018000 919 538 # 324



[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:





## SEGUNDA CONCLUSIÓN

En este segundo punto, dentro del proceso se logró determinar que quien atendió a la señora FANNY PATRICIA MAZORRA (Q.E.P.D) no fue el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI sino la IPS COOEMSSANAR el cual es una institución independiente, compuesto por órganos directivos y administrativos, con personería jurídica y que opera con un presupuesto propio, bajo estas circunstancias se entiende que dicha institución prestadora de servicios de salud deberá asumir todas las reclamaciones que nazcan de su actuar, afectando su patrimonio o las pólizas que este tenía contratadas. Dentro del presente caso la parte demandante afirmo en multiplicidad de respuestas que la señora FANNY PATRICIA MAZORRA (Q.E.P.D) había sido atendida en la IPS COOEMSSANAR pero respecto al HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI solo era una referencia cartográfica o de ubicación geográfica de esta, por tal motivo, se demuestra sin lugar a dudas que la vinculación que estos le hacen a nuestro asegurado parte del lugar físico donde fue atendida la apaciente más no porque haya sido la institución que la recibió y la trato.

Ahora bien, si de las pruebas debidamente decretadas y practicadas se llegase a comprobar que dentro de las instalaciones o en algún lugar físico del HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI operaba la IPS COOEMSSANAR en razón a un vínculo contractual de tipo arriendo de inmueble o de cooperación, estamos frente a una falta de cobertura de la póliza para la atención del presente caso, y para sustentar el mismo debemos remitirnos al clausulado general que, en primer lugar, describe su alcance en los siguientes términos:

### ALCANCE DE LA COBERTURA

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, QUE EN ADELANTE SE DENOMINARA LA EQUIDAD, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES QUE HA HECHO EL TOMADOR/ ASEGURADO, QUE SE INCORPORAN A ESTE CONTRATO Y HACEN PARTE DEL MISMO, CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DERIVADA DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE CLINICA, HOSPITAL Y/O INSTITUCION PRIVADA DEL SECTOR DE LA SALUD, POR LOS PROFESIONALES VINCULADOS Y/O ADSCRITOS, DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS, DE CONFORMIDAD CON LOS PRINCIPIOS Y NORMAS QUE REGULAN LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.

- A) POR LOS ACTOS DE LOS MÉDICOS VINCULADOS Y/O ADSCRITOS A LA CLÍNICA.
- B) POR LOS ACTOS DE LOS ESTUDIANTES EN PRÁCTICA Y ESTUDIANTES EN ESPECIALIZACIONES, AL SERVICIO DE LA CLÍNICA.
- C) POR LOS ACTOS DEL PERSONAL PARAMÉDICO AL SERVICIO DE LA CLÍNICA.
- D) POR LOS HECHOS DAÑOSOS CAUSADOS A TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DE LA PROPIEDAD, POSESIÓN Y USO DE LOS PREDIOS, EN DONDE SE DESARROLLA SU ACTIVIDAD.
- E) POR LOS GASTOS DE DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL.
- F) POR LOS HECHOS DAÑOSOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DEL USO DE VEHÍCULOS DE PROPIEDAD AJENOS AL TOMADOR/ASEGURADO.
- G) POR LOS HECHOS DAÑOSOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE LA MANIPULACIÓN DE APARATOS Y MATERIALES RADIOACTIVOS (RAYOS Y RADIACIONES).

EL AMPARO TIENE COMO PROPÓSITO INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES OCASIONADOS POR LA CULPA O HECHOS DAÑOSOS OCASIONADOS POR LOS ANTERIORMENTE SEÑALADOS, POR LOS CUALES EL ASEGURADO SEA CIVILMENTE RESPONSABLE. EL ALCANCE GENERAL DE LA COBERTURA ESTÁ DELIMITADO POR LOS SIGUIENTES AMPAROS, QUE APARECEN DEFINIDOS EN LA CLÁUSULA "DEFINICIÓN DE AMPAROS" Y POR LAS EXCLUSIONES PREVISTAS EN LA CLÁUSULA "EXCLUSIONES".

---

**Cali / Tel:** 320 349 3489 **PBX** 6608047 / **Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

LÍNEA SEGURA NACIONAL | 018000 919 538 # 324



www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:



En segundo lugar, es imperioso definir cuáles eran las partes del contrato de seguros suscrito con mi representada y los cuales serían beneficiarios de las coberturas contratadas, al respecto dichos sujetos se encuentran plenamente definidos en la caratula de la póliza, los cuales fueron son:

<b>SEGURO</b> <b>R.C. PROFESIONAL CLINICAS</b> <b>PÓLIZA AA005294</b> <b>FACTURA AA017414</b> <b>NIT 860028415</b>																																									
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b> <b>DOCUMENTO</b> Renovación <b>PRODUCTO</b> R.C. PROFESIONAL CLINICAS <b>ORDEN</b> 1 <b>CERTIFICADO</b> AA017018 <b>FORMA DE PAGO</b> Financiación <b>TELEFONO</b> 4291039 <b>USUARIO</b> APORTIZ82 <b>AGENCIA</b> FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA <b>DIRECCIÓN</b> CALLE 23 DN # 5B - 05: B/VERSALLES																																									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> <b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b> <b>FECHA DE IMPRESIÓN</b> <table border="1"> <tr> <td>20</td><td>01</td><td>2020</td> <td>DESDE</td><td>DD</td><td>07</td><td>MM</td><td>01</td><td>AAAA</td><td>2020</td> <td>HORA</td><td>12:00</td> <td>30</td><td>05</td><td>2022</td> </tr> <tr> <td>DD</td><td>MM</td><td>AAAA</td> <td>HASTA</td><td>DD</td><td>07</td><td>MM</td><td>01</td><td>AAAA</td><td>2021</td> <td>HORA</td><td>12:00</td> <td>DD</td><td>MM</td><td>AAAA</td> </tr> </table>												20	01	2020	DESDE	DD	07	MM	01	AAAA	2020	HORA	12:00	30	05	2022	DD	MM	AAAA	HASTA	DD	07	MM	01	AAAA	2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA
20	01	2020	DESDE	DD	07	MM	01	AAAA	2020	HORA	12:00	30	05	2022																											
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	07	MM	01	AAAA	2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA																											
<b>DATOS GENERALES</b> <b>TOMADOR</b> HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS <b>EMAIL</b> HSANJUNADEDIOS@HOTMAIL.COM <b>NIT/CC</b> 000890303841 <b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 4 # 17 - 67 <b>ASEGURADO</b> HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS <b>EMAIL</b> HSANJUNADEDIOS@HOTMAIL.COM <b>TEL/MOVL</b> 4892222000 <b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 4 # 17 - 67 <b>EMAIL</b> HSANJUNADEDIOS@HOTMAIL.COM <b>NIT/CC</b> 000890303841 <b>BENEFICIARIO</b> TERCEROS AFECTADOS <b>EMAIL</b> notiene@notiene.com <b>TEL/MOVL</b> 4892222000 <b>DIRECCIÓN</b> TODA COLOMBIA <b>EMAIL</b> notiene@notiene.com <b>NIT/CC</b> 21 <b>TEL/MOVL</b> ....																																									
<b>DESCRIPCIÓN DEL RIESGO</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DETALLE</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ACTIVIDADES</td> <td>CLINICA</td> </tr> <tr> <td>CIUDAD</td> <td>CALI</td> </tr> <tr> <td>DEPARTAMENTO</td> <td>VALLE</td> </tr> <tr> <td>LOCALIDAD</td> <td>CALI</td> </tr> <tr> <td>DIRECCIÓN</td> <td>CRA 4 # 17-67</td> </tr> </tbody> </table>												DETALLE	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDADES	CLINICA	CIUDAD	CALI	DEPARTAMENTO	VALLE	LOCALIDAD	CALI	DIRECCIÓN	CRA 4 # 17-67																		
DETALLE	DESCRIPCIÓN																																								
ACTIVIDADES	CLINICA																																								
CIUDAD	CALI																																								
DEPARTAMENTO	VALLE																																								
LOCALIDAD	CALI																																								
DIRECCIÓN	CRA 4 # 17-67																																								

Teniendo claro los detalles de la póliza, se debe traer la regulación dada por el código de comercio respecto de lo que debe contener el contrato de seguros para que tenga plena validez:

"ARTÍCULO 1036. <CONTRATO DE SEGURO>. <Artículo subrogado por el artículo 1o. de la Ley 389 de 1997. El nuevo texto es el siguiente:> El seguro es un contrato consensual, bilateral, oneroso, aleatorio y de ejecución sucesiva."

"ARTÍCULO 1037. <PARTES EN EL CONTRATO DE SEGURO>. Son partes del contrato de seguro

1) El asegurador, o sea la persona jurídica que asume los riesgos, debidamente autorizada para ello con arreglo a las leyes y reglamentos, y

2) El tomador, o sea la persona que, obrando por cuenta propia o ajena, traslada los riesgos."

"ARTÍCULO 1045. <ELEMENTOS ESENCIALES>. Son elementos esenciales del contrato de seguro:

- 1) El interés asegurable;
- 2) El riesgo asegurable;
- 3) La prima o precio del seguro, y
- 4) La obligación condicional del asegurador.

**Cali / Tel: 320 349 3489 PBX 6608047 / Dirección: Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.**

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324

SI YO CAMBIO  
CAMBIA EL MUNDO

www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:    

En defecto de cualquiera de estos elementos, el contrato de seguro no producirá efecto alguno."

"ARTÍCULO 1047. <CONDICIONES DE LA PÓLIZA>. La póliza de seguro debe expresar además de las condiciones generales del contrato:

- 1) La razón o denominación social del asegurador;
- 2) El nombre del tomador;
- 3) Los nombres del asegurado y del beneficiario o la forma de identificarlos, si fueren distintos del tomador;
- 4) La calidad en que actúe el tomador del seguro;
- 5) La identificación precisa de la cosa o persona con respecto a las cuales se contrata el seguro;
- 6) La vigencia del contrato, con indicación de las fechas y horas de iniciación y vencimiento, o el modo de determinar unas y otras;
- 7) La suma aseguradora o el modo de precisarla;
- 8) La prima o el modo de calcularla y la forma de su pago;
- 9) Los riesgos que el asegurador toma su cargo;
- 10) La fecha en que se extiende y la firma del asegurador, y
- 11) Las demás condiciones particulares que acuerden los contratantes.

PARÁGRAFO. <Parágrafo subrogado por el artículo 2o. de la Ley 389 de 1997. El nuevo texto es el siguiente:> En los casos en que no aparezca expresamente acordadas, se tendrán como condiciones del contrato aquellas de la póliza o anexo que el asegurador haya depositado en la Superintendencia Bancaria para el mismo ramo, amparo, modalidad del contrato y tipo de riesgo

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado, es claro que en el presente caso no existe dentro de la póliza contratada, y que nos vincula al presente proceso, algún tipo de cobertura que tenga una extensión a terceras personas o instituciones que tengan una relación contractual con el asegurado o que operen bajo su representación y responsabilidad, situación que no fue puesto de presente a la aseguradora, por tal motivo es claro que si los eventos médicos se realizaron por una institución diferente a la que se encuentra como parte del contrato de seguros, no tendría cobertura para su afectación ya sea para la IPS COOEMSSANAR por no ser parte directa o indirectamente del contrato de seguros ni tampoco por el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI ya que dentro de la cobertura contratada no se hace extensivo a instituciones que operan dentro de sus predios.

---

**Cali / Tel: 320 349 3489 PBX 6608047 / Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

LÍNEA SEGURA NACIONAL | 018000 919 538 | # 324



www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:    



## **TERCERA CONCLUSIÓN**

En este aparte se pondrá de presente al despacho una probable actuación del asegurado que podría configurar la presencia de una exclusión directa para la aplicación de la póliza, pues es de precisar que en las condiciones de la póliza en la que se soporta la vinculación de la aseguradora al presente proceso se pactaron algunas barreras cualitativas, definidas como exclusiones, que deben ser consideradas al pronunciar la sentencia, pues de presentarse o configurarse alguna de ellas, se releva a la compañía de la obligación de pagar cualquier tipo de indemnización.

Dicha barrera contractual, tiene su soporte en el Código de Comercio, el cual el asegurador podrá a su arbitrio, asumir y excluir riesgos, de acuerdo con las condiciones particulares:

*“ARTÍCULO 1056. <ASUNCIÓN DE RIESGOS>. Con las restricciones legales, el asegurador pondrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado”.*

El fin de la exclusión radica en que dentro del contrato de seguro el asegurador asume el traslado de riesgos y que por su configuración nace la obligación indemnizatoria, a su vez, el asegurador también pacta exclusiones, esto es, aquellos riesgos, situaciones o eventos que no están amparadas en el contrato y, por lo tanto, el asegurador no está en la obligación de proceder con la indemnización propia del acuerdo contractual. Es por lo anterior que la Corte Suprema de Justicia, se ha pronunciado en diferentes oportunidades sobre las exclusiones, así:

*“En efecto, al amparo del artículo 1056 del Código de Comercio, las partes pueden pactar –lícitamente– ciertas circunstancias o condiciones preestablecidas que se mantengan exceptuadas del aseguramiento, acotando así los riesgos de la cosa, el patrimonio o el individuo asegurado (según se trate de seguros reales, patrimoniales o de personas) que se obliga a asumir el asegurador.*

*Dentro de esa tipología de convenciones se encuentran las exclusiones de cobertura, esto es, supuestos fácticos que “siendo origen del evento dañoso o efecto del mismo, no obligan la responsabilidad del asegurador”, frente a las cuales la Corte ha tenido oportunidad de puntualizar lo siguiente:*

*“El asegurador puede delimitar a su talante el riesgo que asume, sea circunscribiéndolo por circunstancias de modo, tiempo y lugar, que de no cumplirse impiden que se configure el siniestro, ora precisando ciertas circunstancias causales o ciertos efectos que, suponiendo realizado el hecho delimitado como amparo, queden sin embargo excluidas de la*

---

**Cali / Tel: 320 349 3489 PBX 6608047 / Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

**LÍNEA SEGURA NACIONAL** 018000 919 538  **# 324**



[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:



protección que promete por el contrato. Son estas las llamadas exclusiones" (CSJ SC, 7 oct. 1985, sin publicar). ". (CSJ, Cas. Civil, Sent. SC3839-2020/2015-00968, oct. 13/2020, Rad. 05001-31-03-007-2015- 00968-01. M.P. Luis Alonso Rico Puerta).

Definido lo anterior, encontramos que dentro de la PÓLIZA R.C. PROFESIONAL CLINICAS N° AA005294 se establecieron los parámetros que enmarcan la obligación condicional que contrajo mi representada y delimitan la extensión del riesgo asumido. En efecto, en ellas se refleja la voluntad de los contratantes al momento de celebrar el contrato, definen de manera explícita las condiciones del contrato e incorporan en la póliza determinadas barreras que eximen al asegurador a la prestación señalada en el contrato, las cuales se conocen generalmente como exclusiones de la cobertura. Es por ello que, en el caso particular, se pactaron una serie de exclusiones tal como se evidencia en la Forma 01042010-1501-P-06-0000000000001008, el cual tiene contenido cada una de las circunstancias de hecho o de derecho que, en caso de su configuración, se entienden excluidas de la cobertura de la póliza, ahora bien, dicho documento tiene su fundamento legal en el código de comercio en los siguientes términos:

**ARTÍCULO 1048. <DOCUMENTOS ADICIONALES QUE HACEN PARTE DE LA PÓLIZA>.** Hacen parte de la póliza:

- 1) La solicitud de seguro firmada por el tomador, y
- 2) Los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

**PARÁGRAFO.** El tomador podrá en cualquier tiempo exigir que, a su costa, el asegurador le dé copia debidamente autorizada de la solicitud y de sus anexos, así como de los documentos que den fe de la inspección del riesgo.

Dicho lo anterior, para el presente caso y no estando claro la actividad realizada por el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI y la IPS COOEMSSANAR y por una eventual situación donde esta última realice procedimientos bajo su entera autonomía dentro de las instalaciones del centro médico asegurado o actuando bajo un vínculo de cooperación, nos encontraríamos frente a una exclusión determinada y descrita en los siguientes términos:

**20. POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTÉN VINCULADOS O ADSCRITOS AL TOMADOR/ASEGURADO AL MOMENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO O LA TERAPIA.**

Y aunque dicha exclusión se encuentra en el condicionado general, en cumplimiento de la sentencia SC2879-2022, proferida por la Sala de Casación Civil con relación a la obligación de la

**Cali / Tel: 320 349 3489 PBX 6608047 / Dirección: Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.**

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

**LÍNEA SEGURA NACIONAL | 018000 919 538 # 324**



[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:



aseguradora de ubicar dicha información en el documento póliza, encontramos que efectivamente esta aparece en la primera página posterior a la caratula el cual dispone:

\*\*\* CLÁUSULAS ADICIONALES \*\*\*

- ° AMPLIACIÓN DEL TÉRMINO DE REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA A TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO.
- ° AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA EL AVISO DEL SINIESTRO A DIEZ (10) DÍAS.
- ° AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVOS PREDIOS SIEMPRE Y CUANDO SE LLEVEN A CABO LAS MISMAS ACTIVIDADES DEL ASEGURADO. AVISO A SESENTA (60) DÍAS.
- ° COBERTURA AUTOMÁTICA DE NUEVOS EQUIPOS. AVISO A SESENTA (60) DÍAS.

\*\*\* EXCLUSIONES \*\*\*

ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES QUE SE ESTIPULAN EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA 01042010-1501-P-06-0000000000001008 SE ESTABLECEN LAS SIGUIENTES:

ESTA PÓLIZA NO CUBRE LAS LESIONES CORPORALES O DAÑOS MATERIALES NI NINGÚN OTRO PERJUICIO DERIVADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LOS SIGUIENTES HECHOS O CIRCUNSTANCIAS

- ° DEL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN MÉDICA U ODONTOLÓGICA CON FINES DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O TERAPIA.
- ° LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTÉN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN O NO CUENTEN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
- ° RECLAMACIONES DERIVADAS DE APLICACIÓN DE TÉCNICAS NOVEDOSAS O EXPERIMENTALES O NO CONFORMES AL GRADO DE CONOCIMIENTO DE LA CIENCIA MÉDICA.
- ° POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS O ATENCIÓN POR PERSONAS QUE NO TIENEN UNA RELACIÓN CONTRACTUAL CON EL ASEGURADO, SALVO QUE SE PACTE EXPRESAMENTE.
- ° POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHÓLICAS O NARCÓTICAS.
- ° POR CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE SE TRATE DE UNA INTERVENCIÓN DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE O CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.
- ° POR TRATAMIENTOS DESTINADOS A INTERRUMPIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PROCREACIÓN.



**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) Y USA ESTE CÓDIGO Q  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

En conclusión, si se llega a probar que la IPS COOEMSSANAR realizaba actividades dentro de las instalaciones de nuestra asegurada en razón algún tipo de vinculación contractual firmado por estos, pero con personal y autonomía propia, no se configuraría la responsabilidad de mi representada teniendo en cuenta lo definido en esta y porque el siniestro fue provocado por una institución diferente a la descrita en la caratula de la póliza y tampoco dicha institución goza de alguna cobertura dentro del contrato de seguros.

## CUARTA CONCLUSIÓN

Por último, debemos precisar que probatoriamente quedo demostrado que la señora FANNY PATRICIA MAZORRA (Q.E.P.D) no fue ingresada y atendida por personal del HOSPITAL SAN JUAN DE

**Cali / Tel: 320 349 3489 PBX 6608047 / Dirección: Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.**

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324



[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:    



DIOS DE CALI sino por parte de la IPS COOEMSSANAR, quien es una institución completamente independiente y con personería propia, así su centro de operación se encuentre dentro de las instalaciones del HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI, por tal motivo no tiene razón la parte demandante en haber presentado demanda en contra de la institución asegurada sin antes demostrar que su atención fue realizada por esta o sin conocer la naturaleza de la misma. Dicha argumentación se puede soportar en la historia clínica el cual en su membrete informa la institución que la atendió el 08/07/2020 y 09/07/2020 tal como se observa:

### IPS : COOEMSSANAR IPS - HISTORIA CLINICA - INGRESO : 1

Page 1 of 12

IPS : COOEMSSANAR IPS - HISTORIA CLINICA											
INFORMACION DEL PACIENTE											
INGRESO	IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE1	NOMBRE2	APELLIDO1	APELLIDO2	DIRECCION	TELEFONO	SEXO	NACIDO	EDAD
	66886408	CC	FANNY	PATRICIA	MAZORRA		Cra 22 # 33-48	3158866202	F	15/08/1973	46
ASEGURAMIENTO DEL PACIENTE											
ASEGURADOR	INGRESO	EGRESO	REMITA	SERVICIO	CAMA	FACTURA	CCOBRO				
EMSSANAR S.A.S. SUBSIDIADO	08/07/2020 12:18:27	09/07/2020 18:50:22	GYO MEDICAL UT	UCI	16	134	0				
INFORMACION CLINICA											
MOTIVO INGRESO	ESTADO GENERAL	MEDICO	CARGO	RM							
REMITIDA POR ERC REAGUDIZADA Y HVDA	AL MOMENTO DEL INGRESO A UCI ORIENTADA, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE DIF RESPIRATORIA, PALIDEZ MUCO CUTANEA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, SIN APARENTE DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.	YAMID LIBARDO LAGOS RENGIFO	MEDICO ESPECIALISTA	98397317							
ANAMNESIS											

Aunado a dicha prueba, encontramos la remitida por la EPS EMSSANAR el cual dispone que la entidad a quien se le cancelo la atención de la paciente en su estadía para dicha época fue:

#### CERTIFICA QUE:

Que **EMSSANAR EPS SAS**, En base a la información presentada por el área de cuentas médicas por David Giovany Solarte Estrella, y previo cruces de información por parte del Analista de Información de Tesorería Mauricio Zambrano, se identifica que el servicio de la usuaria FANNY PATRICIA MAZORRA CC 66.886.408 en los días 8 y 9 de julio de 2020, fue prestado por la COOPERATIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS DE SALUD MEDICRON, entidad que radico en la EPS la cuenta de cobro No. 20200006 con el radicado No. 260135, cuenta que agrupa varias facturas de prestaciones de servicios de diferentes usuarios, dentro de las cuales se encuentra la factura de UCI134 que corresponde a los servicios prestados a la usuaria en mención, por un valor facturado de \$4.197.700, de los cuales se glosó y concilio a favor de la EPS la suma de \$9.360 y el saldo de \$4.188.340 fueron cancelados como se detalla en el siguiente cuadro y a la fecha la factura no cuenta con saldo pendiente de pago.

radicado	valor_facturado	glosa_favor_eps	fecha_pago1	documento_pago1	valor_pagado1	fecha_pago2	documento_pago2	valor_pagado2	pago_total	saldo
260135	4.197.700,00	9360	25/01/2021	GDS-00002963	4.129.540,00	8/03/2021	GDS-00003457	58.800,00	4.188.340,00	0

Las Programaciones de pagos se realizaron una vez fueron surtidos todos los procesos de radicación, auditoría de cuentas médicas y contabilización; y previa autorización en el comité de pagos

**Cali / Tel: 320 349 3489 PBX 6608047 / Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

## Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324

SI YO CAMBIO  
CAMBIA EL MUNDO

www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:    

Y por último nos referiremos a lo afirmado por el despacho en la audiencia de pruebas del 18 de abril de 2023 el cual dice:

*“Aunque en el formato no se registra la institución a la que fue remitida la paciente, de acuerdo a la historia clínica aportada con la demanda se puede establecer que la paciente fue remitida a la IPS COOEMSSANAR donde recibió atención médica hasta la fecha de su fallecimiento.”*

Por tal motivo son pruebas suficientes que determinan que el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI no presto ningún tipo de servicio a la señora FANNY PATRICIA MAZORRA (Q.E.P.D) dentro de sus instalaciones o por su personal, por ende, no hay razones para proceder con una eventual sentencia en contra de esta y la aseguradora que llamo en garantía por la inexistencia de vínculo entre el hecho dañoso y el nexo de causalidad entre este y la acción u omisión de la institución prestadora de salud, rompiendo consigo los tres elementos de la responsabilidad.

### **PETICIONES:**

Teniendo en cuenta todo lo anteriormente mencionado, solicitamos al honorable despacho lo siguiente:

- Se formule una sentencia a favor de mis representadas y por consiguiente de mi asegurado y tomador de la póliza que nos vincula a este proceso por las razones antes expresadas.
- Se determine que no hay nexo causal entre el acto médico y el resultado final.
- En una eventual sentencia condenatoria, se delimite el porcentaje de responsabilidad de acuerdo con las atenciones recibidas por las diferentes instituciones de acuerdo con su actuar.
- En una eventual sentencia condenatoria, la responsabilidad de mi representada solamente se encuentra supeditada al tope máximo de la póliza sin que esto genere un tipo de solidaridad, además, el valor a cancelar deberá ser el que actualmente se encuentre disponible, ya sea el determinado en la caratula de la póliza o el que resultare de aplicar cualquier reclamación realizado a cargo de esta en concordancia con el artículo 1079 y 1111 del Código de Comercio.
- Se condene en costas a la parte demandante en especial porque para el presente caso era claro que el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI no fue quien presto los servicios de salud a la paciente.

---

**Cali / Tel: 320 349 3489 PBX 6608047 / Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324



[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:





## NOTIFICACIONES:

En concordancia con lo ordenado por la ley 2213 de 2022, se informa que los medios electrónicos para las notificaciones electrónicas de toda actuación del despacho con relación al proceso de la referencia son:

- El suscrito puede recibir notificaciones en su despacho e igualmente en la Calle 25 Norte No. 6-42, Barrio Santa Mónica de la ciudad de Cali o al correo electrónico **david.uribe@laequidadseguros.coop** asimismo al celular 310-832 40 97.
- LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO recibirá notificaciones físicas a la dirección Carrera 9a # 99 – 07 piso 12 de Bogotá D.C o electrónicas al correo [notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop](mailto:notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop)

Del señor Juez

Cordialmente



**JUAN DAVID URIBE RESTREPO**  
**C.C. No. 1.130.668.110**  
**T.P. No. 204.176 del C S de la J**

---

**Cali / Tel:** 320 349 3489 **PBX** 6608047 / **Dirección:** Calle 25 Norte No 6 – 42, barrio Santa Mónica.

---

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**

**LÍNEA SEGURA NACIONAL** | 018000 919 538 | # 324



[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:

