


Señor(a):  
JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO - META – (REPARTO)  
E. S. D.

|             |   |   |
|-------------|---|---|
| REFERENCIA  | : | <a href="#">DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA</a>  |
| DEMANDANTES | : | SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ  |
| DEMANDADOS  | : | SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS” - COMPAÑIA ASEGURADORA DE CONFIANZAS S.A. “CONFIANZA S.A.” |

LEONARDO CADENA LEURO, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio (Meta), abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.826.779 expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta) y portador de la T.P. 323.940 de la C. S. de la J, con dirección de correo electrónico registrado en SIRNA [tusolucionlegaljuris@hotmail.com](mailto:tusolucionlegaljuris@hotmail.com) en calidad de apoderado de:

 **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.876.593, con dirección de notificación electrónica [sebastian.cn91@gmail.com](mailto:sebastian.cn91@gmail.com); quien actúa en nombre propio y en calidad de trabajador lesionado.

Según poder legalmente conferido, presento **DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA** en contra de los siguientes demandados:

**PARTE DEMANDADA:**

- **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.”**, sociedad legalmente constituida identificada con **NIT. 80024524-3**, con domicilio judicial en la AV 3 A No. 54 Norte – 15 Cali – Valle, Email de notificación judicial: [aperez@sypelc.com](mailto:aperez@sypelc.com) o [sypelc@sypelc.com](mailto:sypelc@sypelc.com), Cel. 3212708480, representada legalmente por **ALVARO PEREZ MARTINEZ**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.085.986, o por quien al momento de la notificación haga sus veces, o se delegue, en calidad de empleador del demandante. **Declarando bajo juramento que los anteriores datos especialmente la dirección electrónica son los utilizados por la persona jurídica a notificar, teniendo en cuenta que los mismos fueron obtenidos del Certificado de Existencia y Representación legal emitido por la Cámara de Comercio de Cali – Valle. (La cual se adjunta a la presente)**
- **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. “SEGUROS CONFIANZA S.A.”** sociedad legalmente constituida identificada con **NIT. 860070374-9**, con domicilio judicial en la Calle 82 No. 11 – 37 Piso 7 de la ciudad de Bogotá D.C., Email de notificación judicial: [centrodecontacto@confianza.com.co](mailto:centrodecontacto@confianza.com.co), representada legalmente por **LUIS ALEJANDRO RUEDA RODRÍGUEZ**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.435.025, o por quien al momento de la notificación haga sus veces, o se delegue; en calidad de **COMPAÑIA ASEGURADORA GARANTE** del vehículo de placas **GSO483**, con la expedición de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual con amparo de **CULPA PATRONAL**. **Declarando bajo juramento que los anteriores datos especialmente la dirección electrónica son los utilizados por la persona jurídica a notificar, teniendo en cuenta que los mismos fueron obtenidos del**

**Certificado de Existencia y Representación legal emitido por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., (La cual se adjunta a la presente)**

A efecto de que dichas entidades reconozcan y paguen los perjuicios de orden patrimonial y extrapatrimonial inferidos a mi poderdante, como consecuencia de la OMISIÓN de **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”** a los protocolos y procedimientos establecidos en el la **Ley**, los **Reglamentos**, los **contratos y a los deberes de protección y seguridad**, con ocasión de la concreción del daño consistente en un **ACCIDENTE LABORAL** que ocasiono graves lesiones en la integridad psicofísica del señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ POR CULPA DEL EMPLEADOR.**

**I. HECHOS QUE PRUEBAN LA RELACION LABORAL ENTRE SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ Y SYPELC “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”**

1. Entre la demandada **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”**, como empleadora, y el demandante **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, como trabajador, existió un contrato individual de trabajo a término indefinido.
2. Dicho contrato de trabajo inicio el **13 de Agosto de 2019** y finalizo el **08 de Octubre de 2022**.
3. Durante los extremos temporales indicados el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** le prestó sus servicios de forma personal y subordinada a la demandada **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”**, en el cargo de **TECNICO MEDIDA DIRECTA**.
4. Como retribución por su trabajo el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** recibía como ultima asignación salarial la suma de **UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$1.225.385.00)**.

**II. HECHOS QUE PRUEBAN LA CULPA DEL EMPLEADOR EN LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE LABORAL:**

5. El **30 de Abril de 2019**, **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”** y la **ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P. (EMSA S.A. E.S.P.)**, suscribieron el contrato **No. 4500006344**, por valor de **\$20.201.088.213**, cuyo objeto era: **“EJECUCION DEL PLAN DE DISMINUCION DE PERDIDAS DE ENERGIA ELECTRICA Y ATENCION DE SOLICITUDES DE CLIENTES DE LA ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P”**.
6. Para la ejecución de las obligaciones contractuales adquiridas con el **EMSA S.A. E.S.P.; SYPELC S.A.S.**, asigno a su empleado el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, entre otros de sus colaboradores a saber **DIDIER ARLES QUINTEROHERNANDEZ y KAROL STEFANY VALDERRAMA MOJICA**.
7. Teniendo en cuenta que el personal asignado para cumplir con el contrato **No. 4500006344** tenía que realizar largos recorridos en zonas rurales y por vías nacionales, **SYPELC S.A.S.**, asigno a su personal la camioneta de placas **GSO483**.

8. El 17 de Junio de 2022, estando en desarrollo de sus funciones laborales propias del contrato No. 4500006344, el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** sufre accidente laboral en la Vía que conduce de Puerto Lopez a Puerto Gaitán (Meta), **con el vehículo asignado por su empleador (SYPELC S.A.s), camioneta de Placas: GSO483**, Marca: Chevrolet, Color: Blanco.
9. El accidente laboral presentado, consistió en volcamiento de la camioneta de **Placas: GSO483, por el estallido de una de sus llantas al no contar el labrado suficiente.**
- 10.El día del accidente se elaboró el Informe Policial de Accidente de Tránsito **No. C-001479123** suscrito por la autoridad de tránsito – Servidor de Policía Judicial **DANY A. TORRES TOVAR** identificado con cedula de ciudadanía No. 7.185.573 y placa 090913 de la Policía Nacional de Puerto Lopez (Meta).
- 11.En el **ÍTEM 11** del informe de policía de accidente de tránsito **No. C-001479123**, se codificó como Hipótesis del accidente de tránsito para el **VEHICULO TIPO CAMIONETA de PLACAS GSO483 con el código:**

- **HIPÓTESIS No. 201** que se refiere a **“FALLAS EN LAS LLANTAS” – como causa del siniestro en mención.**

Causal según manual para diligenciar informes de accidente regulado en la RESOLUCION No. 004010 del 22 de marzo de 2002 emitida por el MINISTERIO DE TRANSPORTE, modificada en algunos de sus apartes por la Resolución 004040 del 28 de diciembre de 2004 y Resolución 1814 del 13 de julio de 2005 y Resolución No. 0011268 del 6 de diciembre de 2012 del mismo Ministerio.

- 12.Las obligaciones contractuales adquiridas con la **ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P. (EMSA S.A. E.S.P)**, mediante el contrato **No. 4500006344** le exigían a la empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”**, suministrar equipos y herramientas en optimas condiciones, conforme se observa en la cláusula Sexta literal **C)** del referido contrato; sin embargo, pese a la obligación contractual adquirida asigno a la cuadrilla de trabajo el vehículo tipo camioneta de **PLACAS GSO483**, con una falla en sus llantas y una deficiencia en su labrado que finalmente ocasiona que una de ellas se reventara, ocasionando el volcamiento del vehículo.

|  |    |
|--|----|
| aportes a la Seguridad Social (EPS, ARL, Pensiones), SENA, ICBF. c) El contratista se obliga a   | 20 |
| cumplir con todo lo relacionado con la protección del personal a su cargo en el SISTEMA GENERAL  | 21 |
| DE RIESGOS LABORALES, se compromete a proporcionales la dotación adecuada de vestido y           | 22 |
| calzado de acuerdo a las actividades a ejecutar para EMSA E.S.P, así mismo los elementos de      | 23 |
| protección personal según normas y condiciones de seguridad que para cada actividad se requiera, |    |
| equipos y herramientas en estado óptimo para su buen desempeño. El incumplimiento por parte del  |    |

- 13.La norma técnica NTC 5375 de 2012, la cual define la profundidad mínima de labrado que deben tener las llantas para ser consideradas aptas para servicio, le exigía a la

empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”**, como labrado mínimo en las llantas del vehículo de placas GSO483, 1.66mm, sin embargo, asigno este vehículo a la cuadrilla de trabajo a sabiendas de que las llantas no tenían el labrado mínimo requerido.

14. Tanto el informe policial de accidente de tránsito, como el registro fotográfico de policía judicial, dan cuenta de que la vía se encontraba en perfectas condiciones y las condiciones climáticas eran ideales, de manera que fueron las fallas en sus llantas y una deficiencia en su labrado lo que finalmente ocasiona que una de ellas se reventara, ocasionando el volcamiento del vehículo.

| 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR              |  |   |                                    |                                       |  |                                       |  |  |                                  |  |                          |
|---|--|---|------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|----------------------------------|--|--------------------------|
| 6.1. ÁREA                                 |  | 6.2. SECTOR                                     |                                    | 6.3. ZONA                             |  | 6.4. DISEÑO                           |  |  |                                  | 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA                   |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> RURAL | <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> RESIDENCIAL | <input type="checkbox"/> ESCOLAR   | <input type="checkbox"/> DEPORTIVA    | <input type="checkbox"/> GLORIETA      | <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL | <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO  | <input type="checkbox"/> PUENTE                  | <input type="checkbox"/> GRANIZO | <input type="checkbox"/> VIENTO            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL    | <input type="checkbox"/> MUNICIPAL           | <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL             | <input type="checkbox"/> TURÍSTICA | <input type="checkbox"/> PRIVADA      | <input type="checkbox"/> INTERSECCIÓN  | <input type="checkbox"/> PONTÓN       | <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR | <input checked="" type="checkbox"/> TRAMO DE VÍA | <input type="checkbox"/> LLUVIA  | <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> URBANA           |  | <input type="checkbox"/> COMERCIAL              | <input type="checkbox"/> MILITAR   | <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA | <input type="checkbox"/> LOTE O PREDIO | <input type="checkbox"/> CICLO RUTA   | <input type="checkbox"/> PEATONAL      | <input type="checkbox"/> TÚNEL                   | <input type="checkbox"/> NIEBLA  |  |                          |

| 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS                    |  |       |  |   |  |       |  |  |  |       |  |
|---|--|-------|--|---|--|-------|--|--|--|-------|--|
| VÍA 1   |  | VÍA 2 |  | VÍA 1   |  | VÍA 2 |  | VÍA 1                                    |  | VÍA 2 |  |
| 7.1. GEOMÉTRICAS                                  |  |       |  | 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA                     |  |       |  | MATERIAL ORGÁNICO                        |  |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> A. RECTA      |  |       |  | <input checked="" type="checkbox"/> ASFALTO     |  |       |  | <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> B. PLANO                 |  |       |  | <input type="checkbox"/> ADQUIN                 |  |       |  | <input type="checkbox"/> SECA            |  |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> PENDIENTE     |  |       |  | <input type="checkbox"/> EMPEDRAO               |  |       |  | <input type="checkbox"/> OTRA            |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> C. BAHIA DE EST.         |  |       |  | <input type="checkbox"/> CONCRETO               |  |       |  | 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL              |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> CON ANDEN                |  |       |  | <input type="checkbox"/> TIERRA                 |  |       |  | A. CON                                   |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> CON BERMA                |  |       |  | <input type="checkbox"/> OTRO                   |  |       |  | B. BUENA                                 |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> UN SENTIDO               |  |       |  | <input type="checkbox"/> 7.6. ESTADO            |  |       |  | C. SIN                                   |  |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO |  |       |  | <input checked="" type="checkbox"/> BUENO       |  |       |  | 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO               |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> REVERSIBLE               |  |       |  | <input type="checkbox"/> CON HUECOS             |  |       |  | A. AGENTE DE TRÁNSITO                    |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> CONTRAFUJO               |  |       |  | <input type="checkbox"/> EN REPARACIÓN          |  |       |  | B. SEMÁFORO                              |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> CICLOVÍA                 |  |       |  | <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO            |  |       |  | OPERANDO                                 |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> 7.3. CALZADAS            |  |       |  | <input type="checkbox"/> INUNDADA               |  |       |  | INTERMITENTE                             |  |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> UNA           |  |       |  | <input type="checkbox"/> PARCHADA               |  |       |  | CON DAÑOS                                |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> DOS                      |  |       |  | <input type="checkbox"/> RIZADA                 |  |       |  | APAGADO                                  |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> TRES O MÁS               |  |       |  | <input type="checkbox"/> FISURADA               |  |       |  | OCULTO                                   |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> VARIABLE                 |  |       |  | <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES       |  |       |  | C. SEÑALES VERTICALES                    |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> UN                       |  |       |  | <input type="checkbox"/> ACEITE                 |  |       |  | PARE                                     |  |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> DOS           |  |       |  | <input type="checkbox"/> HUMEDA                 |  |       |  | CEDA EL PASO                             |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> TRES O MÁS               |  |       |  | <input type="checkbox"/> LODO                   |  |       |  | NO GIRE                                  |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> VARIABLE                 |  |       |  | <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA |  |       |  | SENTIDO VIAL                             |  |       |  |
|   |  |       |  |   |  |       |  | NO ADELANTAR                             |  |       |  |
|   |  |       |  |   |  |       |  | VELOCIDAD MÁXIMA                         |  |       |  |
|   |  |       |  |   |  |       |  | OTRA                                     |  |       |  |
|   |  |       |  |   |  |       |  | NINGUNA                                  |  |       |  |

| D. SEÑALES HORIZONTALES                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ZONA PEATONAL                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> LÍNEA DE PARE                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> LÍNEA CENTRAL AMARILLA           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CONTINUA              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SEGMENTADA                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> LÍNEA DE CARRIL BLANCA           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CONTINUA                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SEGMENTADA                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE BLANCA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> LÍNEA DE BORDE AMARILLA          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> LÍNEA ANTIBLOQUEO                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> FLECHAS                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> LEYENDAS                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SÍMBOLOS                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> OTRA                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E. REDUCTOR DE VELOCIDAD                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> BANDAS SONORAS                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> RESALTO                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> MÓVIL                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> FIJO                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SONORIZADOR                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ESTOPEROL                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> OTRO                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| F. DELINEADOR DE PISO                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> TACHA                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ESTOPEROL            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TACHONES             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> BOYAS                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> BORDILLOS            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TUBULAR              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CONOS                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> OTRO                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.10. VISIBILIDAD                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> A. NORMAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> B. DISMINUIDA POR    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CASSETAS             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> VALLAS               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ÁRBOL/VEGETACIÓN     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ENCANDILAMIENTO      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> POSTE                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> OTROS                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





- 15.El señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, refiere que había advertido a su empleador las malas condiciones en las que se encontraban las llantas de la camioneta asignada, no solo por su escaso labrado sino por pequeñas protuberancia o huevos que les habían aparecido, sin embargo, **SYPELC S.A.S.** hizo caso omiso a estas advertencias.
- 16.El señor **DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ** también asignado por **SYPELC S.A.S.**, a la cuadrilla de trabajo del día en que se presentó el accidente de trabajo, interpuso una denuncia penal en contra **SYPELC S.A.S.** y otros, la cual cursa ante la **FISCALIA 33 LOCAL PUERTO LOPEZ** bajo el radicado **No. 505736105641-2022-85145**, argumentado que su empleador conocía el mal estado del vehículo y aun si, lo asigno a la cuadrilla de trabajo, asiendo caso omiso a las advertencias de falta de condiciones actas que garantizaran la seguridad de sus empleados.

Pantallazo de la denuncia penal interpuesta por el señor DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ en contra de su empleador SYPELC S.A.S.

Señor Fiscal, como se señaló, el vehículo al momento del accidente el vehículo era conducido por el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, el vehículo presta su servicio a la empresa contratista **SYPELC**, quien contrata con la **EMSA E.S.P.**

La causa probable del accidente es el deterioro y posterior daño de la llanta del vehículo durante el viaje, es de anotar que, dentro de la empresa existen voces señalando que la **INTERVENTORÍA** había requerido a **SYPELC** para que cambiara dicha llanta, sin embargo, esta hizo caso omiso, no la cambió y. producto de esa omisión, los ocupantes del vehículo casi perdemos la vida.

La omisión irresponsable de los encargados del mantenimiento del vehículo **GSO 483** fue fundamental para la ocurrencia del accidente en el que casi pierdo la vida.

Fue la empresa **SYPELC** la que nos asignó el vehículo de placas **GSO 483** para que cumpliéramos actividades propias de nuestro contrato laboral, el cual tenemos con dicha empresa, fue su negligencia la que casi hace que pierda mi vida y, la que me tiene padeciendo las lamentables lesiones aquí comentadas.

17.El INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR entregado a la ARP – SURA, describe como causa del accidente laboral es el estallido de unas de las llantas del vehículo que transportaba la cuadrilla de trabajo, lo que ocasiono la pedida de control y posterior volcamiento de la camioneta.

Descripción del accidente
EL DIA 17 DE JUNIO DEL 2021, SE DESPLAZABA EN EL VEHICULO DE PLAZAS GSO483 LOS TRABAJADORES NIÑO MENDEZ SEBASTIAN TECNICO QUIEN CONDUCE EL VEHICULO Y LOS ACOMPAÑANTES MIEMBROS DE LA CUADRILLA QUINTERO DIDIER ARLES AUXILIAR, VALDERRAMA KAROL TECNICO CAMINANTE. LA CUADRILLA HABIA TERMINADO UNA VISITA DE LA INSTALACION DE UN MEDIDOR EN LA VEREDA LA SERRANIA DEL MUNICIPIO PUERTO GAITAN, REALIZARON TANQUEO, PASARON EL PEAJE CASATABLE SIENDO LAS 13:00 HORAS DE LA TARDE. SE DESPLAZABAN POR EL KM12 VIA PT LOPEZ - PT GAITAN, TIENEN UN ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PIERDE EL CONTROL DE SU VEHICULO AL PARECER POR QUE ESTALLA LA LLANTA TRASERA ISQUIERDA PARA LO CUAL REALIZA MANIOBRAS INTENTANDO TOMAR EL CONTROL DEL VEHICULO Y AL VER QUE UN TRACTO CAMION SE ACERCABA DE MANERA INMINENTE OPTA POR DARLE EL GIRO HACIA LA DERECHA AL VEHICULO EN DONDE LOS LLEVA DIRECTO HACIA LA CUNETAS, SUFRE EL VOLCAMIENTO EN EL COSTADO DE LA VIA DONDE FINALMENTE EL VEHICULO SE DETIENE DESPUES DE SUFRIR VARIOS VUELTAS.

Personas que presenciaron el accidente:
Apellidos y nombres, Documento de identidad, No., Cargo, CC, TI, CE, NU, PA
Persona responsable del informe (Representante o):
Apellidos y nombres: ALZATE ROMERO YESICA, Documento de identidad: No., Cargo: COORDINADORE HSEQ, CC, TI, CE, NU, PA, 1121867598
Fecha de diligenciamiento del informe del: 21-06-2022 19:05:52, Fecha Impresión: 24-11-2023 10:30:27
Fecha de recibido en ARP SURA: 21-06-2022 19:05:47
ARP SURA S.A. Reporte de presunto accidente de Página 2 de 2

18.El certificado de ocurrencia elaborado por el HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ E.S.E., plasmó en primera oportunidad como relato de los hechos, que el accidente laboral se presentó por fallas mecánicas del vehículo en el que se desplazaba la cuadrilla de trabajo.

HOSPITAL LOCAL PUERTO LOPEZ E.S.E.
FORMATO DE CERTIFICADO DE OCURRENCIA
GESTIÓN COMERCIAL - FACTURACIÓN
CODIGO: GC-SP1-FR 02
VERSIÓN: 2
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 28/06/2021
DEPARTAMENTO: META, MUNICIPIO: PUERTO LOPEZ, DIA: 17, MES: 6, AÑO: 2022, HORA: 15:00
Se hizo presente: SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ
Identificado con: 1.121.876.593, Expedida en: VILLAVICENCIO
Direccion: CRA 25 #41-17, barrio: OLIMPICOS
Municipio: VILLAVICENCIO, Telefono No: 3124143239
Quien voluntariamente se hizo presente en el Hospital de Puerto Lopez Meta con el fin de sentar el correspondiente certificado de accidente de transito
1. FECHA Y SECUENCIA DE LOS HECHOS
DIA: 17, MES: 6, AÑO: 2022, HORA: 13:15
DIRECCION DE OCURRENCIA: KILOMETRO 12 VIA PUERTO LOPEZ-PUERTO GAITAN
RELATOS DE LOS HECHOS
EL SEÑOR SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ EN CALIDAD DE CONDUCTOR Y LOS SEÑORES DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ Y KAROL STEFANY VALDERRAMA MOJICA EN CALIDAD DE OCUPANTES SE DESPLAZABAN POR EL KM 12 VIA PUERTO LOPEZ-PUERTO GAITAN CUANDO PIERDE EL CONTROL DE SU VEHICULO POR FALLAS MECANICAS OCASIONANDO SE LESIONES EN EL CUERPO LUEGO SE TRASLADA EN AMBULANCIA VIAL HASTA EL HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ
2. DATOS AUTOMOTOR
PLACA: GSO483 TIPO: PARTICULAR MARCA: CHEVROLET

19.La causa determinante del ACCIDENTE LABORAL que causó graves lesiones en la integridad psicofísica del Sr. SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ se debió a las deficientes condiciones en las que se encontraban las llantas del vehículo de placas GSO483, razón por la cual una ellas se estalla durante el viaje.

20.El accidente laboral se produce por la falta de revisión permanente de las condiciones mecánicas y de seguridad que debía tener el vehículo de placas GSO483 a cargo de la empresa SYPELC SAS.

21.La empresa SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS” es responsable en razón a que omitió el cumplimiento de los protocolos de

seguridad que exige el desarrollo de una actividad peligrosa como es la conducción de vehículo automotores

22. Al señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, se le determino una **Perdida de Capacidad Laboral** en la cual se le otorgo un **porcentaje del 12,5%** y como diagnostico T068 Otros traumatismos especificados que afectan múltiples regiones del cuerpo.
23. Cuando el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** expreso ante su empleador lo verdaderos motivos que ocasionaron el accidente laboral se vio sometido a la presión y persecución de sus superiores, creando un ambiente laboral hostil, que obligo al demandante a presentar carta de renuncia el día 05 de Octubre de 2022, dando por finalizada su relación laboral a partir del 08 Octubre de 2022.
24. El señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, se vio sometido a episodios de angustia, estrés, depresión, aislamiento social y familiar, llanto e impotencia por causa de las lesiones sufridas en su integridad psicofísica como consecuencia del accidente laboral y la hostilidad laboral propiciada por su empleador.

III. HECHOS QUE PRUEBAN LA LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA DE LOS DEMANDADOS

25. La empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS” ES EMPLEADOR** del señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, desde el 13 de Agosto de 2019, quien para la fecha del siniestro objeto de la litis había asignado al demandante para el cumplimiento de las obligaciones adquiridas mediante el contrato No. C4500006344 cuyo objeto era la “Ejecucion del plan de disminución de pérdidas de energía eléctrica y atención de solicitudes de clientes de la electrificadora del meta S.A. E.S.P.”
26. La empresa **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. “SEGUROS CONFIANZA S.A.”**, es la compañía aseguradora garante del contrato No. C4500006344 celebrado entre **SYPELC S.A.S.** y la **EMSA S.A. E.S.P.**, por haber expedido póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual No. RO034050 en cuyos amparos se encuentra **LA RESPONSABILIDAD PATRONAL** con un valor asegurado de **MIL TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE (\$1.320.000.000)**.



NIT: 860.070.374-9

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL  
DERIVADA DE CONTRATO

POLIZA 03 RO034050  
CERTIFICADO 03 RO057425  
CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 0345057425

SUCURSAL: 03. CALI      USUARIO: MIRANDAM      TIP CERTIFICADO: Modificacion      FECHA: 31 05 2022

|   |  |                                |  |
|---|--|--------------------------------|--|
| TOMADOR: SYPELC S.A.S (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.)   |  | C.C. O NIT: 800024524      3   |  |
| DIRECCIÓN: CL 38 A 3 CN 90  |  | CIUDAD: CALI                   |  |
| E-MAIL: COORDINADORARIARI@SYPELC.COM                                |  | TELÉFONO: 6541743              |  |
| ASEGURADO: SYPELC S.A.S (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.) |  | C.C. O NIT: 800024524      3   |  |
| DIRECCIÓN: CL 38 A 3 CN 90  |  | CIUDAD: CALI      TEL. 6541743 |  |
| BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS                                    |  | C.C. O NIT: 082740             |  |
| DIRECCIÓN: 0  |  | CIUDAD: 0      TEL. 0          |  |

| VIGENCIA         |                  | VALOR ASEGURADO EN PESOS |                        |
|------------------|------------------|--------------------------|------------------------|
| DD MM AAAA       | DD MM AAAA       | ANTERIOR                 | ESTA MODIFICACIÓN      |
| DESDE 31 05 2022 | HASTA 30 11 2022 | 4,040,217,643.00         | 356,918,979.60         |
|                  |                  |                          | NUEVA 4,397,136,622.60 |

| INTERMEDIARIO |                        | COASEGURO |   | PRIMA             |              |
|---------------|------------------------|-----------|---|-------------------|--------------|
| %             | NOMBRE                 | COMPANIA  | % | TRM               | MONEDA       |
| 100.00        | HYPERSEGUROS LTDA. AGE |           |   | PRIMA             | PESOS        |
|               |                        |           |   | CARGOS DE EMISIÓN | PESOS        |
|               |                        |           |   | IVA               | PESOS        |
|               |                        |           |   | TOTAL             | VALORES      |
|               |                        |           |   |                   | 2,179,390.00 |
|               |                        |           |   |                   | 0.00         |
|               |                        |           |   |                   | 414,084.00   |
|               |                        |           |   |                   | 2,593,474.00 |

| AMPAROS                                   | VIGENCIA   |            | VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS | VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS | VALOR PRIMA EN PESOS | DEDUCIBLE |               |
|---|------------|------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------|---------------|
|   | Desde      | Hasta      |                                   |                                |                      | %         | Mínimo        |
| Predios, Labores y Operaciones - Vigencia | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 4,040,217,643.00                  | 4,397,136,622.60               | 2,179,390.00         | 10.00     | 10,000,000.00 |
| Predios, Labores y Operaciones - Evento   | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 4,040,217,643.00                  | 4,397,136,622.60               | 0.00                 | 10.00     | 10,000,000.00 |
| Responsabilidad Civil Patronal - Vigencia | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 1,212,000,000.00                  | 1,320,000,000.00               | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |

27.El día 18 de marzo de 2023 mediante derecho de petición se solicito a la parte dominante de la relación laboral copia de la póliza de RCE que amparaba el vehículo de placas GSO483 para el día en que se presento el accidente de trabajo, sin embargo, lo que se obtuvo fue una respuesta desconsidera, evasiva y desobligante negándose a facilitar la información solicitada, argumentado que a quien se le debía solicitar era a BANCOLOMBIA, cuando lo cierto es que la empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.”** es quien custodia la información y tiene acceso de primera mano, por ser el asegurado, es decir, la persona que contrata las pólizas para amparar el rodante involucrado en la presente litis, como el objeto sobre el cual se presenta la omisión de los deberes de mantenimiento preventivo.

De: Daniela Perez <juridica@sypelc.com>  
Enviado el: martes, 2 de mayo de 2023 4:10 p. m.  
Para: tusolucionlegaljuris@hotmail.com  
Asunto: SOLICITUD PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

Marca de seguimiento: Seguimiento  
Estado de marca: Completado

Buenas tardes,

En virtud de la solicitud recibida, me permito manifestarle que como usted bien lo indica el vehículo es propiedad de BANCOLOMBIA, por lo tanto, es a ellos a quien debe solicitar dicha póliza.

28.El vehículo de placas **GSO483**, cuenta con póliza adicional de RC No. 800000785419 expedida por la compañía **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**, sin embargo, **SYPELC S.A.S.** parte dominante de la relación laboral y quien cuenta con acceso directo a la prueba, se negó a facilitar la documentación requerida.

29.El demandante me ha conferido poder amplio y suficiente para demandar la declaratoria de un contrato laboral y el reconocimiento y pago de todos los perjuicios de orden patrimonial y extrapatrimonial a cargo de la entidad demandada, conforme al acápite de pretensiones de la demanda, al tenor de lo señalado por el Art. 216 del C.S.T.

IV. PRETENSIONES

Con fundamento en los anteriores hechos, respetuosamente solicito al Señor Juez emitir las siguientes declaraciones y condenas:

A. DECLARACIONES:

1. Que se declare que entre la sociedad **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.”**, como empleadora y el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** como trabajador existió un contrato de trabajo a término indefinido entre el 13 de Agosto de 2019 y finalizo el 08 de Octubre de 2022.
2. Que se declare que **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.”**, en calidad de patrono, es responsables de la indemnización plena de los perjuicios de orden **patrimonial y extrapatrimonial** del trabajador **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**; en virtud del **Art. 216 del C.S.T.**, por la **OMISION en el cumplimiento de sus deberes de protección y seguridad**, en el

**ACCIDENTE LABORAL** de fecha 17 de Junio de 2022, en el que resulto gravemente lesionado el trabajador **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**.

3. Se declare que **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."**, en calidad de compañía aseguradora garante, con el contrato de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. RO034050 Certificado RO057425, suscrito con **SYPELC S.A.S. "SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S."**, con una vigencia comprendida entre el 31 de Mayo de 2022 y el 30 de Noviembre de 2022, **ES RESPONSABLE SOLIDARIO** de la condena que se dicte contra su asegurado para resarcir los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales sufridos por el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, como consecuencia **ACCIDENTE LABORAL** de fecha 17 de Junio de 2022, por culpa patronal.

## **B. PRETENSIONES DE CONDENA:**

QUE COMO CONSECUENCIA DE LAS ANTERIORES DECLARACIONES SE CONDENE AL DEMANDADO Y A LA COMPAÑIA ASEGURADORA GARANTE HASTA POR EL LIMITE DE LOS AMPAROS CONTRATADOS CON SU ASEGURADO, POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

1. POR CONCEPTO DE **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y LUCRO CESANTE FUTURO:**

Que como consecuencia de la **PRIMERA Y SEGUNDA DECLARACIÓN SE CONDENE** a **SYPELC S.A.S. "SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S"** en su condición de patrono, **A PAGAR** los **PERJUICIOS PATRIMONIALES** en su modalidad de **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y LUCRO CESANTE FUTURO**, por la suma de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE (\$49.672.452,00)**, a favor del demandante **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, con ocasión al **ACCIDENTE LABORAL** ocurrido el 17 de Junio de 2022, en la vía Puerto Lopez – Puerto Gaitán (Meta), con el cual se ocasionaron lesiones de gravedad en la integridad psicofísica del Sr. **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** por **CULPA PATRONAL**; la suma pretendida que se discrimina **así:**

- Por **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO** a favor del demandante **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, por la suma de **CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MCTE (\$5.705.669,00)**
- Por **LUCRO CESANTE FUTURO**, a favor del demandante **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, la suma de cuarenta y tres millones novecientos sesenta y seis mil setecientos ochenta y tres **PESOS MCTE (\$43.966783,00)**

2. Que como consecuencia de la **PRIMERA Y SEGUNDA DECLARACIÓN SE CONDENE** a **SYPELC S.A.S. "SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S"** en su condición de patrono, **A PAGAR** los **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** en su modalidad de **DAÑO MORAL**, la suma de

SESENTA (60) SMMLV a favor del demandante SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ.

3. Que como consecuencia de la PRIMERA Y SEGUNDA DECLARACIÓN SE CONDENE a SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.” en su condición de patrono, A PAGAR los PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES en su modalidad de DAÑO A LA VIDA DE RELACION, la suma de SESENTA (60) SMMLV a favor del demandante SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ.
4. Que como consecuencia de la TERCERA DECLARACIÓN SE CONDENE como RESPONSABLE SOLIDARIO hasta por el límite del valor asegurado a la COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. “SEGUROS CONFIANZA S.A.”, de pagar la condena que se dicte en contra de su asegurado para resarcir los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales sufridos por el señor SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ, como consecuencia ACCIDENTE LABORAL de fecha 17 de Junio de 2022, por culpa patronal, en virtud de la calidad de garante con el contrato de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. RO034050 Certificado RO057425, con amparo de responsabilidad patronal, suscrito con SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.”, con una vigencia comprendida entre el 31 de Mayo de 2022 y el 30 de Noviembre de 2022.
5. Al momento de proferirse sentencia condenatoria a todos los demandados, solicito que las sumas anteriores sean indexadas al valor actual del IPC
6. Solicito se condene en costas a los demandados

V. FUNDAMENTOS MATEMÁTICOS Y JURÍDICOS DE LA PRETENSIÓN POR LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y FUTURO PARA EL SEÑOR SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ

LIQUIDACIÓN

| Cálculo de la Indemnización debida o consolidada (Vencida)            |                 |          |         |                  |           |           |  |
|---|-----------------|----------|---------|------------------|-----------|-----------|--|
|   | AÑO             | *ME<br>S | DÍ<br>A |                  |           |           |  |
| Fecha actual o de tasación de los perjuicios:                         | 2024            | 06       | 05      | IPC -<br>Final   | 142,32    |           |  |
| Fecha de Nacimiento:  | 1991            | 05       | 14      | Sexo: m          | Eda<br>d: | 31,0<br>9 |  |
| Fecha en que ocurrieron hechos:                                       | 2022            | 06       | 17      | IPC -<br>Inicial | 119,31    |           |  |
| Ingreso Mensual (si es minimo mirar tabla de al lado):                | \$ 1.225.385,00 |          |         |                  |           |           |  |
| Ingreso Mensual Indexado: (IPC Final / IPC Inicial) x Ingreso mensual | \$ 1.461.711,45 |          |         |                  |           |           |  |
| Más 25% Prestaciones sociales   | \$ 365.427,86   |          |         |                  |           |           |  |
| Total Ingreso Mensual Actualizado                                     | \$ 1.827.139,31 |          |         |                  |           |           |  |
| (%) Perdida de la capacidad laboral (Decimales separados con coma)    | 12,50%          |          |         |                  |           |           |  |

|  |                 |
|--|-----------------|
| Factor de Incapacidad = Ingreso Act. X<br>Perdida de capacidad Laboral <b>(Ra)</b> : | \$ 228.392,41   |
| Periodo Vencido en meses <b>(n)</b> :  | 23,63           |
| Indemnización Debida Actual <b>(S)</b> :   | \$ 5.705.669,33 |

FÓRMULA FINANCIERA INDEMNIZACIÓN  
DEBIDA:

i = interes judicial (art. 2232 C.C. 6% EA =  
0,4867% NM)

$$S = \frac{Ra \times (1 + i)^n}{i}$$

| Cálculo del Periodo Futuro o Anticipado                                      |                  |          |         |  |
|--|------------------|----------|---------|--|
|  | AÑO              | *ME<br>S | DÍ<br>A | corre desde la fecha de la sentencia hasta el fin de la vida probable de la víctima, esta expectativa se toma de la tabla de mortalidad vigente (R1555/10 Superfinanciera) |
| Fecha final expectativa de vida:   | 2071             | 10       | 29      |  |
| Fecha actual o de tasación de los perjuicios:                                | 2024             | 06       | 05      |  |
| Factor de Incapacidad = Ingreso Act. X<br>Perdida de capacidad Laboral (Ra): | \$ 228.392,41    |          |         |  |
| Periodo Futuro en meses (n):   | 569,17           |          |         |  |
| Indemnización Futura (S):  | \$ 43.966.783,02 |          |         |  |

FÓRMULA FINANCIERA INDEMNIZACIÓN  
FUTURA:

i = interes judicial (art. 2232 C.C. 6% EA =  
0,4867% NM)

$$S = \frac{Ra \times (1 + i)^n}{i(1 + i)^n}$$

| Lucro Cesante (Sumatoria de la indemnización Actual y Futura) |                         |
|---|-------------------------|
| Indemnización Debida Actual:                                  | \$ 5.705.669,33         |
| Indemnización Futura:   | \$ 43.966.783,02        |
| <b>TOTAL</b>  | <b>\$ 49.672.452,35</b> |

SOPORTE DOCTRINAL DE LA LIQUIDACIÓN

Para entender la liquidación aquí presentada, hay que empezar por comprender que el Lucro cesante es lo que deja de ingresar al patrimonio económico del perjudicado como consecuencia del daño (Ganancia y provecho frustrado).

La liquidación del lucro cesante debe hacerse en dos etapas: una primera llamada indemnización debida o consolidada, consistente en determinar el ingreso que dejó de recibir la víctima en un período que va desde la fecha de ocurrencia de los hechos hasta el momento actual donde se hace la tasación de los perjuicios (bien sea un mes, un año, ect), para pasar a la segunda etapa, que consiste en aplicar esa cifra obtenida inicialmente, en todo el tiempo de vida probable que la víctima va a dejar de percibirlo. Teniendo en cuenta los anteriores conceptos, pasaremos a explicar paso a paso la metodología utilizada para calcular el Lucro cesante que constituye la indemnización total a pagar por los perjuicios ocasionados.

Primero hay que indexar o actualizar a la fecha de liquidación, el ingreso o renta percibido por la víctima al momento de los hechos, para lo cual utilizamos la fórmula financiera de ley, y por la cual se inclina la jurisprudencia, que consiste en dividir el IPC Final (índice de precios al consumidor decretado por el DANE a la fecha actual de tasación de los perjuicios), entre el IPC Inicial (índice de precios al consumidor decretado por el DANE a la fecha de ocurrencia de los hechos), el resultado aquí obtenido se multiplica por el valor del ingreso o renta que tenía la víctima al momento de los hechos, entonces tenemos:

$$Ra = \frac{\text{índice final}}{\text{índice inic.}} \times R$$

DONDE:

Ra = VALOR RENTA O INGRESO ACTULIZADO  
IPC Final = Índice de precios al consumidor a la fecha de la liquidación  
IPC Inicial = Índice de precios al consumidor al momento de los hechos  
R = Ingreso o Renta que percibía la víctima y que se quiere actualizar.

A la Renta actualizada se le suma un 25% correspondiente a prestaciones sociales, lo que da la Base de Liquidación, a este valor se le aplica el porcentaje de perdida de capacidad laboral dictaminado por la junta de calificación de invalidez, lo que nos da la renta actualizada (Ra).

Conseguida la Renta actualizada (Ra), se procede a calcular el valor de la indemnización debida o consolidada, para ello aplicamos la siguiente fórmula financiera de ley ratificada reiteradamente por nuestra jurisprudencia:

$$S = \frac{Ra \times (1 + i)^n - 1}{i}$$

DONDE:

S = La suma resultante del periodo a indemnizar (indemnización debida actual)

Ra = Renta actualizada

\*I = Interés judicial (6% EA igual a 0,4867% nominal mensual - art. 2232 Código Civil)

n= Número de meses transcurridos desde la ocurrencia de hechos.

\*El interes mensual se obtiene Reemplazando la siguiente fórmula financiera:  $TNA = [(1+TEA)^{1/12} - 1] \times 12$ .

Seguidamente se calcula la indemnización del periodo futuro o anticipado, para ello aplicamos la siguiente fórmula financiera de ley ratificada reiteradamente por nuestra jurisprudencia:

$$S = \frac{Ra \times (1 + i)^n - 1}{i(1 + i)^n}$$

DONDE:

S = La suma resultante del periodo futuro a indemnizar (indemnización futura)

Ra = Renta actualizada

I = Interés judicial (6% EA igual a 0,4867% nominal mensual - art. 2232 Código Civil)

n= Número de meses que correrán desde la fecha actual donde se hace la tasación de los perjuicios hasta la fecha donde probablemente la víctima termina su vida, esta expectativa se toma de la tabla de mortalidad de rentistas vigente (resolución 1555 de 2010 Superfinanciera).

para calcular los años esperados de vida media completa ( e (x) ) se busca en la tablas de mortalidad de rentistas de la Superfinanciera (R1555 de 2010), el número de años esperados a la edad que tenía la persona al momento de los hechos (Tener en cuenta que hay una tabla para hombres y otra para mujeres), al número de años que aparece allí se multiplica por 12 meses del año y obtendremos el número de meses total, a este resultado restamos el número de meses correspondientes al periodo debido o consolidado y obtenemos los meses que corresponden al periodo futuro.

Finalmente se suman los periodos el consolidado y el futuro y obtenemos el Lucro cesante o total de la indemnización.

## VI. FUNDAMENTOS DE DERECHO EN GENERAL:

EN LOS ARTÍCULOS A CONTINUACIÓN MENCIONADOS SE DESCRIBE LA INTERPRETACIÓN JURISPRUDENCIAL REITERADA (Dotrina Probable) DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA – SALA LABORAL - EN CUANTO A CULPA DEL

## EMPLEADOR, CARGA DE LA PRUEBA, COMPENSACIÓN DE CULPAS, ENTRE OTROS.

**Código Sustantivo del Trabajo - Artículo 216** - Culpa del empleador, indemnización ordinaria y plena de perjuicios.

**Código Civil - Artículo 63**, la culpa que podría ser atribuida o imputada al empleador es la llamada **culpa leve, descuido leve o descuido ligero**, que consiste en la falta de diligencia y cuidado que los hombres emplean ordinariamente en sus negocios propios, y que es la que corresponde a la culpa a que se refiere el artículo 216 del Código Sustantivo del Trabajo, por su naturaleza contractual conmutativa, para el sub judice, una relación subordinada de trabajo. Del **Artículo 1604 ibidem** se entiende – En caso de culpa contractual, y dentro de un contrato oneroso como el que se presenta en el sub judice, el deudor es responsable de la culpa leve en los contratos que se hacen en beneficio recíproco de las partes.

**Código Sustantivo del Trabajo - Artículo 56 y 57**, deberes de protección y seguridad del empleador para con sus trabajadores, tendientes a evitar que aquel sufra menoscabo de su salud o integridad a causa de los riesgos del trabajo. Dicha obligación de proporcionar protección y seguridad, se incrementa cuando la labor implica una “**relación directa con determinados elementos de peligro, como la energía eléctrica, la nuclear, los químicos, etc.**” Sentencia de casación – Corte Suprema de Justicia – Sala Laboral – Rad: 6216 del 17 de febrero de 1994.

**Código Civil Artículo 1604<sup>1</sup>** - la prueba de la diligencia o cuidado incumbe al que ha debido emplearlo, por tanto probada en concreto la omisión del empleador o lo que es lo mismo la culpa por abstención en el cumplimiento de sus deberes de protección y seguridad, en otras palabras, de diligencia y cuidado, se prueba la obligación de indemnizar al trabajador los perjuicios causados y, por consiguiente, si el empleador pretende cesar en su responsabilidad debe asumir la carga de probar la causa de la extinción de aquella, tal y como de manera genérica lo dice el artículo 1757 del Código Civil

**Código Civil Artículo 1757** - Incumbe probar las obligaciones o su extinción al que alega aquéllas o ésta.

**Convenio 167** - De la Organización Internacional del Trabajo (OIT) - Sobre seguridad y salud en la construcción, aprobado por la **Ley 52 de 1993** y ratificado el **06 de Septiembre de 1994**.

- **Artículo 13:** *Deberán adoptarse todas las precauciones adecuadas para garantizar que todos los lugares de trabajo sean seguros y estén exentos de riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores.*

---

<sup>1</sup> Responsabilidad del deudor:

“El deudor no es responsable sino de la culpa lata en los contratos que por su naturaleza solo son útiles al acreedor; es responsable de la leve en los contratos que se hacen para beneficio recíproco de las partes; y de la levísima en los contratos en que el deudor es el único que reporta beneficio. (...)”

La prueba de la diligencia o cuidado incumbe al que ha debido emplearlo. (...)”

**Código Civil Artículo 1613** – Indemnización de Perjuicios – demostrada la responsabilidad del empleador en el insuceso, nace la obligación de indemnizar ordinaria y totalmente al trabajador los daños causados, esto es, toda clase de perjuicios, ya sean materiales o morales.

**Ley 9 de 1979 - Artículo 84** - Salud Ocupacional - Todos los empleadores están obligados a: Reglamento de salud ocupacional y a generar condiciones de higiene y seguridad.

**Decreto Ley 1295 de 1994 - Artículo 21** (*obligaciones del empleador*) del - Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. - Los empleadores son responsables de la salud ocupacional de sus trabajadores y de proveerles condiciones seguras de trabajo.

**Decreto 614 de 1984 - Artículo 2 Literal C)** (*objeto de la salud ocupacional*) proteger a la persona contra los riesgos relacionados con agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales, mecánicos, eléctricos y otros derivados de la organización laboral que puedan afectar la salud individual y colectiva en los lugares de trabajo.

## FUNDAMENTOS DE DERECHO EN CUANTO A LA COMPENSACION DE CULPAS EN MATERIA LABORAL

**Sentencia de casación del 22 de Octubre de 2019, radicado 62648, corte Suprema de Justicia – Sala Laboral, Magistrado Ponente: Giovanni Francisco Rodríguez Jimenez.**

“Ahora, si en gracia de discusión se considerara que el señor Martínez Caldas tenía la certeza de que no estaban las puestas a tierra en el circuito de Codensa y, pese a ello, procedió a efectuar el trabajo, esto tampoco exonera a la demandada de responsabilidad, pues se recuerda que en materia laboral no se admite la compensación de culpas, **como se dijo sentencia CSJ SL5463-2015**, que reiteró que la «responsabilidad de la empresa en el accidente laboral no desaparece en el evento de que este ocurra también por la concurrencia de un comportamiento descuidado o imprudente del trabajador, toda vez que, conforme al tenor del artículo 216 del CST, en la indemnización plena de perjuicios a consecuencia de un siniestro profesional con culpa del empleador no se admite la compensación de culpas»”.

## VII. COMPETENCIA

Es usted competente para conocer de esta acción por la naturaleza del asunto y el conflicto jurídico entre las partes y el lugar de ejecución del contrato de trabajo, en razón a la competencia por factor territorial, puesto que el último lugar donde el señor SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ presto sus servicios fue en la ciudad de Villavicencio – Meta en la calle 26 A No. 34-34 Barrio Nuevo Maizaro y en la calle 18 No. 33 A -22 Barrio la Florida, así quedo consignado en el **INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR**

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O

ARP | Sura

EPS a la que está

Código EPS

ARP a la que está afiliado

Código ARP

SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

005

ARP SURA

40

AFP a la que está

COLPENSIONES

Código

031

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculator

☒ Empleador

☐ Contratante

☐ Cooperativa de trabajo

Nombre de la actividad

EMPRESAS DEDICADAS A TRABAJOS DE ELECTRICIDAD, INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A LAS INSTALACIONES ELECTRICAS, EN CASA DE HABITACION Y/O EDIFICIOS.

Nombre o razón social

SYPELC S.A.S

Tipo de identificación

☒ NI

☐ CC

☐ CE

☐ NU

☐ PA

Número

800024524

Dirección

CL 26 A # 34 - 34

Teléfono

3235742976

Fax

6724308

Correo electrónico

DIRECTORHSEQ@SYPELC.COM

Departamento

META

Municipio

VILLAVICENCIO

Zona

☐ U

☒ R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede

☒ Si

☐ No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo

Código de la actividad económica del centro de

5711001

ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE: ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

Dirección

CL 18 # 33 A - 22 BARRIO LA FLORIDA

Teléfono

3125748338

Fax

Departamento

META

Municipio

VILLAVICENCIO

Zona

☒ U

☐ R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación

☒ Planta

☐ Misión

☐ Cooperado

☐ Estudiante o aprendiz

☐ Independiente

código

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres

NIÑO

MENDEZ

SEBASTIAN CAMILO

Tipo de

Número

Fecha de nacimiento

Sexo

☐ NI

☒ CC

☐ CE

☐ NU

☐ PA

1121876593

14051991

☒ M

☐ F

Residencia

Teléfono

Fax

VIII. CUANTIA

Señor JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META (Reparto), es usted competente en razón: al Factor Objetivo por cuantía, puesto que, al sumar todas las pretensiones de la demanda conforme el artículo 12 del código procesal del trabajo, excede el equivalente a veinte (20) veces el salario mínimo legal mensual vigente.

| CUANTIA ESTABLECIDA CON PRECISION Y CLARIDAD   |                          |
|--|--------------------------|
| <u>DAÑO MORAL POR LAS AFECTACIONES PSICOFÍSICAS DEL DEMANDANTE - 60SMMLV</u>   | \$ 78,000,000.00         |
| <u>DAÑO A LA VIDA DE RELACION POR LAS AFECTACIONES PSICOFÍSICAS DEL DEMANDANTE - 60SMMLV</u>   | \$ 78,000,000.00         |
| <u>LUCRO CESANTE CONSOLIDADO Y FUTURO POR LAS AFECTACIONES PSICOFÍSICAS DEL DEMANDANTE</u>   | \$ 49.672.452,00         |
| <u>MONTO TOTAL DE LA CUANTIA</u><br><u>Doscientos cinco millones seiscientos setenta y dos mil cuatrocientos cincuenta y dos pesos mcte.</u> | <u>\$ 205.672.452.00</u> |

## IX. PROCEDIMIENTO

A este proceso se le debe dar el trámite previsto en el numeral 2 del capítulo 14 del código procesal del trabajo.

## X. PRUEBAS Y ANEXOS

Respetuosamente solicito se decreten, practiquen y tengan como tales dentro del siguiente proceso las siguientes pruebas:

### DOCUMENTALES:

1. Poder otorgado al suscrito para instaurar demanda Ordinaria Laboral por culpa patronal debidamente Conferidos conforme la Ley 2213 de 2022 Artículo 5.
2. Certificado de existencia y representación legal de **SYPELC S.A.S. "SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS"**, expedida por la cámara de comercio de Cali (Valle)
3. Certificado de existencia y representación legal **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."**, expedida por la cámara de comercio de Bogota D.C.
4. Copia de la cedula de ciudadanía de **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**
5. Copia del registro civil de nacimiento del señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**
6. Copia del Informe policial de accidente de tránsito y bosquejo topográfico **No. C – 001479123**
7. Copia tarjeta de propiedad de la camioneta de placas GSO483
8. Copia de la póliza SOAT de la camioneta de placas GSO483
9. Certificado de tradición del vehículo de **placas GSO483**, expedido por la secretaria de movilidad de Funza
10. Copia del contrato **No. 4500006344** celebrado entre **SYPELC S.A.S. "SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS"** y la **ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P. (EMSA S.A. E.S.P.)**, cuyo objeto era: **"EJECUCION DEL PLAN DE DISMINUCION DE PERDIDAS DE ENERGIA ELECTRICA Y ATENCION DE SOLICITUDES DE CLIENTES DE LA ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P"**.
11. Copia de la certificación laboral del señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, emitida por su empleador **SYPELC S.A.S.**
12. Carta de renuncia presentada por **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** a su empleador **SYPELC S.A.S.**
13. Copia de la denuncia penal presentada por el señor **DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ**, empleado de **SYPELC S.A.S.** asignado a la cuadrilla de trabajo que sufrió el accidente laboral.
14. Copia del **INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR** entregado por SYPELC S.A.S. a la **ARP – SURA**,
15. Copia de la pérdida de capacidad laboral de **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** **donde se le dictamina un porcentaje del 12.5%**
16. Formato de certificado de ocurrencia emitido por el **Hospital Local del Puerto Lopez E.S.E.**, en que se indica perdida del control del vehículo por fallas mecánicas.
17. Álbum fotográfico realizado por policía judicial en el momento y lugar de los hechos.
18. Reporte de incitación FPJ-1- realizado por policía judicial en el momento y lugar de los hechos.
19. Copia de la póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual **No. RO034050** en cuyos amparos se encuentra **LA RESPONSABILIDAD PATRONAL** expedida por **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "SEGUROS CONFIANZA S.A."**

20. Derecho de petición radicado ante la empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”** solicitando copia de la póliza de RC del vehículo de placas GSO483 son su respectiva respuesta negando el acceso a la información.
21. Derecho de petición radicado ante la empresa **ARP – SURA** administradora a la cual están afiliados los empleados de la empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”**
22. Respuesta que brinda el RUS, Registro único de seguros, informado que el vehículo de placas GSO483 cuenta con póliza de RC expedida por seguros generales Suramérica, sin embargo, el documento fue negado por el empleador.
23. Registro fotográfico del accidente laboral.

El objetivo de las pruebas documentales es soportar cada uno de los hechos y pretensiones de la demanda

### **INTERROGATORIO DE PARTE**

Pido al Señor Juez, decretar el interrogatorio de parte para que sea absuelto por cada uno de los demandados. El objetivo de la prueba es que depongan sobre los hechos de la demanda y fundamentos de las contestaciones de la demanda si es del caso, para corroborar su veracidad y credibilidad, el cual formularé personalmente en la hora y fecha que fije el juzgado o cuyo cuestionario presentaré previamente en sobre cerrado. La dirección de notificación se encuentra en el ítem de notificaciones.

### **DECLARACION DE PARTE**

Pido igualmente al despacho decretar la declaración de parte que personalmente practicaré a mi representado, tal y como lo prescribe el artículo 198 del CGP, con el objetivo que rinda versión sobre los hechos acaecidos, el conocimiento frente al accidente de tránsito ocurrido el 17 de Junio de 2022, los procedimientos y protocolos que se dejaron de implementar y las advertencias que se le habían realizado al empleador para el mantenimiento preventivo del vehículo, además para que declare sobre los perjuicios sufridos tanto patrimoniales como extra-patrimoniales, su actividad laboral etc. La dirección de notificación se encuentra en el ítem de notificaciones.

### **TESTIMONIALES**

Con el fin de que expongan todo lo que les conste sobre los perjuicios patrimoniales y extra-patrimoniales sufridos por el demandante a raíz del accidente de tránsito de fecha 17 de Junio de 2022 (Daño moral, daño a la vida de relación, lucro cesante, daño emergente) ingresos y actividad laboral del lesionado demandante; Pido al señor juez citar a rendir testimonio a las personas que a continuación relaciono, pidiéndole al despacho expedir oficios citatorios.

- **HASBLEIDY GISELLA ROMERO BOBADILLA**, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.074.128.949, a quien se puede notificar en la Calle Betanzos No. 14 – 3 y/o a través del correo electrónico: [marisam2286@hotmail.com](mailto:marisam2286@hotmail.com)

- **MAYRA ALEJANDRA VELASQUEZ MORALES**, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.913.111, a quien se puede notificar en Calle 37 No. 20C – 47 Barrio Jordán y/o a través del correo electrónico: [alevelasquez1804@gmail.com](mailto:alevelasquez1804@gmail.com)

 **TESTIMONIALES (PRESENCIALES DE LOS HECHOS Y CIRCUNSTANCIAS PREVIAS DE OMISIÓN DEL EMPLEADOR, POR SER DEPENDIENTES DEL DEMANDADO)**

Con el fin de que expongan todo lo que les conste sobre las circunstancias de modo, tiempo y lugar en las se desato el accidente laboral de fecha 17 de Junio de 2022, los procedimientos y protocolos que se dejaron de implementar y las advertencias que se le habían realizado al empleador para el mantenimiento preventivo del vehículo, así como todas la demás circunstancias que conozcan respecto de la omisiones de la empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”**, y el estado en que se encontraban las llantas del vehículo de placas **GSO483**.

- **DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ**, Mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.870.588, a quien se puede notificar en la Calle 25 A No. 14 B – 07 barrio popular de la ciudad de villavicencio – Meta y/o a través del correo electrónico: [arlesquint586@hotmail.com](mailto:arlesquint586@hotmail.com)
- **KAROL STEFANY VALDERRAMA MOJICA**, Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.057.598.926, a quien se puede notificar en Calle 37 No. 20C – 47 Barrio Jordán de la ciudad de villavicencio – meta y/o a través del correo electrónico: [kastefanyy55@gmail.com](mailto:kastefanyy55@gmail.com)

 **TESTIGO TECNICO**

- Se cite a rendir declaración al policía de tránsito **DANY ANDRES TORRES TOVAR**, mayor de edad, identificado con **CC No. 7.185.573** y **placas 090913** adscrito a la Policía Nacional (Meta), quien elaboró el informe policial de accidente de tránsito C-001479123, entre otros informes y los presento ante la Fiscalía General de la Nación, con el objetivo de que se ratifique en los informes y absuelva interrogatorio que personalmente formularé sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se elaboró el mismo.

El agente de tránsito podrá ser notificado en la siguiente dirección electrónica [andres.torres@correo.policia.gov.co](mailto:andres.torres@correo.policia.gov.co), de la Policía Nacional de Puerto Lopez (Meta), entidad en la cual labora y puede ser notificado.

 **PRUEBAS POR INFORME (ARTÍCULOS 275 A 277 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO)**

- Se solicite y/o ordene a **ARP – SURA**, Administradora de riesgos profesionales a la cual se encuentran afiliados los trabajadores de la empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S** que informe y facilite la siguiente documentación:

- I. Copia del informe de investigación de accidente laboral realizado por el ajustador interno o externo nombrado por **ARL SURAMERICANA**, para establecer las causas del accidente laboral sufrido por el señor **SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ** el día 17 de junio de 2022, al momento en que desarrollaba labores encomendadas por su empleador.
- II. Se sirva facilitar copia del informe único de reporte de accidente de trabajo que se diligencio por el empleador **SYPELC S.A.S. (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** Nit. 800.024.524-3 y entrego a **ARL SURA** con ocasión del accidente de trabajo sufrido por el señor **SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ** en junio de 2022.
- III. Se sirva facilitar copia de todo el material probatorio ([fotografías, testimonios, relato de los hechos, informes rendidos por los ajustadores interno y externos, reporte de las fallas encontradas al vehículo de placas GSO483](#)) recaudado por **SYPELC S.A.S (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** y entregado a **ARL SURAMERICANA** con ocasión de la investigación adelantada por el accidente de trabajo antes descrito, especialmente de:
  - Los testimonios de los compañeros de trabajo que se encontraban presentes o le conste algo del accidente de trabajo sufrido por el señor **SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ** en junio de 2022, al momento en que pierde el control del vehículo de placas **GSO483** por falta de mantenimiento mecánico.
- IV. Copia de las recomendaciones que se le dieron a **SYPELC S.A.S. (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** en junio de 2022, para evitar nuevos accidentes laborales, como el que le sucedió al señor **SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ**
- V. Copia de todo el historial de accidentes de trabajo o incidentes reportados por **SYPELC S.A.S. (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** desde el momento en que se afilio a la ARP-SURA y hasta la fecha.

(Se solicitó mediante derecho de petición, el cual actualmente se encuentra pendiente de respuesta).

 **DOCUMENTALES EN PODER DE LA DEMANDADA SYPELC S.A.S.**  
**“SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.”:**

Pido que la sociedad demandada aporte, con la contestación de la demanda, los documentos que señalo más adelante, en los términos y para los efectos del Art. 31 de C.P.T y de S.S., parágrafo 1, numeral 2, esto es para probar:

1. Las obligaciones de protección y seguridad del empleador para con su trabajador
2. Las condiciones de trabajo.
3. Vínculos contractuales, laborales y demás hechos expuestos en la demanda.
4. La omisión en protocolos y procedimientos de seguridad
5. La omisión de mantenimientos preventivos al vehículo de placas GSO483 y los diferentes requerimientos que se le habían realizado al empleador de los cuales hizo caso omiso.
6. Las diferentes pólizas de seguros que amparan el rodante de placas GSO483.

**La demandada debe aportar la contestación de su demanda los siguientes documentos:**

1. Contrato laboral suscrito con su trabajador **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**
2. Planillas de pago de seguridad social y parafiscales de su trabajador **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**
3. Copia de todas las pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual, así como las que existan en exceso, contratadas para amparar el riesgo del vehículo de placas GSO483.
4. El respectivo plan de seguridad vial de los vehículos que prestan sus servicios a la empresa SYPELC S.A.S.
5. El respectivo panorama de riesgo
6. El manual de funciones asignadas al empleado **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**
7. El manual de funciones asignadas a la HSEQ
8. El reporte de fallas del vehículo de placas GSO483
9. **Copia de la investigación realizada por SYPELC S.A.S., al de accidente laboral de fecha 17 de Junio de 2022.**
10. Copia de todo el material probatorio recaudado por **SYPELC (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** y entregado a ARP SURAMERICANA con ocasión de la investigación adelantada por el accidente de trabajo antes descrito, especialmente de los testimonios de los compañeros de trabajo que se encontraban presentes o les conste algo del accidente de trabajo sufrido por el señor SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ en junio de 2022, al momento en que pierde el control del vehículo de placas GSO483 por falta de mantenimiento mecánico.
11. Copia de las recomendaciones que realizó ARP-SURA a la empresa **SYPELC S.A.S. (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** para evitar nuevos accidentes laborales, como el que se presentó el 17 de Junio de 2022.
12. Copia de todo el historial de accidentes de trabajo o incidentes reportados por **SYPELC S.A.S. (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)**

## NOTIFICACIONES

### LOS DEMANDANTES:

- + **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.876.593, con dirección de notificación electrónica [sebastian.cn91@gmail.com](mailto:sebastian.cn91@gmail.com); quien actúa en nombre propio y en calidad de lesionado.

### PARTE DEMANDADA:

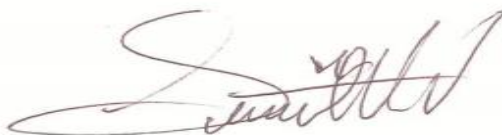
- **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.”**, sociedad legalmente constituida identificada con **NIT. 80024524-3**, con domicilio judicial en la AV 3 A No. 54 Norte – 15 Cali – Valle, Email de notificación judicial: [aperez@sypelc.com](mailto:aperez@sypelc.com) o [sypelc@sypelc.com](mailto:sypelc@sypelc.com), Cel. 3212708480, representada legalmente por **ALVARO PEREZ MARTINEZ**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.085.986, o por quien al momento de la notificación haga sus veces, o se delegue, en calidad de empleador del demandante. **Declarando bajo juramento que los anteriores datos especialmente la dirección electrónica son los utilizados por la persona jurídica a notificar, teniendo en cuenta que los mismos fueron obtenidos del Certificado de Existencia y Representación legal emitido por la Cámara de Comercio de Cali – Valle. El cual se adjunta a la presente)**
- **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. “SEGUROS CONFIANZA S.A.”** sociedad legalmente constituida identificada con **NIT. 860070374-9**, con domicilio judicial en la Calle 82 No. 11 – 37 Piso 7 de la ciudad de Bogotá D.C., Email de notificación judicial: [centrodecontacto@confianza.com.co](mailto:centrodecontacto@confianza.com.co), representada legalmente por **LUIS ALEJANDRO RUEDA RODRÍGUEZ**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.435.025, o por quien al momento de la notificación haga sus veces, o se delegue; en calidad de **COMPAÑIA ASEGURADORA GARANTE** del vehículo de placas **GSO483**, con la expedición de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual Entidades Estatales – amparo afectar CULPA PATRONAL. **Declarando bajo juramento que los anteriores datos especialmente la dirección electrónica son los utilizados por la persona jurídica a notificar, teniendo en cuenta que los mismos fueron obtenidos del Certificado de Existencia y Representación legal emitido por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., (La cual se adjunta a la presente)**

### APODERADO DEL DEMANDANTE:

- Recibirá notificaciones en la dirección electrónica [tusolucionlegaljuris@hotmail.com](mailto:tusolucionlegaljuris@hotmail.com)

Del(a) Señor(a) Juez,

Atentamente,



**LEONARDO CADENA LEURO**

C.C. 1.121.826.779 de Villavicencio (Meta)

T.P. 323.940 de la C. S. de la J.

Email - SIRNA: [tusolucionlegaljuris@hotmail.com](mailto:tusolucionlegaljuris@hotmail.com)

**De:** Sebastian Camilo Niño Méndez <sebastian.cn91@icloud.com>  
**Enviado el:** miércoles, 5 de junio de 2024 3:27 p. m.  
**Para:** Tusolucionlegaljuris@hotmail.com  
**Asunto:** confiero poder especial al Dr. Leonardo Cadena Leuro

Señor:  
JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO – META (REPARTO)  
E. S. D.

REF: PODER ESPECIAL

SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.876.593, por medio del presente escrito manifiesto que OTORGO PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE al doctor LEONARDO CADENA LEURO, abogado inscrito, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.826.779 de Villavicencio (Meta) portador de la Tarjeta Profesional No. 323.940 del C.S de la J., para que en mi nombre y representación, inicie y lleve hasta su terminación el trámite de DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA contra: SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”, identificada con NIT. 80024524-3 y dirección de notificación en la AV 3 A No. 54 Norte – 15 Cali – Valle, Email de notificación judicial: aperez@sypelc.com o sypelc@sypelc.com, y la COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. “SEGUROS CONFIANZA S.A.” identificada con NIT. 860070374-9 y dirección de notificación en la Calle 82 No. 11 – 37 Piso 7 de la ciudad de Bogotá D.C., con Email de notificación judicial: centrodecontacto@confianza.com.co, con el fin de que una vez agotado el proceso respectivo se profieran por este despacho la declaraciones y condenas mediante las cuales sea declarada la existencia de un contrato de trabajo y se ordene el reconocimiento y pago de la totalidad de los derechos salariales, indemnización de perjuicios o daños de todo orden por enfermedades profesionales y especialmente por el accidente de trabajo acaecido el 17 de junio de 2022 cuando me desplazaba como conductor de la camioneta de placas GSO483 y esta se volcó por fallas que ya se le habían advertido a mi empleador, en consecuencia se reconozca los perjuicios causados por culpa del empleador a saber: Daño Moral, Lucro Cesante, Daño Emergente, Vida De Relación, Afectación A Las Condiciones De Existencia, etc. Y todos los demás derechos que llegaren a resultar de su juicioso análisis al preparar y tramitar la demanda respectiva o del ejercicio de sus facultades, señor Juez, de fallar extra y ultra patita.

El abogado LEONARDO CADENA LEURO, queda facultado de manera expresa para recibir, conciliar, sustituir y reasumir en cualquier momento y cuantas veces él lo estime necesario a su discreción sin mi autorización, desistir (inclusive de costas y agencias en derecho), y las demás facultades necesarias para representarme en las diligencias pertinentes, así mismo queda investido con las facultades del artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase reconocerle personeria para los efectos civiles del presente memorial al Doctor LEONARDO CADENA LEURO.

Atentamente,

SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ  
C.C No. 1.121.876.593

Acepto,

LEONARDO CADENA LEURO  
C.C No. 1.121.826.779 de Villavicencio  
T.P. No. 323.940 del C.S de la J.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.876.593**

NIÑO MENDEZ

APELLIDOS

SEBASTIAN CAMILO

NOMBRES

*[Signature]*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1991**

**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**      **A+**      **M**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**19-MAY-2009 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00588136-M-1121876593-20140611      0039011194A 1      6722917152



## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

001479123

|  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|---|--|---|--|
| 1. ORGANISMO DE TRÁNSITO   |  | 50573001   |  | 2. GRAVEDAD   |  | CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>  |  |   |  |
| TRANSITO Y TRANSPORTE PTO. LOPEZ META  |  |  |  | Lat. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Long. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |  | 3.1 LOCALIDAD O COMUNA  |  |   |  |
| 3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS  |  |  |  | 4.008   |  | RURAL MELWA   |  |   |  |
| CÓDIGO DE RUTA   |  |  |  | VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD   |  |   |  |   |  |
| 4. FECHA Y HORA  |  | 5. CLASE DE ACCIDENTE  |  | 5.1. CHOQUE CON   |  | 5.2. OBJETO FIJO  |  |   |  |
| 17/06/2022 13:30   |  | CHOQUE 1 CAIDA OCUPANTE 4  |  | VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> MURO 1 SEMAFORO 5  |  | TARIMA CASETA 8   |  |   |  |
| 17/06/2022 14:00   |  | ATROPELLO 2 INCENDIO 5   |  | TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6   |  | VEHICULO ESTACIONADO 10   |  |   |  |
| FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO  |  | VOLCAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO 6   |  | SEMIOVIENTE 3 ARBOL 3 HIDRANTE 7  |  | OTRO 11   |  |   |  |
| OBJETO FIJO 4 BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8   |  |  |  |   |  |   |  |   |  |
| 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR   |  |  |  | 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA  |  |   |  |   |  |
| 6.1. ÁREA  |  | 6.2. SECTOR  |  | 6.3. ZONA   |  | 6.4. DISEÑO   |  |   |  |
| RURAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/> DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>   |  | RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>   |  | ESCOLAR <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input checked="" type="checkbox"/> TUNEL <input type="checkbox"/>   |  | GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/> LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> NIEBLA <input type="checkbox"/>   |  |   |  |
| 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS   |  |  |  | 7.10. VISIBILIDAD   |  |   |  |   |  |
| 7.1. GEOMETRICAS   |  | 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA  |  | 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL   |  | 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO  |  |   |  |
| VIA 1 2  |  | VIA 1 2  |  | VIA 1 2   |  | VIA 1 2   |  |   |  |
| A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/> CURVA <input checked="" type="checkbox"/> B. PLANO <input checked="" type="checkbox"/> PENDIENTE <input type="checkbox"/> C. BAHIA DE EST. CON ANDEN <input type="checkbox"/> CON BERMA <input type="checkbox"/> 7.2. UTILIZACION <input type="checkbox"/> UN SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/> REVERSIBLE <input type="checkbox"/> CONTRAFUJO <input type="checkbox"/> CICLOVIA <input type="checkbox"/> 7.3. CALZADAS <input checked="" type="checkbox"/> UNA <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> 7.4. CARRILES <input checked="" type="checkbox"/> UN <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> TRES O MÁS <input type="checkbox"/> VARIABLE <input type="checkbox"/> |  | ASfalto <input checked="" type="checkbox"/> AFIRMADO <input type="checkbox"/> ADQUIN <input type="checkbox"/> EMPEDRADO <input type="checkbox"/> CONCRETO <input type="checkbox"/> TIERRA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 7.6. ESTADO <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> CON HUECOS <input type="checkbox"/> DERRUMBES <input type="checkbox"/> EN REPARACION <input type="checkbox"/> HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/> PARCHADA <input type="checkbox"/> RIZADA <input type="checkbox"/> FISURADA <input type="checkbox"/> 7.7. CONDICIONES <input type="checkbox"/> ACEITE <input type="checkbox"/> HUMEDA <input type="checkbox"/> LODO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/> |  | MATERIAL ORGÁNICO <input type="checkbox"/> MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/> SECA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL <input type="checkbox"/> A. CON BUENA <input type="checkbox"/> MALA <input type="checkbox"/> B. SIN <input type="checkbox"/> 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> A. AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/> B. SEMAFORO <input type="checkbox"/> OPERANDO <input type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> CON DAÑOS <input type="checkbox"/> APAGADO <input type="checkbox"/> OCULTO <input type="checkbox"/> C. SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> CEDA EL PASO <input type="checkbox"/> NO GIRE <input type="checkbox"/> SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/> NO ADELANTAR <input type="checkbox"/> VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/> |  | D. SEÑALES HORIZONTALES <input type="checkbox"/> ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/> LINEA DE PARE <input type="checkbox"/> LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input checked="" type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/> CONTINUA <input type="checkbox"/> SEGMENTADA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/> LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/> LINEA ANTIBLOQUEO <input type="checkbox"/> FLECHAS <input type="checkbox"/> LEYENDAS <input type="checkbox"/> SÍMBOLOS <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> E. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/> BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/> RESALTO <input type="checkbox"/> MÓVIL <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> SONORIZADOR <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> |  | F. DELINEADOR DE PISO <input type="checkbox"/> TACHA <input type="checkbox"/> ESTOPEROL <input type="checkbox"/> TACHONES <input type="checkbox"/> BOYAS <input type="checkbox"/> BORDILLOS <input type="checkbox"/> TUBULAR <input type="checkbox"/> BARRERAS PLÁSTICAS <input type="checkbox"/> HITOS TUBULARES <input type="checkbox"/> CONOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> |  |
| 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS   |  |  |  | VEHICULO 1  |  |   |  |   |  |
| 8.1. CONDUCTOR   |  | APELLIDOS Y NOMBRES  |  | DOC.  |  | IDENTIFICACIÓN No.  |  |   |  |
| NINO MENDEZ SEBASTIAN CARILLO  |  | CC   |  | 1.121.876.593   |  | COLOMBIANO  |  |   |  |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO   |  | CIUDAD   |  | TELÉFONO  |  | SE PRACTICÓ EXAMEN  |  |   |  |
| CRA 16N-232-06 Barrio Olímpico   |  | U/CIO  |  | 312443239   |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  |  |   |  |
| AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input checked="" type="checkbox"/>  |  | CATEGORIA  |  | RESTRICCIÓN   |  | EXP <input checked="" type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>  |  |   |  |
| PORTA LICENCIA <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.   |  | CÓDIGO OF. TRÁNSITO   |  | CHALECO <input checked="" type="checkbox"/> CASCO <input checked="" type="checkbox"/> CINTURÓN <input checked="" type="checkbox"/>  |  |   |  |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN  |  | DESCRIPCIÓN DE LESIONES  |  | DÍA   |  | MES   |  |   |  |
| Hospital local P.O. LOPEZ  |  | 11:50  |  | 21  |  | 05  |  |   |  |
| AÑO  |  | 2021   |  |   |  |   |  |   |  |
| 8.2. VEHICULO  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |
| PLACA  |  | PLACA REMOLQUE / SEMI  |  | NACIONALIDAD  |  | MARCA   |  |   |  |
| 650483   |  |  |  | COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>  |  | CHEVROLET   |  |   |  |
| EMPRESA  |  | MATRICULADO EN:  |  | INMOVILIZADO EN:  |  | TARJETA DE REGISTRO No.   |  |   |  |
| BANCOLOMBIA  |  | FUNDA  |  | IDENA   |  | 1001956722  |  |   |  |
| NIT  |  | A DISPOSICIÓN DE:  |  | FISCALIA 33 LOCAL   |  |   |  |   |  |
| REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE  |  | 02  |  |   |  |   |  |
| PORTA SOAT <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  | ASEGURADORA  |  | VENCIMIENTO   |  | DÍA   |  |   |  |
| POLIZA No.   |  |  |  |   |  | MES   |  |   |  |
|  |  |  |  |   |  | AÑO   |  |   |  |
| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  | VENCIMIENTO  |  | PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  | VENCIMIENTO   |  |   |  |
| No.  |  | DÍA  |  | No.   |  | DÍA   |  |   |  |
| ASEGURADORA  |  | MES  |  | ASEGURADORA   |  | MES   |  |   |  |
|  |  | AÑO  |  |   |  | AÑO   |  |   |  |
| PROPIETARIO  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |
| MISMO CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  | APELLIDOS Y NOMBRES  |  | DOC.  |  | IDENTIFICACIÓN No.  |  |   |  |
|  |  | NINO MENDEZ SEBASTIAN CARILLO  |  | CC  |  | 1.121.876.593   |  |   |  |
| 8.3. CLASE VEHICULO  |  | 8.4. CLASE SERVICIO  |  | PASAJEROS   |  | 8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO  |  |   |  |
| AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PASAJEROS <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/>   |  | BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/>   |  | BICICLETA <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input checked="" type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>   |  | ABOLLADURAS, HUNDIMIENTOS, VIDRIOS Y ESPEJOS ROTOS, DESPRENDIMIENTO DE PERSIANA Y BOMPER.   |  |   |  |
| CAMIÓN <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> DIPLOMATICO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>  |  | CAMIONETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> 8.5. MODALIDAD DE TRANS. <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>  |  | CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>  |  |   |  |   |  |
| MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> 8.6. RADIO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/>  |  | TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> * EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/>   |  | VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> * MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>   |  |   |  |   |  |
| MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/> -CLASE DE MERCANCIA <input type="checkbox"/>   |  |  |  |   |  |   |  |   |  |
| 8.7. FALLAS EN: FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>   |  |  |  |   |  |   |  |   |  |
| 8.9. LUGAR DE IMPACTO  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |
| FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>   |  |  |  |   |  |   |  |   |  |

- 4a COPIA: REGISTRO Y CONTROL -

VIGILADO  
SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

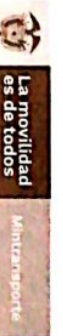
Escaneado con CamScanner



- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -



| 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS   |                       |  |                    | VEHÍCULO 2  |                                    |                       |                             |                      |             |
|--|-----------------------|--|--------------------|---|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------|
| 8.1. CONDUCTOR   |                       | APELLIDOS Y NOMBRES                      |                    | DOC   | IDENTIFICACIÓN No.                 | NACIONALIDAD          | FECHA DE NACIMIENTO         | SEXO                 | GRAVEDAD    |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO   |                       | CIUDAD                                   |                    | TELÉFONO  | SE PRACTICÓ EXAMEN                 | SI                    | NO                          | MUERTO               | HERIDO      |
| PORTALICENCIA  |                       | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.               | CATEGORÍA          | RESTRICCIÓN   | EXP                                | VEN                   | CÓDIGO OF. TRANSITO         | CHALECO              | CASCO       |
| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN   |                       | DESCRIPCIÓN DE LESIONES                  |                    | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE |                                    |                       |                             |                      |             |
| 8.2. VEHÍCULO  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| PLACA  | PLACA REMOLQUE / SEMI | NACIONALIDAD                             | MARCA              | LÍNEA   | COLOR                              | MODELO                | CARROCERÍA                  | TON                  | PASAJEROS   |
| EMPRESA  |                       | MATRICULADO EN                           | INMOVILIZADO EN    |   | TARJETA DE REGISTRO No.            |                       |                             |                      |             |
| REV. TEC. MEC.   |                       | SI                                       | NO                 | No.   |                                    |                       |                             |                      |             |
| PORTA SOAT   |                       | POLIZA No.                               | ASEGURADORA        |   | VENCIMIENTO                        |                       |                             |                      |             |
| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL   |                       | SI                                       | NO                 | VENCIMIENTO   | PORTA GEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL |                       | SI                          | NO                   | VENCIMIENTO |
| No.  |                       | ASEGURADORA                              |                    | DÍA   | MES                                | AÑO                   | No.                         | ASEGURADORA          |             |
| DÍA  |                       | MES                                      |                    | AÑO   |                                    |                       |                             |                      |             |
| PROPIETARIO  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| MISMO CONDUCTOR  |                       | APELLIDOS Y NOMBRES                      |                    | DOC   | IDENTIFICACIÓN No.                 |                       |                             |                      |             |
| SI   |                       | NO                                       |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| 8.3. CLASE VEHÍCULO  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| AUTOMÓVIL  |                       | M. AGRÍCOLA                              |                    | 8.4. CLASE SERVICIO   |                                    | PASAJEROS             |                             | 8.6. RADIO DE ACCIÓN |             |
| BUS  |                       | M. INDUSTRIAL                            |                    | OFICIAL   |                                    | * COLECTIVO           |                             | NACIONAL             |             |
| BUSETA   |                       | BICICLETA                                |                    | PÚBLICO   |                                    | * INDIVIDUAL          |                             | MUNICIPAL            |             |
| CAMIÓN   |                       | MOTOCARRO                                |                    | PARTICULAR  |                                    | * MASIVO              |                             |                      |             |
| CAMIONETA  |                       | MOTOCICLO                                |                    | DIPLOMATICO   |                                    | * ESPECIAL TURISMO    |                             |                      |             |
| CAMPERO  |                       | TRACCIÓN ANIMAL                          |                    | MIXTO   |                                    | * ESPECIAL ESCOLAR    |                             |                      |             |
| MICROBUS   |                       | MOTOCICLO                                |                    | CARGA   |                                    | * ESPECIAL ASALARIADO |                             |                      |             |
| TRACTOCAMIÓN   |                       | CUATRIMOTO                               |                    | * EXTRADIMENSIONADA   |                                    | * ESPECIAL OCASIONAL  |                             |                      |             |
| VOLQUETA   |                       | REMOLQUE                                 |                    | * EXTRAPESADA   |                                    |                       |                             |                      |             |
| MOTOCICLETA  |                       | SEMI-REMOLQUE                            |                    | * MERCANCIA PELIGROSA   |                                    |                       |                             |                      |             |
|  |                       |  |                    | - CLASE DE MERCANCIA  |                                    |                       |                             |                      |             |
| 8.7. FALLAS EN: FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| 8.9. LUGAR DE IMPACTO  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| FRONTAL  |                       | LATERAL                                  |                    | POSTERIOR   |                                    | Otro                  |                             |                      |             |
| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  |                       | DOC                                      | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD  | FECHA DE NACIMIENTO                | SEXO                  | 9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA |                      |             |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO   |                       | CIUDAD                                   |                    | TELÉFONO  | CINTURÓN                           | CONDICIÓN             |                             |                      |             |
| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN   |                       | DESCRIPCIÓN DE LESIONES                  |                    | AUTORIZO  | EMBRIAGUEZ                         | GRADO                 | CASCO                       | PASAJERO             | ACOMPAÑANTE |
|  |                       |  |                    | SI  | NO                                 |                       | SI                          | NO                   | GRAVEDAD    |
|  |                       |  |                    | POS   | NEG                                |                       | SI                          | NO                   | MUERTO      |
|  |                       |  |                    |   |                                    |                       | SI                          | NO                   | HERIDO      |
| 10. TOTAL VÍCTIMAS: PEATÓN <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/> MUERTOS <input type="checkbox"/>                |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| DEL CONDUCTOR  |                       | DEL VEHÍCULO                             |                    | DEL PEATÓN  |                                    | DEL PASAJERO          |                             |                      |             |
|  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| OTRA   |                       | ESPECIFICAR ¿CÚAL?:                      |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| 12. TESTIGOS   |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  |                       | DOC.                                     | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD  |                                    | TELÉFONO              |                             |                      |             |
|  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  |                       | DOC.                                     | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD  |                                    | TELÉFONO              |                             |                      |             |
|  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES  |                       | DOC.                                     | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD  |                                    | TELÉFONO              |                             |                      |             |
|  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| 13. OBSERVACIONES  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| 14. ANEXOS   |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| ANEXO 1 (Conductores, Vehículos)   |                       | ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) |                    | OTROS ANEXOS (Fotos y videos)                                 |                                    |                       |                             |                      |             |
|  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE   |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| GRADO  |                       | APELLIDOS Y NOMBRES                      |                    | DOC.  | IDENTIFICACIÓN No.                 | PLACA                 | ENTIDAD                     |                      | FIRMA       |
|  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
| 16. CORRESPONDIO   |                       | NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN            |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |
|  |                       |  |                    |   |                                    |                       |                             |                      |             |



001479123

| PUNTO DE REFERENCIA [P.R.] |           |           |                          |
|----------------------------|-----------|-----------|--------------------------|
| TABLA DE MEDIDAS           |           |           |                          |
| No.                        | "X" o "A" | "Y" o "B" | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |
| 1                          | P.R.      | P.A.      | 9mts.                    |
| 2                          | P.A.      | X1        | 52.30 mts.               |
| 3                          | X1        | Y1        | 19.70 mts.               |
| 4                          | P.A.      | X2        | 54mts.                   |
| 5                          | X2        | Y2        | 16.73mts.                |
| 6                          |           |           |                          |
| 7                          |           |           |                          |
| 8                          |           |           |                          |
| 9                          |           |           |                          |
| 10                         |           |           |                          |
| 11                         |           |           |                          |
| 12                         |           |           |                          |
| 13                         |           |           |                          |
| 14                         |           |           |                          |
| 15                         |           |           |                          |
| 16                         |           |           |                          |
| 17                         |           |           |                          |
| 18                         |           |           |                          |
| 19                         |           |           |                          |
| 20                         |           |           |                          |
| 21                         |           |           |                          |
| 22                         |           |           |                          |
| 23                         |           |           |                          |
| 24                         |           |           |                          |
| 25                         |           |           |                          |

| LONG. HUELLAS |        |    |                    |
|---------------|--------|----|--------------------|
| No.           | METROS | CM | TIPO DE HUELLA     |
| 18            | 40 mts |    | DESPORTE DE LLANTA |
|               |        |    |                    |
|               |        |    |                    |
|               |        |    |                    |
|               |        |    |                    |
|               |        |    |                    |


Long: ° ′ ″  
Lat: ° ′ ″

ESCALA:


PLANO:

VISTA:

|           | VIA 1                | VIA 2                |
|-----------|----------------------|----------------------|
| RADIO     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PERALTE   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PENDIENTE | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019956722

|                                      |                 |                   |                  |
|--------------------------------------|-----------------|-------------------|------------------|
| PLACA                                | MARCA           | LINEA             | MODELO           |
| GSO483                               | CHEVROLET       | DMAX              | 2020             |
| CILINDRADA CC                        | COLOR           | SERVICIO          |                  |
| 2.500                                | BLANCO NIEBLA   | PARTICULAR        |                  |
| CLASE DE VEHÍCULO                    | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE       | CAPACIDAD Kg/PSJ |
| CAMIONETA                            | DOBLE CABINA    | DIESEL            | 700 - 5          |
| NÚMERO DE MOTOR                      | REG             | VIN               |                  |
| UG7259                               | N               | 8LBETF3W0L0002576 |                  |
| NÚMERO DE SERIE                      | REG             | NÚMERO DE CHASIS  | REG              |
| 8LBETF3W0L0002576                    | N               | 8LBETF3W0L0002576 | N                |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN  |                   |                  |
| BANGOCOLOMBIA S.A.                   | NIT 890903938   |                   |                  |

|                            |                      |                   |         |
|----------------------------|----------------------|-------------------|---------|
| RESTRICCIÓN MOVILIDAD      | BLINDAJE             | POTENCIA HP       |         |
|                            | *****                | 130               |         |
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | ME                   | FECHA IMPORT.     | PUERTAS |
| 882019000122213            | I                    | 10/12/2019        | 4       |
| LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  |                      |                   |         |
| *****                      |                      |                   |         |
| FECHA MATRÍCULA            | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |         |
| 26/12/2019                 | 09/01/2020           | *****             |         |
| ORGANISMO DE TRÁNSITO      |                      |                   |         |
| STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA  |                      |                   |         |



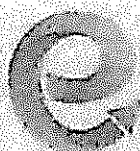
  
LT07000173004

**POR CULPA DE TRÁFICO DE DROGAS COMPROMETEN LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO**



sura

# THE NEW AUTOMOBILE



emtra

Servicios Especializados de Tránsito y Transporte

CERTIFICADO DE TRADICIÓN No. 25291

LICENCIA DE TRÁNSITO

FECHA DE MATRICULA 26/12/2019

No. LICENCIA 10019956722

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTO Y TTE MCPAL FUNZA

CARACTERISTICAS ACTUALES DEL VEHICULO

No. PLACA GSO483

MARCA CHEVROLET  
LINEA DMAX

CARROCERIA DOBLE CABINA

No. MOTOR UG7259

CLASE DEL VEHICULO CAMIONETA

No. SERIE 8LBETF3W0L0002576

AÑO DEL MODELO 2020

CLASE DE SERVICIO Particular

No. CHASIS 8LBETF3W0L0002576

MODALIDAD

CILINDRADA 2500

VIN 8LBETF3W0L0002576

TIPO DE COMBUSTIBLE DIESEL

COLOR BLANCO NIEBLA

ESTADO ACTUAL: ACTIVO

No. TARJETA DE OPERACIÓN

CAPACIDAD 5 pasajeros

700 kilos

EMPRESA TRANSPORTADORA

PROPIETARIO ACTUAL

NOMBRES / EMPRESA BANCOLOMBIA S.A.

TIPO DE IDENTIFICACIÓN NIT

No. DE IDENTIFICACIÓN 890.903.938

FECHA DE PROPIEDAD 26/12/2019

PROPIETARIO SOLIDARIO NO

ESTADO ACTUAL DEL VEHICULO

PRENDAS NO

LIMITACIONES/EMBARGOS NO

REPORTADO ACCIDENTES NO

SOAT VIGENTE

REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA NO APLICA

BENEFICIARIO

NOMBRES / EMPRESA BANCOLOMBIA S.A.

TIPO DE IDENTIFICACIÓN NIT

No. DE IDENTIFICACIÓN 890.903.938

FECHA DE PROPIEDAD 26/12/2019

PROPIETARIO SOLIDARIO NO



FUNZA  
ciudad líder

Gedex  
Carrera 15 - Santa Lúcia  
San Carlos - Pácora  
PSX-57 (1) 621 9003  
Funza - Combinamarca

www.emtra.com.co

132



### Solicitudes

| Trámite                   | Fecha trámite | Entidad trámite           | Valor inicial | Valor final |
|---------------------------|---------------|---------------------------|---------------|-------------|
| Trámite matrícula inicial | 26/12/2019    | STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA | N/A           | N/A         |

Se expide en Funza, Cundinamarca el día cuatro (04) del mes de noviembre del año 2022.

Cordialmente;

**Jaime Andres Santamaria Nieto**  
Administrador de Servicios

**EMTRA Servicios Especializados de Tránsito y Transporte S. en C.** Sociedad de Economía Mixta, adjudicataria del contrato de administración integral del organismo de tránsito de Funza Cundinamarca.



www.emtra.com.co

Sedes:  
Carrera 19 - Santa Lucía  
San Carlos - Pácora  
P.O. BOX 57 (1) 021 5002  
Funza - Cundinamarca



ACTA No. 220 DE 2022  
AUDIENCIA DE CONTROL DE GARANTIAS

| DATOS             | DESCRIPCIÓN  |                    |          |
|-------------------|--|--------------------|----------|
| Fecha Audiencia   | Miércoles, 16 de noviembre de 2022                                   |                    |          |
| No. de Radicación | 50 573 61 05 641 2022 85145 00                                       |                    |          |
| Acusado           | SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ   |                    |          |
| Delito            | LESIONES PERSONALES CULPOSAS   |                    |          |
| Audiencia         | 1. Solicitud Entrega Provisional de Vehículo<br><br><u>Ver video</u> |                    |          |
| Hora inicio:      | 4:30 pm  | Hora finalización: | 04:55 pm |

PARTES E INTERVINIENTES EN LA AUDIENCIA

| FISCAL             |  |
|--------------------|--|
| Nombre y Apellido  | MARTHA ROCÍO CASTRO MONTES   |
| Cargo              | 33 Local de Puerto López -Meta   |
| Correo electrónico | <a href="mailto:martha.castro@fiscalia.gov.co">martha.castro@fiscalia.gov.co</a> |

| DEFENSOR DEL INVESTIGADO |  |
|--------------------------|--|
| Nombre y Apellido        | YESID ALBERTO GRANADOS                                   |
| Correo electrónico       | <a href="mailto:yezgran@gmail.com">yezgran@gmail.com</a> |
| Teléfono                 | 314 207 98 36  |

| DEFENSOR DE LA VICTIMA |  |
|------------------------|--|
| Nombre y Apellido      | WILSON HERNANDO GUERRERO VILLAR  |
| Correo electrónico     | <a href="mailto:wilsonvillarjc@gmail.com">wilsonvillarjc@gmail.com</a> |
| Teléfono               | 300 273 92 59  |

| VICTIMA           |                       |
|-------------------|-----------------------|
| Nombre y Apellido | DIDIER ARLES QUINTERO |
| Documento         | CC 1121870588         |
| Teléfono          | 350 8856355           |

| APODERADO DE LA VICTIMA |  |
|-------------------------|--|
| Nombre y Apellido       | LEONARDO CADENA LEURO  |
| Documento               | T.P 323.940 C.S.J  |
| Correo electrónico      | <a href="mailto:tusolucionlegaljuris@hotmail.com">tusolucionlegaljuris@hotmail.com</a> |

**Juez:** Verifica la asistencia, dejando constancia de la no comparecencia del delegado del Ministerio Público, pese haber sido debidamente notificado.

A.F.N.P

*"Somos la cara humana de la justicia"*

Horario de atención Lunes – Viernes 7:30 am – 12:00 pm – 1:30 pm – 5:00 pm  
Calle 5 No. 6-76 Barrio Centro Pisos 2 y 3 Teléfono (8) 645 03 94  
Correo Electrónico: [csjprmpuertolopez@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:csjprmpuertolopez@cendoj.ramajudicial.gov.co)

**Apoderado Solicitante:** Solicita se ordene la entrega provisional del vehículo de placa GSO – 483, Marca Chevrolet, Línea DMAX, Modelo 2020, Color Blanco Niebla, Servicio Particular, Clase Camioneta, Motor UG7259 Y VIN 8LBETF3W0L0002576. Adicionalmente se eleva solicitud entrega material del vehículo a favor del señor CARLOS ALBERTO BUITRAGO BARBOSA, C.C. N° 86.083.615.

En traslado a los defensores y a la delegada de la fiscalía de la petición anteriormente presentada no presentan objeciones a la misma.

**Juez:** Teniendo en cuenta que la solicitud cumple con lo preceptuado en el art. 100 del CPP, se accede a la solicitud de entrega **provisional** de vehículo de placa GSO – 483, Marca Chevrolet, Línea DMAX, Modelo 2020, Color Blanco Niebla, Servicio Particular, Clase Camioneta, Motor UG7259. Por el Centro de Servicios oficiase a la Oficina de Tránsito y Transporte de Funza - Cundinamarca. Adicionalmente, se concede la solicitud del apoderado solicitante y se autoriza la entrega del vehículo al señor CARLOS ALBERTO BUITRAGO BARBOSA, C.C. N° 86.083.615.

Notificadas las partes oralmente en estrados. Sin recursos.

El Juez,



EDWIN FERNANDO SANCHEZ VARGAS

Puerto López (M), Noviembre 18 - 2022  
Oficio nro. 20340-01-01-33- 281

Señor  
COMANDANTE SETRA DEMET  
Estación de Policía  
Puerto López - Meta

REF CUI No. 505736105641202285145  
Delito LESIONES PERSONALES CULPOSAS

De conformidad con lo dispuesto en audiencia realizada el día 16 de los corrientes por el señor Juez Primero Municipal de esta localidad, me permito solicitarle su colaboración en el sentido de disponer la entrega PROVISIONAL del rodante identificado con las siguientes características, el cual se encuentra en las instalaciones del Idema de este municipio, según informe ejecutivo del PT. DANNY TORRES TOVAR, integrante cuadrante vial 05 de fecha 17/06/2022:

|          |                   |
|----------|-------------------|
| MARCA    | CHEVROLET         |
| CLASE    | CAMIONETA         |
| PLACA    | GSO 483           |
| MODELO   | 2020              |
| SERVICIO | PARTICULAR        |
| COLOR    | BLANCO NIEBLA     |
| MOTOR    | UG7259            |
| CHASIS   | 8LBETF3W0L0002576 |
| LINEA    | DMAX              |

La anterior entrega se efectuara al señor CARLOS ALBERTO BUITRAGO BARBOSA, identificado con c.c. 86.083.615 de Villavicencio, Meta, según lo dispuesto por el señor Juez.

Igualmente y con fundamento en la sentencia STP11138-2015 del M.P. Eyder Patiño Cabrera, se les solicita exonerar de pago alguno por concepto de parqueadero.

Atentamente,



FREDY ALBERTO BARRERO BENAVIDES  
Asistente de Fiscal III

Fiscalía 33 Delegada ante los Jueces Promiscuos Municipales

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS DE VILLAVICENCIO  
UNIDAD DELEGADA ANTE JUECES PROMISCUOS MUNICIPALES

FISCALIA TREINTA Y TRES LOCAL  
Carrera 10 N° 7-71 Barrio El Jardín Teléfono 318790110  
fislocplovil@fiscalia.gov.co  
PUERTO LOPEZ, META

**CONTRATO No. 4500006344**

**OBJETO:** **EJECUCIÓN DEL PLAN DE DISMINUCIÓN DE PÉRDIDAS DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y ATENCIÓN DE SOLICITUDES DE CLIENTES DE LA ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P.**

**CONTRATISTA:** **SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS SYPELC S.A.S**

**VALOR ESTIMADO:** **\$20.201.088.213 IVA Incluido**

Entre los suscritos **CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ GUZMÁN**, mayor de edad, vecino de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía número 86.043.934 expedida en Villavicencio., en su condición de Gerente y Representante Legal de la Electrificadora del Meta SOCIEDAD ANÓNIMA. Empresa de Servicios Públicos Mixta, sociedad por acciones, sometida en materia de contratación a las normas del derecho privado, constituida por escritura pública No.6353 del 18 de Diciembre de 1981 de la Notaria Primera del Círculo de Bogotá D.C., quien en adelante se denominará EMSA ESP; y **ÁLVARO PÉREZ MARTÍNEZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.085.986 expedida en la ciudad de Cartagena, actuando en su carácter de Representante Legal de la firma **SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS SYPELC S.A.S**, Sociedad Comercial constituida mediante escritura pública No. 196 de la Notaría segunda de Cali el 18 de enero de 1988, inscrita en la Cámara de Comercio de Cali el 2 de febrero de 1988, bajo el número 4348 del libro IX; y quien contractualmente se denominará el CONTRATISTA, han convenido celebrar el presente contrato que se rige por las siguientes cláusulas; previas las siguientes consideraciones: **a)** Que, en la Junta Directiva No 461 del 30 de agosto de 2018, se informa la apertura del proceso de contratación para la ejecución del plan de disminución de pérdidas de energía eléctrica y atención de solicitudes de clientes de la Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. **b)** Que, atendiendo las necesidades de la empresa, se formuló la Solicitud Pública a Ofertar No. 092-2018, cuyo objeto fue la **"EJECUCIÓN DEL PLAN DE DISMINUCIÓN DE PÉRDIDAS DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y ATENCIÓN DE SOLICITUDES DE CLIENTES DE LA ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P"** **c)** Que, se publicó aviso de prensa en el Periódico la República el 30 de noviembre de 2018; **d)** Que, la Invitación Pública a Ofertar No. 092-2018 y sus Adendas Nos. 1 y 2 fueron publicados en la página WEB de la empresa. **e)** Que, durante el plazo estipulado para la presentación de las propuestas hicieron parte en el proceso las siguientes firmas proponentes: DELTEC S.A, INMEL SAS, UNIÓN ELÉCTRICA S.A, CONSORCIO AIR (INGENIERÍA DE INFRAESTRUCTURA Y REDES 49% Y ALIADOS ENERGÉTICOS 51%), UNIÓN TEMPORAL EDEC ILUMINAR EMSA PERPE (ELECTRONICS DEVICE COMPA 70% E ILUMINAR INGENIERÍA SAS 30%), CONSORCIO APPLUS CE (APPLUS NORCONTROL COLOMBIA 80% E INGEANDINA CONSULTORES DE INGENIERÍA 20%), BUREAU VERITAS COLOMBIA LTDA y SUMINISTROS Y PROYECTOS

ELÉCTRICOS SYPELC SAS. **f)** Que, una vez revisadas y analizadas las propuestas, por parte de la Gerencia de Control de Energía, encontró válida y que además cumplía los requisitos exigidos en el Documento Base de Invitación las propuestas presentadas por las firmas DELTEC S.A, INMEL SAS, UNIÓN ELÉCTRICA S.A, CONSORCIO AIR (INGENIERÍA DE INFRAESTRUCTURA Y REDES 49% Y ALIADOS ENERGÉTICOS 51%), , BUREAU VERITAS COLOMBIA LTDA, UNIÓN ELÉCTRICA y SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS SYPELC SAS. **g)** Que, el Comité de Contratación de EMSA una vez presentado el informe de evaluación de ofertas de la Gerencia de Control de Energía y mediante acta No 001 del 14 de enero de 2019, solicita se le presente el informe de evaluación de ofertas a la Junta Directiva donde la firma SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS SYPELC S.A.S ocupa el primer puesto de elegibilidad. **h)** Que, en la Junta Directiva Extraordinaria No. 470 del 11 de marzo de 2019, adjudica y autoriza al Gerente General a celebrar contrato con la firma SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS SYPELC S.A.S., por haber presentado la propuesta más favorable a EMSA E.S.P, En consecuencia, las partes acuerdan: **PRIMERA. OBJETO:** El CONTRATISTA, se obliga para con EMSA E.S.P. bajo su exclusiva dirección y responsabilidad a la **"EJECUCIÓN DEL PLAN DE DISMINUCIÓN DE PÉRDIDAS DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y ATENCIÓN DE SOLICITUDES DE CLIENTES DE LA ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P"**, de conformidad con su oferta radicada en Administración Documental bajo el No. 2018-541-032482-2 el 20 de diciembre de 2018, Análisis de la Gerencia de Control de Energía del 14 de enero de 2019, Acta de Comité de Contratación No. 001 del 14 de enero de 2019, Adendas Nos 1 y 2, acta de Junta Directiva No 461 del 30 de agosto de 2018 y acta de Junta Directiva Extraordinaria No 470 del 11 de marzo de 2019, Documento Base de Invitación Pública No. 092-2018, documentos que forman parte integral del presente contrato. **SEGUNDA. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:** El alcance del servicio objeto del presente contrato, se concreta en el numeral 14 del documento base de invitación a cotizar los cuales hacen parte integral del presente contrato. **TERCERA. VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato es estimado, toda vez que el valor real dependerá de las variaciones del IPC para los años 2020, 2021 y 2022 del costo fijo mensual a remunerar. Para efectos presupuestales y sobre la base del precio global ofertado, se estima la suma de **VEINTE MIL DOSCIENTOS UN MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS. (\$20.201.088.213)** MONEDA CORRIENTE, incluido IVA de acuerdo al siguiente cuadro descriptivo:

| DESCRIPCIÓN                                 | AÑO 2019           |
|---|--------------------|
|   | VALOR (\$)         |
| COSTO FIJO BASE A REMUNERAR MENSUALMENTE    | \$448.736.568      |
| VALOR IVA (19%)                             | \$85.259.948       |
| <b>TOTAL COSTO FIJO MENSUAL A REMUNERAR</b> | <b>533.996.516</b> |

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los precios establecidos en esta cláusula son fijos para cada vigencia y serán reajustados por el IPC que resulte al 31 de diciembre del año anterior; esta misma

metodología se usara para cada año de vigencia del contrato. EL CONTRATISTA declara expresamente que los precios pactados incluyen todos los costos directos e indirectos, gastos generales, tasas, impuestos, derechos, según se requieran para su correcta ejecución para cumplir integralmente con el objeto del contrato. **CUARTA. FORMA DE PAGO:** Todos los pagos que realice EMSA se efectuarán por transferencia electrónica directamente a la cuenta a nombre del contratista. Las facturas se abonarán, previa conformidad por parte de EMSA sobre el cumplimiento de las condiciones contractuales. Se pagará en pesos colombianos en su totalidad. EMSA E.S.P., pagará al Contratista los servicios realizados de la siguiente manera: EMSA ESP realizará pagos mensuales previa presentación del respectivo informe mensual con sus correspondientes soportes y firmar la respectiva acta parcial. Todos los pagos serán cancelados al CONTRATISTA a los treinta (30) días de presentada la respectiva factura, debidamente diligenciada y sus correspondientes soportes, aprobados por el interventor del contrato. **QUINTA. DURACIÓN:** La duración del contrato será de tres (3) años contados a partir de la fecha de constitución del acta de inicio pactada con la interventoría, previa legalización del contrato (aprobación de pólizas). **SEXTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Constituyen obligaciones principales del CONTRATISTA: **a)** La vinculación del personal necesario para la ejecución del contrato, el cubrimiento de los riesgos propios y los gastos que genere el mismo con ocasión de su ejecución, actividad que realiza de manera independiente. En consecuencia, no existe relación de subordinación entre el personal del CONTRATISTA dispuesto para la ejecución del presente contrato y el CONTRATANTE, como tampoco existe ni existirá relación alguna frente a terceros proveedores del contratista. El mismo se obliga a la vinculación directa del personal al pago de sus salarios, a la indemnización plena de los perjuicios, gastos y costos en que incurra el contratante por el incumplimiento de lo previsto en el presente numeral. **b)** El contratista se obliga a reconocer y pagar a sus empleados todas las prestaciones sociales establecidas en la Legislación Colombiana e igualmente está obligado a efectuar todos los pagos por concepto de aportes a la Seguridad Social (EPS, ARL, Pensiones), SENA, ICBF. **c)** El contratista se obliga a cumplir con todo lo relacionado con la protección del personal a su cargo en el SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, se compromete a proporcionales la dotación adecuada de vestido y calzado de acuerdo a las actividades a ejecutar para EMSA E.S.P, así mismo los elementos de protección personal según normas y condiciones de seguridad que para cada actividad se requiera, equipos y herramientas en estado óptimo para su buen desempeño. El incumplimiento por parte del Contratista de estas obligaciones da la facultad a EMSA E.S.P., de retener las sumas que ésta le adeude, hasta el momento que presente la constancia de paz y salvo con sus trabajadores por tales conceptos, expedida por la autoridad competente. **d)** El contratista asume la completa responsabilidad de los accidentes a él imputables que puedan producirse durante el desarrollo del contrato, comprendiendo esta responsabilidad todo accidente que pueda sufrir cualquier persona que al servicio del Contratista tome parte en la ejecución del trabajo, cualquiera que sea la prestación o

servicio que se realice. **e)** Es obligación del Contratista el mantenimiento de la seguridad en las labores ejecutadas y su entorno de actuación durante la realización de las mismas, así como del estado final en que éstas queden y su área circundante, tanto para impedir posibles accidentes como para evitar cualquier tipo de sanción por deterioro ambiental. EMSA E.S.P., no será en consecuencia, responsable de los accidentes que pueda sufrir el Contratista, su personal o terceros en el curso de los trabajos o con ocasión de ellos, el contratista deberá reportar el número de accidentes ocurridos en el desarrollo de la ejecución del contrato, este deberá tener el aval de la respectiva A.R.L. **f)** Es obligación del CONTRATISTA velar por que sus empleados observen las mismas normas, instrucciones y procedimientos señalados en esta cláusula. La inobservancia de lo estipulado en la presente cláusula dará derecho a la Electricadora del Meta S.A. E.S.P., de dar por terminado el contrato, sin perjuicio de las sanciones legales a que haya lugar. **g)** Es obligación del contratista atender la evaluación de proveedores realizada por EMSA para determinar el cumplimiento de los aspectos técnicos, administrativos, de calidad, seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente durante la ejecución del contrato. En caso que en el período de ejecución del contrato ocurriera un accidente fatal o de invalidez total y permanente el ítem de la evaluación correspondiente a Seguridad y Salud Ocupacional se evaluará con nota igual a cero (0) y EMSA quedará facultada a rescindir el contrato desde el mismo momento de ocurrencia del hecho.

**SÉPTIMA: DESCUENTOS:** EMSA E.S.P, podrá imponer al CONTRATISTA a partir del segundo mes de ejecución del contrato, los descuentos establecidos en el documento base de invitación en el numeral 14.10, estos descuentos serán notificadas al CONTRATISTA a través del Acta mensual de pago y podrán ser controvertidas por este, siempre y cuando presente las respectivas justificaciones que logren determinar que no es responsabilidad del CONTRATISTA. **PARÁGRAFO:** El CONTRATISTA deberá cancelar el valor de los descuentos, los cuales serán descontados automáticamente del valor de su facturación mensual. **OCTAVA: PERSONAL:** EL CONTRATISTA será responsable del pago de salarios y prestaciones sociales de su personal, el cual no contraerá vinculación laboral alguna con EMSA ESP; la EMSA ESP, podrá solicitar el cambio de personal que a juicio de esta sea inconveniente para la ejecución del objeto, obligándose aquel a realizar los cambios solicitados en un término no superior a ocho (8) días hábiles. EL CONTRATISTA deberá acreditar ante EMSA ESP la afiliación de todos sus trabajadores al Sistema de Seguridad Social Vigente (Salud, pensión y ARL) para lo cual allegará al inicio del contrato y mensualmente al interventor todos los documentos soportes que certifiquen tal afiliación inicial y el pago mensual de tales obligaciones. Igualmente se compromete a cancelar los aportes correspondientes a las cajas de compensación familiar, Sena y demás aportes parafiscales ordenados por Ley; por lo anterior, el contratista allegará con la factura copia de los pagos de salarios, prestaciones sociales con la firma y número de cedula de cada empleado, aportes a salud y pensión de cada empleado, siendo requisito indispensable para proceder al pago. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La demora o el incumplimiento en el

reconocimiento o tramite de alguna de las obligaciones establecidas es causal de rescisión o terminación del contrato y a la vez, razón suficiente para exigir las garantías e impedimentos para una nueva contratación **PARÁGRAFO SEGUNDO:** EL CONTRATISTA garantiza que todo su personal directivo y operativo estará al servicio de la ejecución del presente contrato y no prestara servicios en ningún otro tipo de contratación que EL CONTRATISTA suscriba o haya suscrito con EMSA ESP. **PARÁGRAFO TERCERO:** Además del cumplimiento estricto de las normas laborales y el respeto por los derechos laborales individuales y colectivos de los trabajadores, el contratista deberá tener en consideración las siguientes condiciones laborales de los trabajadores, so pena de hacerse acreedor a sanciones pecuniarias e incluso a la terminación unilateral del contrato y el cobro de perjuicios, en caso de demostrado incumplimiento. • Protegerá a sus trabajadores contra todo acto de discriminación tendiente a menoscabar la libertad sindical en relación con su empleo. • No podrá condicionar la estabilidad del empleo para que el trabajador no se afilie a un sindicato o deje de ser miembro de aquel. • No podrá despedir a un trabajador o perjudicarlo de cualquier otra forma causa de su afiliación a una organización sindical o de su participación en las actividades normales de dicha organización. • Deberá brindar a todos sus trabajadores los elementos de protección y seguridad en su trabajo y los afiliará al régimen de seguridad social, cumpliendo puntualmente con el pago de los aportes correspondientes. Deberá priorizar la igualdad de oportunidades y de salario, y en tal sentido no hará, en ningún caso, distinción, exclusión, o preferencia salarial por motivos de raza, religión, sexo, opinión política, ascendencia nacional u origen social. **NOVENA. GARANTÍAS:** El CONTRATISTA deberá constituir a su costa y favor de la EMSA E.S.P. las siguientes garantías, (PÓLIZA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO ENTRE PARTICULARES) las cuales deberán consistir en fianzas de bancos o compañías de seguros legalmente establecidas en Colombia con sujeción a las correspondientes pólizas matrices aprobadas por la Superintendencia Financiera de Colombia: **a) Una garantía o fianza de Cumplimiento:** por una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y un término igual al plazo del contrato y dos (2) meses más. **b) Pago de Salarios y Prestaciones Sociales** por una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con una vigencia igual al término del contrato y tres (3) años más. **c) Responsabilidad Civil Extracontractual** por una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y con vigencia igual al término del contrato y noventa (90) días más **PARÁGRAFO PRIMERO:** EMSA E.S.P. se reserva el derecho a prorrogar y/o ampliar por su cuenta las garantías previstas, pero con cargo al CONTRATISTA descontando de los saldos a favor, en caso de que no lo hiciera oportunamente. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías y serán de su cargo, todas las primas y erogaciones para su constitución, prórroga o adición cuando fuere necesario. En caso de incumplimiento o demora por parte del CONTRATISTA en el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en este parágrafo, EMSA E.S.P. ordenará las prórrogas correspondientes y descontará su valor de las cuentas que deba pagar al CONTRATISTA.

**PARÁGRAFO TERCERO:** Si el CONTRATISTA se niega a constituir las garantías aquí estipuladas, EMSA E.S.P. dará por terminado el contrato en el estado en que se encuentre sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna. Las garantías que aquí se menciona deberán recibir aprobación expresa por parte de EMSA E.S.P., la cual podrá ratificarla o rechazarla, efectuando un examen de los términos o valores, condiciones generales y particulares, a fin de obtener la más adecuada protección de sus bienes e intereses y garantizar el cabal cumplimiento del contrato. EMSA E.S.P se reserva el derecho de expresar la causa por la cual no se ratifica o aprueba la garantía.

**DECIMA: INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD:** EL CONTRATISTA declara conocer la Constitución, las leyes y demás normas que regulan la materia y afirma bajo juramento, que no se encuentra incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en ellas, para la celebración del presente contrato. **DÉCIMA PRIMERA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN**

**LABORAL** Los servicios que aquí contratan son onerosos e independientes y no implican relación de subordinación alguna. El CONTRATISTA, sólo tendrá derecho a los emolumentos que expresamente se pactan, por tanto, no podrá reclamar pago de prestaciones sociales ni de ningún otro concepto por este contrato. **DÉCIMA SEGUNDA: APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** El valor del presente Contrato será pagado para el 2019 con fondos provenientes de los Rubros **Actividades rutinarias Plan Pérdidas**, por valor de **\$2.563.183.278** y **Actividades Rutinarias Solicitudes** por valor de **\$ 1.708.788.852** para un total de **\$4.271.972.131**; para la vigencia año 2020 será pagado el valor de con fondos provenientes de los Rubros **Actividades rutinarias Plan Pérdidas**, por valor de **\$4.037.013.664** y **Actividades Rutinarias Solicitudes** por valor de **\$2.691.342.442** para un total de **\$6.728.356.106**, para la vigencia año 2021 será pagado el valor de con fondos provenientes de los Rubros **Actividades rutinarias Plan Pérdidas**, por valor de **\$4.238.864.347** y **Actividades Rutinarias Solicitudes** por valor de **\$2.825.909.564** para un total de **\$7.064.773.911**. Para la vigencia año 2022 será pagado el valor de con fondos provenientes de los Rubros **Actividades rutinarias Plan Pérdidas**, por valor de **\$1.281.591.639** y **Actividades Rutinarias Solicitudes** por valor de **\$854.394.426** para un total de **\$2.135.986.065**. **DÉCIMA**

**TERCERA: INTERVENTORÍA:** EMSA E.S.P., ejercerá la Interventoría del presente contrato a través de la Interventoría externa y en ausencia de ésta; la interventoría interna será ejercida a través de la Gerencia de Control de Energía o a quién designe. La interventoría será el conducto regular para las relaciones entre la EMSA ESP., y el CONTRATISTA a través de ella se tramitarán todos los asuntos relacionados con el contrato y será la encargada de vigilar el cumplimiento de los compromisos contractuales. **DÉCIMA CUARTA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato, la ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P. cobrará inmediata y directamente al CONTRATISTA en virtud de la presente cláusula penal pecuniaria, una suma equivalente al 10% del valor del contrato. El valor de la cláusula penal pecuniaria estipulada en el presente contrato que se hace efectiva se considera como pago parcial pero no definitivo de los

perjuicios causados a la EMSA E.S.P. PARÁGRAFO: El valor de la cláusula pecuniaria estipulada en el presente contrato ingresará a la tesorería de la EMSA E.S.P. y podrá ser cobrada directamente al CONTRATISTA o de las garantías constituidas. **DÉCIMA QUINTA: CESIÓN DEL CONTRATO:** El CONTRATISTA no podrá ceder los derechos y obligaciones provenientes del presente contrato sin previa autorización expresa y escrita de EMSA E.S.P. **DÉCIMA SEXTA: CAUSALES DE TERMINACIÓN:** La EMSA E.S.P. podrá dar por terminado el presente contrato en los siguientes casos: 1) Por mutuo acuerdo entre las partes. 2) Por el incumplimiento del Contratista en las obligaciones contraídas en virtud del objeto del presente contrato. 3) Por haber obtenido una calificación DEFICIENTE como proveedor y no haber cumplido con los planes de mejora de conformidad con lo establecido en la Guía Técnica de Evaluación y Reevaluación de Proveedores de EMSA vigente al momento de realizar la respectiva calificación. **DÉCIMA SÉPTIMA: NORMAS FISCALES:** El presente contrato se regirá por las normas fiscales aplicables en EMSA E.S.P., las cuales acepta EL CONTRATISTA y se consideran parte integrante del presente contrato. **DÉCIMA OCTAVA: DOMICILIO:** Las partes declaran que, para todos los efectos judiciales y extrajudiciales de este contrato, se fija la ciudad de Villavicencio como domicilio de los contratantes. **DÉCIMA NOVENA: LEGISLACIÓN APLICABLE:** El presente Contrato de servicio se rige por las normas civiles y comerciales especialmente, por el Reglamento Interno de Contratación EMSA E.S.P. **VIGÉSIMA. PERFECCIONAMIENTO:** Para el perfeccionamiento del presente Contrato se requiere la respectiva firma entre las partes. PARÁGRAFO: Según sistema SAP se ha asignado la reserva presupuestal No. 4500006344 al momento del registro del presente Contrato. **VIGÉSIMA PRIMERA:** El contratista deberá pagar la siguiente obligación: EMSA descontará al contratista el Impuesto de Estampilla Pro-electrificación. En constancia de todo lo anterior se firma en Villavicencio, a los **30 ABR 2019**

Por EMSA E.S.P.

**CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ GUZMÁN**  
Gerente General

Por el CONTRATISTA

**ÁLVARO PÉREZ MARTÍNEZ**  
Representante Legal  
SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS  
SYPELC S.A.S  
NIT: 800.024.524-3

Preparado por: Ángela Sandoval  
Zorayda Rodríguez L.  
Oficina Abastecimientos

Revisión Jurídica: Secretaría General



## EL GERENTE GENERAL

### CERTIFICA:

Que el señor(a) **NIÑO MENDEZ SEBASTIAN CAMILO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1121876593**, labora para nuestra compañía desde el día 13 de agosto de 2019 hasta la fecha, en el cargo de **TECNICO MEDIDA DIRECTA**, con un contrato por porcentaje de la duración de la labor contratada, devengando un salario básico mensual de **UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PEOS MONEDA CORRIENTE (\$1.225.385)**, para el contrato **C4500006344 "Ejecución del plan de disminución de pérdidas de energía eléctrica y atención de solicitudes de clientes de la electrificadora del meta S.A. E.S.P."**, suscrito con la Electrificadora del Meta EMSA S.A. E.S.P.

La anterior certificación se expide a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2022, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

**Álvaro Pérez Martínez**  
Gerente General

Villavicencio 05 de octubre de 2022

Señores:  
**SYPELC**  
Ciudad

Cordial saludo

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes con el fin de expresar y comunicar mi renuncia irrevocable al cargo que he venido desempeñando dentro de la empresa a partir del 8 de octubre del presente año. Dicha decisión corresponde a motivos de discusión, inconformidades y desacuerdos entre las áreas administrativa y Seguridad Ocupacional y yo como empleado.

Del mismo modo quiero y sin desconocer, agradecerles por la oportunidad y la confianza que me brindaron para hacer parte de su equipo de trabajo tiempo que fue enriquecedor tanto en el aspecto profesional como personal.

Sin otro en particular, agradezco la atención prestada.

Atentamente:

---

**SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**  
**C.C 1.121.876.593**



Villavicencio, Meta, 1 de agosto de 2021

Señores  
FISCALÍA 33 LOCAL DE PUERTO LÓPEZ  
E. S. D.

Asunto: **QUERRELLA / ACCIDENTE DE TRÁNSITO**  
Radicado: 505736105641202285145  
Víctima: DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ  
Contra: SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ y  
SYPELC S.A.S.  
Delito: LESIONES PERSONALES CULPOSAS EN A/T

WILSON HERNANDO GUERRERO VILLAR, mayor de edad, vecino de la ciudad de Villavicencio, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de REPRESENTANTE DE VICTIMAS del señor DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ, quien es VÍCTIMA y PERJUDICADO DIRECTO dentro de los hechos aquí relacionados, me permito presentar **DENUNCIA PENAL** por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS EN A/T, en contra de SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ y la empresa SYPELC S.A.S. en cabeza de su representante legal, lo cual sustento de la siguiente manera:

#### A. HECHOS

Los hechos objeto de la presente denuncia penal son los siguientes:

1. El día 17 de junio de 2022, siendo aproximadamente la 01:30 pm, sufrí accidente de tránsito cuando me movilizaba en el vehículo de placa GSO 483 en calidad de pasajero.
2. El vehículo en el cual me accidenté presta sus servicios a la Empresa Contratista SYPELC con Nit. 800.024.524-3, la cual tiene como objeto el SUMINISTRO Y PROYECTOS ELECTRICOS.
3. Todos los ocupantes del vehículo al momento del accidente, nos encontramos adscritos laboralmente con la empresa SYPELC, y estábamos en cumplimiento de actividades laborales propias del contrato que dicha empresa tiene con la EMSA.

Calle 38 No. 31 – 58 CENTRO Ed. Centro Bancario y Comercial – Piso 9 -- Of. 908  
Villavicencio (Meta) -- Cel. 312 3683980  
Mail. [omarmartinezm@hotmail.com](mailto:omarmartinezm@hotmail.com)

4. La Empresa SYPELC es contratista de la EMPRESA ELECTRIFICADORA DEL META.
5. Al momento del accidente, todos los ocupantes del mismo, nos encontrábamos prestando nuestros servicios profesionales a la empresa SYPELC, en cumplimiento del Contrato que dicha empresa tienen con la EMSA.
6. El accidente ocurrió en un tramo de la vía Nacional de Puerto López – Puerto Gaitán Km 12+50.
7. El accidente en comento consistió en volcamiento del rodante.
8. Al lugar de los hechos acudió el Patrullero TORRES TOVAR DANY adscrito a la Policía Nacional de Tránsito, identificado con C.C. 7.185.573 y placa 070913, quien suscribió el INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO con No. de caso 001479123 y número único de investigación **505736105641202285145**.
9. Del Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 001479123 se pueden obtener los siguientes DATOS DEL ACCIDENTE:

Clase de Accidente: VOLCAMIENTO

CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

Área: NACIONAL  
Diseño: TRAMO DE VÍA  
Condición Climática: NORMAL

CARACTERÍSTICAS DE LA VÍA

Geométricas: RECTA - PLANO  
Utilización: DOBLE SENTIDO  
Calzadas: UNA  
Carriles: DOS

Superficie de rodadura: ASFALTO  
Estado: BUENO  
Condiciones: SECA  
Línea central amarilla: SEGMENTADA  
Línea de Carril Blanca: LÍNEA DE BORDE BLANCA  
Visibilidad: NORMAL

10. En el Informe Policial de accidente de Tránsito 001479123, el Agente de Tránsito señaló como Hipótesis del Accidente de Tránsito:

10.1. Del Vehículo: con placa GSO 483

10.2. Código: 201 – FALLAS EN LAS LLANTAS

11. El vehículo accidentado era conducido por el señor SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ, identificado con C.C. 1.121.876.593.

12. El vehículo tenía fallas en la llanta que se estalló y produjo el volcamiento.

13. Según voces al interior de la empresa, señalan que, la INTERVENTORÍA del contrato entre SYPELC y EMSA habían señalado que la llanta que se estalló no se encontraba en situaciones aptas, es decir. Debía cambiarse.

14. La empresa SYPELC, aparentemente no obedeció a lo solicitado por la interventoría.

15. Al momento de llegar la ambulancia, me trasladaron al HOSPITAL DE PUERTO LÓPEZ.

16. Posteriormente, fui trasladado a la NUEVA CLÍNICA EL BARZAL en la ciudad de Villavicencio.

17. Luego, fui remitido a la CLÍNICA MEDICAL en la ciudad de Bogotá D.C. en la cual me realizaron entre otros, los siguientes procedimientos:

A. Radiografía de hombro.

- B. Radiografía de Pelvis.
- C. Tomografía Axial Computada de Columna lumbar y/o Sacro
- D. Tomografía Axial Computada de Pelvis
- E. Tomografía Axial Computada de Miembros Superiores y Articulación con Reconstrucción 3D.
- F. Tac – Tomografía Computada en Reconstrucción tridimensional.

18. El diagnóstico en la CLINICA MEDICAL fue el siguiente:

"(...)

1. Fractura de escapula derecha con compromiso articular de glenoides.
2. Fractura de S1 Denis 1.
3. Fractura de S3-S4 y S5 Denis 3.
4. Megaapofisis transversa de L5 izda con sacralización (...)

*(...) En seguimiento por ortopedia quien revisa tac de hombro derecho y tac de pelvis. Se considera paciente cursa con fractura de fractura de escapula derecha con compromiso articular de glenoides, más fractura de acromion; puede requerir dos tiempos quirúrgicos distintos para manejo de sus fracturas en cintura escapular, por tratarse de abordajes y vías quirúrgicas distintas. Adicionalmente se considera que paciente cursa con megaapofisis transversa de L5 izda con hallazgos de sacralización, mas fractura de S1-S2 izda tipo Denis 1, más fractura en línea media de S3, S4 y S5 tipo Denis 3. Paciente requiere fijación de sacro con tornillos canulados (...)"*

19. En la epicrisis del día 7 de julio de 2022, se anota el respectivo EGRESO POR ORTOPEDIA, de la siguiente manera:

*"(...) al examen físico con cabestrillo en MSD en posición, no disestesias, dolor modulado, hombro con arcos de movilidad limitados por dolor, (...) se da egreso médico con cita control por ortopedia consulta externa, incapacidad médica X 30 días provisionalmente, uso de silla de ruedas, trombopprofilaxis X 15 días, paciente quien no es residente de la ciudad de Bogotá, se solicita ambulancia para su traslado a*

*domicilio debido a su estado actual Barthel 40/100 por su compromiso de Pelyis y miembros inferiores y miembro superior dominante.*

20.El diagnóstico principal de egreso en la CLÍNICA MEDICAL es:

- A. S421: FRACTURA DEL OMOPLATO
- B. S321: FRACTURA DEL SACRO

21.Como consecuencia del accidente de tránsito aquí relatado, se me han otorgado las siguientes incapacidades médicas:

- A. Por 12 días, del 24 de junio de 2022 al 5 de julio de 2022.
- B. Por 30 días, del 6 de julio de 2022 al 4 de agosto de 2022.
- C. Por 18 días, del 5 de agosto de 2022 al 22 de agosto de 2022.

22.En la actualidad me encuentro en silla de ruedas.

23.Desconozco si el vehículo de placas GSO 483 al momento del accidente contaba con PÓLIZA CIVIL EXTRACONTRACTUAL vigente.

Dejo constancia que, por estos hechos no se ha instaurado DENUNCIA PENAL ante otra autoridad y que, me encuentro dispuesta a RATIFICARME BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, cuando el Despacho competente lo considere pertinente.

## B. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Elevo la presente denuncia, con fundamento en el ART. 67 del Código de Procedimiento Penal (Ley 906 de 2004), en concordancia con los pronunciamientos legales y Constitucionales, entre otros los siguientes:

Artículo 2, inciso 2. Las autoridades de la república están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y

*demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del estado y de los particulares.*

Los bienes jurídicos que se lesionan de manera efectiva en el presente caso son los Delitos contra LA INTEGRIDAD PERSONAL SÍQUICA o FÍSICA los cuales se analizarán a continuación.

### C. DELITOS A INVESTIGAR

Con la presente denuncia se tratará de demostrar, salvo mejor criterio de parte del ente investigador, que el delito a investigar atenta contra LA INTEGRIDAD PERSONAL como lo es el de LESIONES CULPOSAS descrito por el Artículo 120 del C.P. que establece:

*"El que por culpa cause a otro algunas de las lesiones a que se refieren los artículos anteriores, incurrirá en la respectiva pena disminuida de las cuatro quintas a las tres cuartas partes.*

*Cuando la conducta culposa sea cometida utilizando medios motorizados o arma de fuego se impondrá igualmente la pena de privación del derecho de conducir vehículos automotores y motocicletas y de privación del derecho a la tenencia y porte de arma, respectivamente, de dieciséis (16) a cincuenta y cuatro (54) meses".*

Argumentos del DELITO a investigar:

#### A. DELITOS CONTRA LAS LESIONES PERSONALES.

El bien jurídico tutelado en el Capítulo Tercero (DE LAS LESIONES PERSONALES) del libro segundo del Título I del Código Penal son las LESIONES PERSONALES, teniendo que, en esta clase de delitos existe un doble bien jurídico tutelado, la integridad corporal y la salud, refiriendo el primero a la sustancia corporal – se le ataca cuando se produce una disminución en la misma – y el segundo a la ausencia de enfermedad ya sea física o psíquica.

De ahí a que el primer delito a materializar es el de LESIONES PERSONALES CULPOSAS puesto que en los diversos hechos mencionados en este escrito describen mis lesiones sufridas a causa del accidente de tránsito en comento.

Ahora bien, partiendo que, las lesiones son todo *"daño o detrimento corporal causado por una herida golpe o enfermedad"*, debemos aclarar que para el derecho, lo que nos ocupa es la gravedad de la lesión o de sus consecuencias agravando la pena, a veces en atención al medio, a las características de la víctima o la malignidad del sujeto activo y para esto debemos tener en cuenta uno de los elementos constitutivos de delitos de lesiones personales, el de *"daño en el cuerpo o en la salud"* este elemento se configura por la modificación orgánica o corporal susceptible de disminuir la integridad física o mental de la persona que ha sufrido la acción, pues el bien jurídico que aquí se protege es la integridad personal.

Entonces, dicho lo anterior, se ve claramente como al presentarse los hechos ocurridos y descritos anteriormente y en el que me vi involucrado.

Señor Fiscal, como se señaló, el vehículo al momento del accidente el vehículo era conducido por el señor SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ, el vehículo presta su servicio a la empresa contratista SYPELC, quien contrata con la EMSA E.S.P.

La causa probable del accidente es el deterioro y posterior daño de la llanta del vehículo durante el viaje, es de anotar que, dentro de la empresa existen voces señalando que la INTERVENTORÍA había requerido a SYPELC para que cambiara dicha llanta, sin embargo, esta hizo caso omiso, no la cambió y. producto de esa omisión, los ocupantes del vehículo casi perdemos la vida.

La omisión irresponsable de los encargados del mantenimiento del vehículo GSO 483 fue fundamental para la ocurrencia del accidente en el que casi pierdo la vida.

Fue la empresa SYPELC la que nos asignó el vehículo de placas GSO 483 para que cumpliéramos actividades propias de nuestro contrato laboral, el cual tenemos con dicha empresa, fue su negligencia la que casi hace que pierda mi vida y, la que me tiene padeciendo las lamentables lesiones aquí comentadas.

Es de resaltar que, *"el límite de la culpa es la previsibilidad del daño y su fundamento*

la evitabilidad del mismo", pero la culpa consiste esencialmente en la violación de un deber objetivo o general de cuidado, cuya consistencia depende de la actividad que se trate.

#### D. PRUEBAS.

Solicito de una manera muy respetuosa al señor Fiscal, se sirva ordenar el correspondiente PROGRAMA METODOLÓGICO ante el organismo de policía judicial que corresponda, para que, se sirva **INDIVIDUALIZAR** e **IDENTIFICAR** plenamente a SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ y/o el Representante Legal de la Empresa SYPELC S.A.S. quienes son responsables del accidente de Tránsito aquí denunciado, los cuales omitieron realizar el respectivo mantenimiento del automotor designado para ejecutar actividades propias de nuestro contrato laboral, y tener en cuenta además las siguientes pruebas:

##### A. DOCUMENTALES.

1. Copia del INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. caso 001479123. (3 folios)
2. Informe de Accidente de Trabajo del empleador o Contratante.
3. CD con fotos y videos de la ocurrencia del Accidente de Tránsito.

##### B. TESTIMONIALES.

En aras de esclarecer las circunstancias de TIEMPO, MODO y LUGAR de la ocurrencia de los HECHOS -accidente de tránsito- aquí denunciado, de la manera más cordial y respetuosa, me permito solicitar a su H. despacho que, se practique diligencia de ENTREVISTA a:

A. SEBASTIAN CAMILO NIÑO, residenciado en la ciudad de Villavicencio, con mail: [sebastian.cn91@gmail.com](mailto:sebastian.cn91@gmail.com) , Celular: 312 4143239.



B. KAROL ESTEFANÍA VALDERRAMA MOJICA, domiciliada en Villavicencio, Celular: 311 2192227

C. Al Patrullero DANY TORRES TOVAR, adscrito a la PONAL SETRA quien fue la Autoridad de Policía que elaboró el respectivo Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 001479123.

**C. PERICIAL.**

1. Solicito a su H. despacho se autorice el ingreso a patios al perito OMAR RICARDO PEÑA AVELLANEDA, identificado con C.C. 86.066.391 de Villavicencio, quien realizará al vehículo de placas GSO 483 el respectivo REGISTRO FOTOGRÁFICO y PERITAJE a las condiciones de SEGURIDAD PASIVA y SEGURIDAD ACTIVA del vehículo.

Se aporta copia del documento de identificación del perito, así como, copia del Certificado de Inscripción al CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERIA DE TRANSPORTES Y VÍAS DE COLOMBIA.

2. Por medio de su despacho, se ordene la valoración médica del señor DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ por parte de los galenos – peritos – del INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, para que determinen las gravedad y secuelas de las lesiones personales a mí ocasionadas por causa del Accidente de Tránsito aquí denunciado.
3. Se realice la respectiva revisión técnico legal al vehículo de placas GSO 483 el cual presta sus servicios a la empresa SYPELC, la cual, a su vez, es contratista de la EMSA E.S.P.



### SOLICITUD DE DOCUMENTOS

Señor fiscal, en aras de que la prueba no se pierda ni se destruya, solicito de la manera más cordial y respetuosa requiera a la empresa SYPELC para que aporte a la presente investigación penal los siguientes documentos:

1. El respectivo Plan de Seguridad Vial de los vehículos que prestan sus servicios a dicha empresa.
2. El respectivo Panorama de Riesgos.
3. Los Roles y Responsabilidades de los empleados
4. Plan de mantenimiento de los vehículos, en especial el del vehículo GSO 483.
5. Registro de GPS del vehículo con placa GSO 483.
6. Reporte de fallas del vehículo con placa GSO 483
7. Copia del Formato único de Reporte de Trabajo mediante el cual la empresa SYPELC reportó el accidente de tránsito como de origen laboral a la respectiva ARL.

### PETICIÓN ESPECIAL.

1. Una vez lo anterior, solicito muy respetuosamente al señor Fiscal Delegado, se sirva realizar la correspondiente diligencia de CONCILIACIÓN y, una vez agotada la misma, si no existiese ánimo o acuerdo conciliatorio, se proceda a solicitar y practicar la correspondiente **AUDIENCIA DE IMPUTACIÓN DE CARGOS** en contra SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ y/o SYPELC S.A.S. quienes por acción u omisión responsables del Accidente de Tránsito en el cual casi pierdo mi vida y que me tiene padeciendo estas lamentables lesiones y, si es del caso, solicitud de imposición de **MEDIDA DE ASEGURAMIENTO** de que trata el literal A del artículo 307 del C. de P.P.



### E. NOTIFICACIONES

Solicito que se tenga como mi dirección de notificación: Calle 38 No. 31 – 58  
CENTRO - EDIFICIO CENTRO BANCARIO Y COMERCIAL / piso 9 oficina 908  
Villavicencio (Meta) celular 312 3683980, Mail: [omarmartinezm@hotmail.com](mailto:omarmartinezm@hotmail.com).

Atentamente,

**WILSON HERNANDO GUERRERO VILLAR**  
C.C. 1.122.647.974  
T.P. 376.204 del C. S. de la J.  
*Anexo: Lo anunciado*

# INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O



|  |              |                            |            |
|--|--------------|----------------------------|------------|
| EPS a la que está                        | Código EPS   | ARP a la que está afiliado | Código ARP |
| SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 005          | ARP SURA                   | 40         |
| AFP a la que está                        | COLPENSIONES | Código                     | 031        |

## Identificación general de la empresa

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Tipo de vinculador   | <input checked="" type="radio"/> Empleador   | <input type="radio"/> Contratante                          | <input type="radio"/> Cooperativa de trabajo               |
| Nombre de la actividad   | EMPRESAS DEDICADAS A TRABAJOS DE ELECTRICIDAD, INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A LAS INSTALACIONES ELECTRICAS, EN CASA DE HABITACION Y/O EDIFICIOS. |  |  |
| Nombre o razón social  | SYPELC S.A.S   |  |  |
| Tipo de identificación   | <input checked="" type="radio"/> NI  | <input type="radio"/> CC                                   | <input type="radio"/> CE                                   |
| Número   | 800024524  |  |  |
| Dirección  | Teléfono   | Fax  |  |
| CL 26 A # 34 - 34  | 3235742976   | 6724308  |  |
| Correo electrónico   | Departamento   | Municipio  | Zona   |
| DIRECTORHSEQ@SYPELC.COM  | META   | VILLAVICENCIO  | <input type="radio"/> U <input checked="" type="radio"/> R |
| Centro de trabajo donde labora el trabajador   | <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No   |  |  |
| Nombre de la actividad económica del centro de trabajo   | Código de la actividad económica del centro de   | 5711001  |  |
| ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN |  |  |  |
| Dirección  | Teléfono   | Fax  |  |
| CL 18 # 33 A - 22 BARRIO LA FLORIDA  | 3125748338   |  |  |
| Departamento   | Municipio  | Zona   |  |
| META   | VILLAVICENCIO  | <input checked="" type="radio"/> U <input type="radio"/> R |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Nombre de la actividad económica del centro de trabajo   | Código de la actividad económica del centro de | 5711001  |  |
| ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN |  |  |  |
| Dirección  | Teléfono                                       | Fax  |  |
| CL 18 # 33 A - 22 BARRIO LA FLORIDA  | 3125748338                                     |  |  |
| Departamento   | Municipio                                      | Zona   |  |
| META   | VILLAVICENCIO                                  | <input checked="" type="radio"/> U <input type="radio"/> R |  |

## Identificación de la persona que se accidentó

|   |   |   |  |   |                                     |        |
|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--------|
| Tipo de vinculación   | <input checked="" type="radio"/> Planta               | <input type="radio"/> Misión  | <input type="radio"/> Cooperado                            | <input type="radio"/> Estudiante o aprendiz | <input type="radio"/> Independiente | código |
| Primer apellido   | Segundo apellido                                      | Nombres   |  |   |                                     |        |
| NIÑO  | MENDEZ  | SEBASTIAN CAMILO  |  |   |                                     |        |
| Tipo de   | Número  | Fecha de nacimiento   | Sexo   |   |                                     |        |
| <input type="radio"/> NI <input checked="" type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NU <input type="radio"/> PA | 1121876593  | 14051991  | <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F |   |                                     |        |
| Dirección   | Teléfono  | Fax   |  |   |                                     |        |
| CR 16 # 23 A - 06 BR OLIMPICO   | 3125748338  |   |  |   |                                     |        |
| Departamento  | Municipio   | Zona  | Cargo  |   |                                     |        |
| BOGOTA D.C.   | BOGOTA  | <input checked="" type="radio"/> U <input type="radio"/> R  | TÉCNICO ELECTRICISTA                                       |   |                                     |        |
| Ocupación habitual  | Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente |   |  |   |                                     |        |
| ELECTROTÉCNICOS   | 34:8  |   |  |   |                                     |        |
| Fecha de ingreso a la empresa   | Salario u honorarios (mensual)                        | Jornada de trabajo habitual   |  |   |                                     |        |
| 13082019  | 1225385   | <input checked="" type="radio"/> Diurna <input type="radio"/> Nocturna <input type="radio"/> Mixto <input type="radio"/> Turnos |  |   |                                     |        |

## Información sobre el accidente

|   |   |                                       |  |
|---|---|---------------------------------------|--|
| Fecha del accidente   | Estaba dentro de la empresa?  | Día de la semana en el que ocurrió el |  |
| 17062022 13:00:00   | N   | VIERNES                               |  |
| Jornada en que sucede   | ¿Estaba realizando su labor   | ¿Cuál?                                |  |
| <input checked="" type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Extra | <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No  |                                       |  |
| ¿Causó la muerte al   | Departamento del accidente  | Municipio del accidente               | Zona donde ocurrió el                                      |
| <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No        | META  | PUERTO LOPEZ                          | <input type="radio"/> U <input checked="" type="radio"/> R |
| Total tiempo laborado previo al accidente                           | Tipo de accidente   |                                       |  |
| 5:0   | <input type="radio"/> Violencia <input checked="" type="radio"/> Tránsito <input type="radio"/> Deportivo <input type="radio"/> Recreativo o cultural <input type="radio"/> Propios del trabajo |                                       |  |

Lugar donde ocurrió el accidente

☐ Dentro de la empresa

☒ Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

☐ Almacenes o depósitos

☐ Áreas de producción

☐ Áreas recreativas o deportivas

☐ Corredores o pasillos

☐ Escaleras

☒ Parqueaderos o áreas de circulación vehicular

☐ Oficinas

☐ Otras áreas comunes

☐ Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

☐ Cabeza

☐ Ojo

☐ Cuello

☐ Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)

☐ Tórax

☐ Abdomen

☐ Miembros superiores

☐ Manos

☐ Miembros inferiores

☐ Pies

☒ Ubicaciones múltiples

☐ Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

☐ Fractura

☐ Luxación

☐ Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida

☐ Conmoción o trauma interno

☐ Amputación o enucleación

☐ Herida

☒ Trauma superficial

☐ Golpe contusión o aplastamiento

☐ Quemadura

☐ Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia

☐ Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente

☐ Asfixia

☐ Efecto de la electricidad

☐ Efecto nocivo de la radiación

☐ Lesiones múltiples

☐ Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

☐ Máquinas y/o equipos

☒ Medios de transporte

☐ Aparatos

☐ Herramientas, implementos o utensilios

☐ Materiales o sustancias

☐ Radiaciones

☐ Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)

☐ Otros agentes no clasificados

☐ Animales (vivos o productos animales)

☐ Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

☐ Caída de personas

☐ Caída de objetos

☐ Pisadas, choques o golpes

☐ Atrapamientos

☐ Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento

☐ Exposición o contacto con temperatura extrema

☐ Exposición o contacto con la electricidad

☐ Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras

☐ Otro

VOLCAMIENTO...

**Descripción del accidente**

EL DIA 17 DE JUNIO DEL 2021, SE DESPLAZABA EN EL VEHICULO DE PLAZAS GSO483 LOS TRABAJADORES NIÑO MENDEZ SEBASTIAN TECNICO QUIEN CONDUCIA EL VEHICULO Y LOS ACOMPAÑANTES MIEMBROS DE LA CUADRILLA QUINTERO DIDIER ARLES AUXILIAR ,VALDERRAMA KAROL TECNICO CAMINANTE, LA CUADRILLA HABIA TERMINADO UNA VISITA DE LA INSTALACION DE UN MEDIDOR EN LA VEREDA LA SERRANIA DEL MUNICIPIO PUERTO GAITAN, REALIZARON TANQUEO, PASARON EL PEAJE CASATABLA SIENDO LAS 13:00 HORAS DE LA TARDE, SE DESPLAZABAN POR EL KM12VIA PT LOPEZ - PT GAITAN, TIENEN UN ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PIERDE EL CONTROL DE SU VEHICULO AL PARECER POR QUE ESTALLA LA LLANTA TRASERA ISQUIERDA PARA LO CUAL REALIZA MANIOBRAS INTENTANDO TOMAR EL CONTROL DEL CEHICULO Y AL VER QUE UN TRACTO CAMION SE ACERCABA DE MANERA INMINENTE OPTA POR DARLE EL GIRO HACIA LA DERECHA AL VEHICULO EN DONDE LOS LLEVA DIRECTO HACIA LA CUNETA, SUFRE EL VOLCAMIENTO EN EL COSTADO DE LA VIA DONDE FINALMENTE EL VEHICULO SE DETIENE DESPUES DE SUFRIR VARIOS VUELTAS.

|   |  |   |                                     |
|---|--|---|-------------------------------------|
| <b>Personas que presenciaron el</b>                     | Hubo personas que presenciaron el accidente?   | <input type="radio"/> Si  | <input checked="" type="radio"/> No |
| Apellidos y nombres                                     | Documento de identidad   | No.   |                                     |
| Cargo   | <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NU <input type="radio"/> PA |   |                                     |
| Apellidos y nombres                                     | Documento de identidad   | No.   |                                     |
| Cargo   | <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NU <input type="radio"/> PA |   |                                     |
| <b>Persona responsable del informe (Representante o</b> |  |   |                                     |
| Apellidos y nombres                                     | ALZATE ROMERO YESICA   | Documento de identidad  | No.                                 |
| Cargo   | COORDINADORE HSEQ  | <input checked="" type="radio"/> CC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NU <input type="radio"/> PA | 1121867598                          |
| Fecha de diligenciamiento del informe del               | 21-06-2022 19:05:52  | Fecha Impresión   | 24-11-2023 10:30:27                 |
| Fecha de recibido en ARP SURA                           | 21-06-2022 19:05:47  |   |                                     |

ARP SURA S.A.

Reporte de presunto accidente de

Página 2 de 2

Bogotá Diciembre 2022

Señor (a)  
NIÑO MENDEZ SEBASTIAN CAMILO  
La Ciudad

Asunto: Notificación de evaluación de lesiones para acceder al amparo por Incapacidad  
Permanente SOAT

Apreciado (a):

Queremos informarte que la evaluación de lesiones para acceder al amparo por Incapacidad Permanente SOAT, solicitada de manera voluntaria dentro del proceso de reclamación de la indemnización con afectación a la póliza SOAT No., ha sido emitida con el siguiente resultado:

| DATOS PERSONALES DEL EVALUADO   |                              |  |            |
|---|------------------------------|--|------------|
| Nombre  | NIÑO MENDEZ SEBASTIAN CAMILO | Id   | 1121876593 |
| Edad  | 31                           | Género   | M          |
| DIAGNÓSTICOS CLÍNICOS   |                              |  |            |
| 1. T068 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MÚLTIPLES REGIONES DEL CUERPO  |                              | 3. T07X TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS |            |
| 2.  |                              | 4.   |            |
| RESULTADO EVALUACIÓN  |                              |  |            |
| Se cita última consulta por especialista aportadas:   |                              |  |            |
| MC: PRIMERA VEZ SE REALIZA ATENCIÓN PRESENCIAL PREVIO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, TRABAJADOR FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y NEGA ESTRECHOS COVID EA: FECHA DE AT 17 DE JUNIO DE 2022, EXPEDIENTE 1411486041 FURAT: EL DÍA 17 DE JUNIO DEL 2021, SE DESPLAZABA EN EL VEHÍCULO DE PLAZAS GS0483 LOS TRABAJADORES NIÑO MENDEZ SEBASTIAN TÉCNICO QUIEN CONDUCÍA EL VEHÍCULO Y LOS ACOMPAÑANTES MIEMBROS DE LA QUINTERO DIDIER ARLES AUXILIAR, VALDERRAMA KAROL TÉCNICO CAMINANTE, LA CUADRILLA HABÍA TERMINADO UNA VISITA DE LA INSTALACIÓN DE UN EN LA VEREDA LA SERRANÍA DEL MUNICIPIO PUERTO GAITAN, REALIZARON TANQUEO, PASARON EL PEAJE CASATABLA SIENDO LAS 13:00 HORAS DE LA TARDE, DESPLAZABAN POR EL KM12 VIA PT LOPEZ-PT GAITAN, TIENEN UN ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PIERDE EL CONTROL DE SU VEHÍCULO AL PARECER POR QUE ESTALLA LA LLANTA TRASERA ISQUIERDA PARA LO CUAL REALIZA MANIOBRAS INTENTANDO TOMAR EL CONTROL DEL VEHÍCULO Y AL VER QUE UN TRACTO ACERCABA DE MANERA INMINENTE OPTA POR DARLE EL GIRO HACIA LA DERECHA AL VEHÍCULO EN DONDE LOS LLEVA DIRECTO HACIA LA CUNETAS, SUFRE EL DECTO HACK VOLCAMIENTO EN EL COSTADO DE LA VIA DONDE FINALMENTE EL VEHÍCULO SE DETIENE DESPUES DE SUFRIR VARIOS VUELTAS. TRABAJADOR QUIEN ESTABA 1000 y CONDUCIENDO UNA CAMIONETA CUANDO SE LE ESTALLA LA LLANTA IZQUIERDA EL PIERDE EL CONTROL DEL VEHÍCULO GENERÁNDOSE VOLCAMIENTO, LO SANOGE V HOSPITAL DE PUERTO LOPEZ DONDE ENCUENTRAN A NIVEL PARAVERTEBRAL IZQUIERDO PRESENTA EQUIMOSIS EN COSTILLAS 11, 12 Y OTRA A NIVEL DE EQUIMOSIS EN UNIÓN SACROLUMBAR PARALATERAL IZQUIERDA, RODILLA DERECHA CON DOLOR A LA PALPACIÓN CON CREPITACIÓN A |                              |  |            |

LA FLEXOEXTENSION, MANEJO MEDICO Y SALIDA. ASISTE A CLINICA META DONDE TOMAN TAC DE COLUMNA SACRA CON SUBLUXACION COCCIGEA Y TRAUMA EN RODILLA DERECHA ORTOPEDIA QUIEN DECIDE MANEJO CON COJIN, ES VALROADO PRO OROTPEDIA DR. ROJAS QUEIN DECIDE MANEJO CON TERAPIA FISICA 20 SESIONES CON DOLOR Y UNA INFILTRACION, REFIERE DOLOR Y EDEMA CON SENSACION DE INESTABILIDAD EN LA RODILLA DERECHA. LABORANDO CON RECOMENDACIONES ORTOPEDIA Y MEDICO DE LA EMPRESA A PRINCIPIOS DE SEPTIEMBRE. TAC DE COLUMNA SACRO (29-06-2022): SUBLUXACION POSTERIOR DEL SEGUNDO CUXIGEO, IMAGEN QUE SUGIERE FRACTURA CON TRAZO VERTICAL NO DESPLAZADA. RMN DE RODILLA DERECHA (18-07-ZUZ2): FOCUS DE CONTUSION USEA TIBIAL, LIQUIDO ARTICULAR EN ESCASA CANTIDAD.

SE DESCONOCE NUEVO COCEPTO POR ESPECIALISTA LUEGO DEL ULTIMO CONTROL, NO SE EVIDENCIA DAÑOS PERMANETES NI ALTERACION DE LA MEJORIA MEDICA MAXIMA, AL IGUAL NO SE EVIDENICIA ESQUEMA COMPLETO O CONCEPTO DE REHABILITACION PARA CORROBORAR MMM, POR LO CUAL SE EMITE CONCEPTO APARTIR DE LA INFORMACION APORTADA EN EL REGISTRO CLINICO BASADO EN EL DOCUMENTO LEGAL DE LA HISTORIA CLINICA, SE EMITE RESULTADO CON PRINCIPIO DE FAVORABILIDAD PARA EL AFECTADO CON BASE EN LO ANTERIORMENTE ANOTADO

**Conclusión:** PRONOSTICO FAVORABLE ROL LABORAL RECORTADO, CON CALIFICACION DE LA RESTRICCION EN FUNCION DE LA EDAD CRONOLOGICA, Y CON LIMITACIONES PARA LA ACTIVIDAD LABORAL, OTRAS AREAS OCUPACIONALES NO REQUIERE DE AYUDAS ES INDEPENDIENTE PARA EL APRENDIZAJE, LA COMUNICACIÓN, EL CUIDADO PERSONAL, DIFICULTAD LEVE NO DEPENDENCIA PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA DOMESTICA, NOPRESENTA LIMITACIONES TEMPORALES NI TRANSITORIAS, DE MOMENTO NO SE APORTA EVIDENCIA MEDICA CON DAÑO PERMANENTE.

|   |                    |                     |            |
|---|--------------------|---------------------|------------|
| Porcentaje                                |                    | 12,5 %              |            |
| Origen                                    | Accidente Tránsito | Fecha de Ocurrencia | 17/06/2022 |
| Responsable de la Evaluación <sup>1</sup> |                    |                     |            |

LA ANTERIOR EVALUACIÓN PRODUCE EFECTOS ÚNICOS Y EXCLUSIVOS PARA ACCEDER A LA INDEMNIZACIÓN POR INCAPACIDAD PERMANENTE BAJO EL AMPARO DEL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO **SOAT**. LA PRESENTE CARECE DE VALIDEZ PARA ACCEDER A LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y NO PODRÁ SER USADA COMO PRUEBA JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL EN RECLAMACIONES A ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO.

Si tienes alguna duda o requieres información adicional, puedes comunicarte con nosotros a través del correo electrónico [gestiondereclamaciones@rgc.com.co](mailto:gestiondereclamaciones@rgc.com.co)

*Slg.*

PROFESIONAL RESPONSABLE

<sup>1</sup> Entidad RGC ASESORES Y CONSULTORES EN SALUD S.A. Contratado y Autorizado por SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Nit 890.903.407-9  
VoBo SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Nit 890.903.407-9



## FORMATO DE CERTIFICADO DE OCURRENCIA

CODIGO: GC-SP1-FR 02

VERSIÓN: 2

## GESTIÓN COMERCIAL - FACTURACIÓN

FECHA DE  
ACTUALIZACIÓN:  
28/06/2021

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO    | DIA | MES | AÑO  | HORA  |
|--------------|--------------|-----|-----|------|-------|
| META         | PUERTO LOPEZ | 17  | 6   | 2022 | 16:00 |

Se hizo presente: **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**  
Identificado con: 1,121,876,593 Expedida en: VILLAVICENCIO  
Direccion: CRA 25 #41-17 barrio: OLIMPICOS  
Municipio: VILLAVICENCIO Telefono No: 3124143239  
Quien voluntariamente se hizo presente en el Hospital de Puerto Lopez Meta con el fin de sentar el correspondiente  
certificado de accidente de transito

## 1. FECHA Y SECUENCIA DE LOS HECHOS

|     |    |     |   |     |      |      |       |
|-----|----|-----|---|-----|------|------|-------|
| DIA | 17 | MES | 6 | AÑO | 2022 | HORA | 13:15 |
|-----|----|-----|---|-----|------|------|-------|

DIRECCION DE OCURRENCIA: KILOMETRO 12 VIA PUERTO LOPEZ-PUERTO GAITAN

## RELATOS DE LOS HECHOS

EL SEÑOR SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ EN CALIDAD DE CONDUCTOR Y LOS SEÑORES DIDIER ARLES QUINTERO  
HERNANDEZ Y KAROL STEFANY VALDERRAMA MOJICA EN CALIDAD DE OCUPANTES SE DESPLAZABAN POR EL KM 12 VIA  
PUERTO LOPEZ-PUERTO GAITAN CUANDO **PIERDE EL CONTROL DE SU VEHICULO POR FALLAS MECANICAS OCASIONANDO**  
SE LESIONES EN EL CUERPO LUEGO SE TRASLADA EN AMBULANCIA VIAL HASTA EL HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ

## 2. DATOS AUTOMOTOR

PLACA: GSO483 TIPO: PARTICULAR MARCA: CHEVROLET  
SOAT  
VIGENCIA INICIAL: 21/12/2021 VIGENCIA FINAL: 20/12/2022  
ASEGURADORA: SURAMERICANA DE SEGUROS  
N° POLIZA: AT131827658390

## 3. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO Y LESIONADOS

## CONDUCTOR.

NOMBRE Y APELLIDOS:

SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CC 1.121.876.593

## 4. OTROS LESIONADOS

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CC 1.121.870.588

OCUPANTE

X

PEATON

CICLISTA

NOMBRE Y APELLIDOS:

KAROL STEFANNY VALDERRAMA MOJICA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CC 1.057.598.926

OCUPANTE

X

PEATON

CICLISTA

FUNCIONARIO  
HOSPITAL LOCAL DE  
PUERTO LOPEZLaura Cardenas  
LAURA CARDENAS

DECLARANTE

SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ



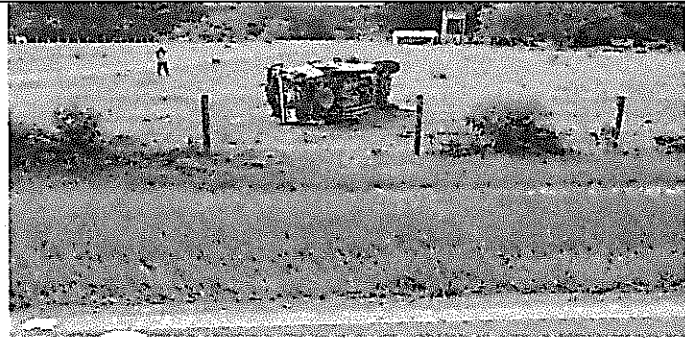
| N° ÚNICO DE INVESTIGACIÓN |   |      |   |         |   |              |   |   |   |     |   |   |   |             |   |   |   |
|---------------------------|---|------|---|---------|---|--------------|---|---|---|-----|---|---|---|-------------|---|---|---|
| 5                         | 0 | 5    | 7 | 3       | 6 | 1            | 0 | 5 | 6 | 4   | 1 | 2 | 0 | 2           | 2 | 8 | 5 |
| Dpto.                     |   | Mpio |   | Entidad |   | U. Receptora |   |   |   | Año |   |   |   | Consecutivo |   |   |   |



**IMAGEN PLANO GENERAL N°1:** FOTOGRAFÍA DONDE SE PUEDE OBSERVAR LA POSICIÓN FINAL DEL VEHÍCULO, SENTIDO VIAL PUERTO LOPEZ – PUERTO GAITAN, LA VÍA RECTA, CON UNA CALZADA, DOS CARRILES, LÍNEA DE BORDE BLANCA, LÍNEA CENTRAL AMARILLA SEGMENTADA



**IMAGEN PLANO GENERAL N°2:** FOTOGRAFÍA DONDE SE PUEDE OBSERVAR LA POSICIÓN FINAL DE LOS VEHÍCULOS, SENTIDO VIAL PUERTO GAITAN – PUERTO LOPEZ, LA VÍA RECTA, CON UNA CALZADA, DOS CARRILES, LÍNEA DE BORDE BLANCA, LÍNEA CENTRAL AMARILLA SEGMENTADA



**IMAGEN PRIMER PLANO N°3:** TOMA EFECTUADA DONDE SE OBSERVA VOLCAMIENTO LATERAL FINAL DELO VEHÍCULO



**IMAGEN PRIMERÍSIMO PLANO N°4:** TOMA AL VEHÍCULO TIPO CAMIONETA DONDE SE EVIDENCIA LOS DAÑOS CAUSADOS A LA MISMA.

|             |                             |                |           |
|-------------|-----------------------------|----------------|-----------|
| ENTIDAD     | SETRA – PONAL – DEMET       |                |           |
| GRUPO DE PJ | GRUPO UNIR CUADRANTE VIAL 5 | PLACA          | 090913    |
| SERVIDOR    | PT TORRES TOVAR DANNY       | IDENTIFICACIÓN | 7.185.573 |

FIRMA\_\_\_\_\_



|  |                    |  |                     |
|--|--------------------|--|---------------------|
| Medio utilizado para el reporte de iniciación                |                    | Por medio telefónico                         |                     |
| 2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN                  |                    |  |                     |
| Fiscalía / Institución                                       |                    | FISCALÍA 33 LOCAL                            |                     |
| Dirección  |                    | PUERTO LOPEZ META                            |                     |
| Delito / Conducta  |                    | LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO |                     |
| 3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO           |                    |  |                     |
| Nombres y Apellidos  |                    | Identificación                               | Entidad             |
| DANNY TORRES TOVAR   |                    | 7.185.573                                    | PONAL / SETRA-DEMET |
| Cargo  | Teléfono / Celular | Correo electrónico                           |                     |
| PATRULLERO   | 3124792858         | Andres.torres@correo.policia.gov.co          |                     |
| 4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA |                    |  |                     |
| Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística     |                    | CUADRANTE VIAL N° 5 PUERTO LOPEZ             |                     |
| 5. SERVIDOR QUE REPORTA                                      |                    |  |                     |
| Nombres y Apellidos  |                    | Identificación                               | Entidad             |
|  |                    |  |                     |
| Cargo  | Teléfono / Celular | Correo electrónico                           | Firma               |
|  |                    |  |                     |

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
 EXTRACONTRACTUAL  
 DERIVADA DE CONTRATO**

**PÓLIZA** 03 RO034050  
**CERTIFICADO** 03 RO057425

**CÓDIGO REFERENCIA PAGO:** 0345057425

**DD MM AAAA**  
 31 05 2022

**SUCURSAL:** 03. CALI **USUARIO:** MIRANDAM **TIP CERTIFICADO:** Modificación **FECHA:**

**TOMADOR:** SYPELC S.A.S (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.) **C.C. O NIT:** 800024524 **3**

**DIRECCIÓN:** CL 38 A 3 CN 90 **CIUDAD:** CALI

**E-MAIL:** COORDINADORARIARI@SYPELC.COM **TELÉFONO:** 6541743

**ASEGURADO:** SYPELC S.A.S (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.) **C.C. O NIT:** 800024524 **3**

**DIRECCIÓN:** CL 38 A 3 CN 90 **CIUDAD:** CALI **TEL.** 6541743

**BENEFICIARIO:** TERCEROS AFECTADOS **C.C. O NIT:** 082740

**DIRECCIÓN:** 0 **CIUDAD:** 0 **TEL.** 0

| VIGENCIA |            | ANTERIOR |            | VALOR ASEGURADO EN PESOS |                | NUEVA            |  |
|----------|------------|----------|------------|--------------------------|----------------|------------------|--|
| DD       | MM AAAA    | DD       | MM AAAA    | ESTA MODIFICACIÓN        |                |                  |  |
| DESDE    | 31 05 2022 | HASTA    | 30 11 2022 | 4,040,217,643.00         | 356,918,979.60 | 4,397,136,622.60 |  |

| INTERMEDIARIO |                        | COASEGURO |   | PRIMA             |        |              |
|---------------|------------------------|-----------|---|-------------------|--------|--------------|
| %             | NOMBRE                 | COMPANIA  | % | TRM               | MONEDA | VALORES      |
| 100.00        | HYPERSEGUROS LTDA. AGE |           |   | PRIMA             | PESOS  | 2,179,390.00 |
|               |                        |           |   | CARGOS DE EMISIÓN | PESOS  | 0.00         |
|               |                        |           |   | IVA               | PESOS  | 414,084.00   |
|               |                        |           |   | TOTAL             |        | 2,593,474.00 |

| AMPAROS                                   | VIGENCIA   |            | VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS | VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS | VALOR PRIMA EN PESOS | DEDUCIBLE |               |
|---|------------|------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------|---------------|
|   | Desde      | Hasta      |                                   |                                |                      | %         | Mínimo        |
| Predios, Labores y Operaciones - Vigencia | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 4,040,217,643.00                  | 4,397,136,622.60               | 2,179,390.00         | 10.00     | 10,000,000.00 |
| Predios, Labores y Operaciones - Evento   | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 4,040,217,643.00                  | 4,397,136,622.60               | 0.00                 | 10.00     | 10,000,000.00 |
| Responsabilidad Civil Patronal - Vigencia | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 1,212,000,000.00                  | 1,320,000,000.00               | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Responsabilidad Civil Patronal - Evento   | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 606,000,000.00                    | 660,000,000.00                 | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Contratista y Subcont Independiente-Vigen | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 1,212,000,000.00                  | 1,320,000,000.00               | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Contratista y Subcont Independiente-Event | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 606,000,000.00                    | 660,000,000.00                 | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Responsabilidad Civil Cruzada - Vigencia  | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 1,212,000,000.00                  | 1,320,000,000.00               | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Responsabilidad Civil Cruzada -Evento     | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 606,000,000.00                    | 660,000,000.00                 | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Gastos Medicos - Vigencia                 | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 400,000,000.00                    | 400,000,000.00                 | 0.00                 | 0.00      | 0.00          |
| Gastos Medicos - Evento                   | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 200,000,000.00                    | 200,000,000.00                 | 0.00                 | 0.00      | 0.00          |
| Vehiculos Propios y No Propios - Vigencia | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 1,212,000,000.00                  | 1,320,000,000.00               | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Vehiculos Propios y No Propios -Evento    | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 606,000,000.00                    | 660,000,000.00                 | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Daño Moral - Vigencia                     | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 1,212,000,000.00                  | 1,320,000,000.00               | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Daño Moral - Evento                       | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 606,000,000.00                    | 660,000,000.00                 | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Lucro Cesante - Vigencia                  | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 1,212,000,000.00                  | 1,320,000,000.00               | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Lucro Cesante - Evento                    | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 606,000,000.00                    | 660,000,000.00                 | 0.00                 | 10.00     | 7,000,000.00  |
| Gastos Judiciales de Defensa / vigencia   | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 800,000,000.00                    | 800,000,000.00                 | 0.00                 | 10.00     | 6,000,000.00  |
| Gastos Judiciales Defensa / Evento        | 31-05-2022 | 30-11-2022 | 400,000,000.00                    | 400,000,000.00                 | 0.00                 | 10.00     | 6,000,000.00  |

**OBJETO DE MODIFICACION**  
 SEGUN OTRO SI No.1 DE ADICION Y PRORROGA FIRMADO EL 19.05.2022 SE AMPLIA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

**ASEGURADO ADICIONAL:** ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P. NIT: 892.002.210-6, SIEMPRE QUE SEA SOLIDARIAMENTE RESPONSABLE CON EL OBJETO AMPARADO EN LA PRESENTE POLIZA.

**BENEFICIARIO ADICIONAL:** ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P. NIT: 892.002.210-6, SIEMPRE QUE SE TRATE DE BIENES/ACTIVIDADES DISTINTOS A LOS AMPARADOS BAJO LA PRESENTE POLIZA.

**LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION ALGUNA.**

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS. LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERÁ HACERLO MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.

“VER NOTA” EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2565 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SONOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. RÉGIMEN COMÚN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

LAS CARATULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN PRIMARÍA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

 **TOMADOR**

 (415)770998911901(8020)0345057425

 **COMPANÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA**

María Juana Herrera Rodríguez  
 CC: 91.420.194

SU PO-1001

**De:** GRUPO JURIDICO FUNDACION ASESORA  
**Enviado el:** sábado, 18 de marzo de 2023 11:45 a. m.  
**Para:** 'Sypelc@sypelc.com'  
**Asunto:** DERECHO DE PETICIÓN / SOLICITUD PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL / SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ.  
**Datos adjuntos:** PODER PENAL-SEBASTIAN NIÑO.pdf; Informe Policial de Accidente de Transito.pdf  
**Importancia:** Alta

Villavicencio, marzo 18 de 2023

Señores,  
**SYPELC**  
**(SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)**

**REF: DERECHO DE PETICIÓN – ARTICULO 23 CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA y LEY 1755 DE 2015** (Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición), en concordancia con artículo 78 numeral 10 del Código General del Proceso.

**SANDRA MILENA MORENO REYES**, mayor de edad, identificada con C.C. No. 1.069.730.062 de Fusagasugá, portadora de la T.P. No. 300.041 del C.S. de la J, actuando en calidad de apoderada del señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1.121.876.593, víctima lesionado en el accidente de tránsito ocurrido el día 17 de junio de 2022, en el cual se encuentra involucrado el rodante de placas **GSO483** (CAMIONETA) cuyo propietario registra **BANCOLOMBIA** y como tomador de este registra **SYPELC SAS SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS** con numero de NIT 8000245224-3, respetuosamente solicito a ustedes:

#### **PETICIÓN:**

1. Se me expida copia de la **PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA LA CAMIONETA DE SERVICIO PARTICULAR** vigente para la fecha del **SINIESTRO (17 DE JUNIO DE 2022)**, con sus respectivas condiciones generales y particulares que hicieron parte integral del contrato de seguro, la cual amparaba al rodante de placas **GSO483** – Servicio: Particular, Color: Blanco Niebla.
2. Así mismo, **en caso de existir póliza de Responsabilidad Civil En Exceso o Doble Capa que cubra el siniestro**, solicito se expida copia de esta.

La anterior petición teniendo en cuenta que la póliza solicitada, se requiere para iniciar la reclamación ante la compañía de seguros.

#### **FUNDAMENTOS JURÍDICOS**

Fundamento mi petición de acuerdo con lo consagrado en el Artículo 23 de la CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA, Artículo 1133 del Código de Comercio, la LEY 1755 de 2015, Artículo 5 del C.P.A.C.A., Numeral 10 del Artículo 78 y Numeral 6 del Art. 82 del C.G.P.

#### **ANEXOS**

- Copia poder otorgado a la suscrita.
- Informe Policial de Accidente de Tránsito.

#### **NOTIFICACIÓN**

Recibiré notificaciones en la Calle 25A No. 13 – 49 Este barrio Maracos de la ciudad de Villavicencio – Cel. 3203740281 – Teléfono (8) 6731942 o Email: [tusolucionlegaljuris@hotmail.com](mailto:tusolucionlegaljuris@hotmail.com)

**SANDRA MILENA MORENO REYES**

Abogada de Víctimas

C.C. No. 1.069.730.062 de Fusagasugá

T.P. No. 300.041 del C.S. de la J.  
Tel.(8)6731942 Cel. 320 3740281  
Email: [tusolucionlegaljuris@hotmail.com](mailto:tusolucionlegaljuris@hotmail.com)  
Boyaca - Cundinamarca - Meta - Casanare

***Transcribió: Nohora Moreno***

**AVISO LEGAL - CONFIDENCIALIDAD:** La información contenida en este mensaje de correo electrónico es confidencial y reviste el carácter de reservada. Está dirigida exclusivamente a la persona destinataria. El acceso o cualquier uso por parte de cualquier otra persona no están autorizados y pueden llegar a ser ilegal. Si tú no eres la persona destinataria o por error se te envió este correo, te rogamos que procedas a borrarlo y no hacer ningún uso de él ni transmitirlo a terceros.

**tusolucionlegaljuris@hotmail.com**

---

**De:** Daniela Perez <juridica@sypelc.com>  
**Enviado el:** martes, 2 de mayo de 2023 4:10 p. m.  
**Para:** tusolucionlegaljuris@hotmail.com  
**Asunto:** SOLICITUD PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

**Marca de seguimiento:** Seguimiento  
**Estado de marca:** Completado

Buenas tardes,

En virtud de la solicitud recibida, me permito manifestarle que **e como usted bien lo indica el vehículo es propiedad de BANCOLOMBIA**, por lo tanto, es a ellos a quien debe solicitar dicha póliza.

--

Cordialmente,



**“La información contenida en este mensaje y en sus anexos es estrictamente confidencial y solo puede ser utilizada por la persona o la compañía a la cual está dirigida”**

**De:** GRUPO JURIDICO FUNDACION ASESORA  
**Enviado el:** viernes, 17 de noviembre de 2023 5:27 p. m.  
**Para:** contactenosarl@suramericana.com.co; notijuridico@suramericana.com.co;  
rqext@suramericana.com.co  
**Asunto:** DERECHO DE PETICIÓN-ART. 23 CPC / SOLICITUD COPIA DEL INFORME DE  
INVESTIGACION DEL ACCIDENTE LABORAL ENTRE OTROS / LESIONADO: SEBASTIÁN  
CAMILO NIÑO MÉNDEZ  
**Datos adjuntos:** ANEXOS PARA LA SOLICITUD.pdf  
**Importancia:** Alta

Señores:  
**ARL SURAMERICANA.**  
**Ciudad**

**REF: DERECHO DE PETICION CONSAGRADO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y LEY 1755 DE 2015.**

Respetados señores:

**LEONARDO CADENA LEURO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.826.779 de Villavicencio, como apoderado del señor **SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.876.593, actuando en nombre propio y en calidad de victima en el accidente de trabajo ocurrido en junio de 2022, por un accidente de tránsito en cumplimiento de su labor, respetuosamente solicito a ustedes:

**PETICION**

1. Copia del informe de investigación de accidente laboral realizado por el ajustador interno o externo nombrado por **ARL SURAMERICANA**, para establecer las causas del accidente laboral sufrido por el señor **SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ** el día 17 de junio de 2022, al momento en que desarrollaba labores encomendadas por su empleador.
2. Se sirva facilitar copia del informe único de reporte de accidente de trabajo que se diligencio por el empleador **SYPELC (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** Nit. 800.024.524-3 y entrego a **ARL SURA** con ocasión del accidente de trabajo sufrido por el señor **SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ** en junio de 2022.
3. Se sirva facilitar copia de todo el material probatorio recaudado por **SYPELC (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** y entregado a **ARL SURAMERICANA** con ocasión de la investigación adelantada por el accidente de trabajo antes descrito, especialmente de:
  - Los testimonios de los compañeros de trabajo que se encontraban presentes o le conste algo del accidente de trabajo sufrido por el señor **SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ** en junio de 2022, al momento en que pierde el control del vehículo de placas **GSO483** por falta de mantenimiento mecánico.
4. Copia de las recomendaciones que se le dieron a **SYPELC (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** en junio de 2022, para evitar nuevos accidentes laborales.
5. Copia de todo el historial de accidentes de trabajo o incidentes reportados por **SYPELC (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELÉCTRICOS)** desde el momento en que se afilio hasta la fecha.

El presente derecho de petición y con fundamento en nuestra Constitución Política, se busca garantizar el derecho fundamental a la Información y expedición de documentos, igualmente a

conocer, actualizar y rectificar la información que se encuentre en bancos de datos y en archivos de entidades públicas o privadas como lo es en el presente caso.

Igualmente, se realiza teniendo en cuenta que los datos y documentos solicitados son indispensables para realizar los trámites de Reclamación por los perjuicios causados a mi poderdante con ocasión al siniestro arriba mencionado, y en caso de no prosperidad, instaurar la respectiva demanda ante jurisdicción ordinaria.

### **FUNDAMENTOS JURIDICOS**

Fundamento mi petición de acuerdo con lo consagrado en el Artículos 15, 23 en C.C. de la **CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA**, Artículo 5 del **CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO** y la Ley 1755 de 2015.

### **ANEXOS**

- Poder otorgado al suscrito.
- Copia de la Cedula de Ciudadanía del Sr. SEBASTIÁN CAMILO NIÑO MÉNDEZ.

### **NOTIFICACIONES**

Recibiré notificaciones en la Calle 25 A No. 13 – 49 este barrio Maracos Villavicencio (Meta) – Cel. 3115103699 Email: [tusolucionlegaljuris@hotmail.com](mailto:tusolucionlegaljuris@hotmail.com)

*Cordialmente,*

***LEONARDO CADENA LEURO***

Abogado de Victimas

C.C. No. 1.121.826.779 de Villavicencio

T.P. No. 323.940 del C.S de la J.

Tel.(8)6731942 Cel. 311 5103699

Email: [tusolucionlegaljuris@hotmail.com](mailto:tusolucionlegaljuris@hotmail.com)

Boyaca – Cundinamarca – Meta – Casanare

***Transcribió: Nohora Moreno***

**AVISO LEGAL - CONFIDENCIALIDAD:** La información contenida en este mensaje de correo electrónico es confidencial y reviste el carácter de reservada. Está dirigida exclusivamente a la persona destinataria. El acceso o cualquier uso por parte de cualquier otra persona no están autorizados y pueden llegar a ser ilegal. Si tú no eres la persona destinataria o por error se te envió este correo, te rogamos que procedas a borrarlo y no hacer ningún uso de él ni transmitirlo a terceros.

RESPUESTA DE LA SOLICITUD

DETALLE DE LA SOLICITUD Y RESPUESTA DE LAS COMPAÑÍAS

IR A LA RESPUESTA >

 Datos de la solicitud

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Tipo               | Automóviles   |
| Número de radicado | 6511A4B82939B |
| Creada             | 2023-09-25    |
| Plazo              | 2023-10-18    |
| Expira             | 2024-01-19    |

 Datos del solicitante

Persona que solicita la información.

|           |  |
|-----------|--|
| Nombres   | SANDRA MILENA  |
| Apellidos | MORENO REYES   |
| Email     | tusolucionlegaljuris@hotmail.com                             |
| Documento | Cedula de ciudadanía 1069730062 de Fusagasuga del 2007-11-27 |

 Datos del vehículo

Del cual se solicita la información.

|                     |            |
|---------------------|------------|
| Fecha del accidente | 2022-06-17 |
|---------------------|------------|

Compañías que si encontraron información



SEGUROS GENERALES  
SURAMERICANA S.A.

Comentario:  
Poliza 800000785419

Compañías que no encontraron información



ALLIANZ SEGUROS S.A.

Comentario:



ASEGURADORA  
SOLIDARIA DE  
COLOMBIA

Comentario:



AXA COLPATRIA  
SEGUROS S.A.

Comentario:  
No hay póliza activa con Axa Colpatria.



CHUBB SEGUROS  
COLOMBIA S.A.

Comentario:  
"Estimado Solicitante, al verificar en nuestro sistema la información requerida, identificamos que no se registran pólizas con nuestra entidad."



COMPAÑÍA MUNDIAL  
DE SEGUROS S.A.

Comentario:



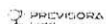
HDI SEGUROS S.A.

Comentario:  
Buen día, en la fecha solicitada no se evidencia que estuvo vinculado con HDI SEGUROS.



LA EQUIDAD SEGUROS

Comentario:  
No se encuentra registró para la placa GSO483 del vehículo.



LA PREVISORA S.A.  
COMPAÑÍA DE  
SEGUROS

Comentario:  
NO REGISTRA INFORMACION EN NUESTRO  
SISTEMA



LIBERTY SEGUROS S.A.

Comentario:



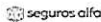
MAPFRE SEGUROS  
GENERALES DE  
COLOMBIA

Comentario:  
No se encuentra registro para la placa en  
Mapfre seguros



SBS SEGUROS

Comentario:



SEGUROS ALFA S.A.

Comentario:



SEGUROS BOLIVAR

Comentario:



SEGUROS DEL ESTADO  
S.A.

Comentario:









