



RADICADO: 50001 3105 001 2024 00118 00 / SUBSANACIÓN DEMANDA INTEGRADA - ORDINARIA
LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA CONFORME AUTO DE FECHA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 /
DEMANDANTE: SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ

Desde GRUPO JURIDICO FUNDACION ASESORA <tusolucionlegaljuris@hotmail.com>
Fecha Lun 23/09/2024 12:21 PM
Para Juzgado 01 Laboral Circuito - Meta - Villavicencio <lab01vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC aperez@sypelc.com <aperez@sypelc.com>; sypelc@sypelc.com <sypelc@sypelc.com>;
centrodecontacto@confianza.com.co <centrodecontacto@confianza.com.co>

📎 1 archivos adjuntos (19 MB)
SUBSANACION DEMANDA INTEGRADA-SEP.pdf;

Dr.
CARLOS ALBERTO CORREDOR PONGOTÁ
JUEZ PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO - META
E. S. D.

REFERENCIA	:	SUBSANACIÓN DEMANDA INTEGRADA - ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTE	:	SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ
DEMANDADOS	:	SYPELC S.A.S. "SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS" - COMPAÑIA ASEGURADORA DE CONFIANZAS S.A. "CONFIANZA S.A."

RADICADO: 50001 3105 001 2024 00118 00
LEONARDO CADENA LEURO, 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 en calidad de apoderado de la parte demandante presento **SUBSANACIÓN DEMANDA INTEGRADA -ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**, conforme lo ordenado en auto de fecha **19 de Septiembre de 2024**.
Se surte él envió de la subsanación integrada de la demanda y sus anexos, a las direcciones electrónicas de la parte demandada, conforme lo ordena el despacho.

ANEXO:
• *DEMANDA INTEGRADA CON SUS ANEXOS (Se agrega el Registro Civil de Nacimiento del demandante Pag. 25)*

Cordialmente,

LEONARDO CADENA LEURO
Abogado de Víctimas
C.C. No. 1.121.826779 de V/cio
T.P. No. 323.940 del C.S. de la J.
Cel. 311 5103699

Email: tusolucionlegaljuris@hotmail.com

Boyaca - Cundinamarca - Meta - Casanare


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.

Dr.
CARLOS ALBERTO CORREDOR PONGOTÁ
JUEZ PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO - META
E. S. D.

REFERENCIA	:	SUBSANACIÓN DEMANDA INTEGRADA - ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTES	:	SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ
DEMANDADOS	:	SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS” - COMPAÑIA ASEGURADORA DE CONFIANZAS S.A. “CONFIANZA S.A.”

[RADICADO: 50001 3105 001 2024 00118 00](#)

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 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; quien actúa en nombre propio y en calidad de trabajador lesionado.

Según poder legalmente conferido, presento **SUBSANACIÓN DEMANDA INTEGRADA - 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 o 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, 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. El contrato individual de trabajo inicio el **13 de Agosto de 2019**.
3. El contrato individual de trabajo finalizo el **08 de Octubre de 2022**.
4. 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**.
5. 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:

6. 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”**.
7. 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**.

8. 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**.
9. 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.
- 10.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**.
- 11.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).
- 12.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. 201¹** que se refiere a **“FALLAS EN LAS LLANTAS”** – **como causa del siniestro en mención.**
- 13.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.

En presente hecho se pega un pantallazo de la cláusula C del contrato No. 4500006344, para mayor ilustración de la omisión endilgada al empleador SYPELC S.A.S., dejando la claridad de que este contrato es aportado en su integridad como prueba documental y se relaciona en el acápite de pruebas de la demanda,

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	

¹ 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.**

14. 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.
15. 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.
16. Pese a la obligación legal, **SYPELC S.A.S.** asigno este vehículo a la cuadrilla de trabajo a sabiendas de que las llantas no tenían el labrado mínimo requerido.
17. 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.

Para mayor ilustración y claridad del hecho se pega un pantallazo del informe policial de accidente de tránsito donde se describen las características del lugar y de la vía, dejando la claridad que este documento es aportado en su integridad como prueba documental y se relaciona en el acápite de pruebas de la demanda.

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR										6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA	
6.1. ÁREA		6.2. SECTOR		6.3. ZONA		6.4. DISEÑO				6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA	
RURAL		RESIDENCIAL		ESCOLAR		GLORIETA				GRANIZO	
NACIONAL		INDUSTRIAL		TURÍSTICA		PASO A NIVEL				VIENTO	
DEPARTAMENTAL		COMERCIAL		PRIVADA		PASO ELEVADO				LLUVIA	
MUNICIPAL		MILITAR		HOSPITALARIA		PUENTE				NORMAL	
URBANA						TRAMO DE VÍA					
						TÚNEL					
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		D. SEÑALES HORIZONTALES		F. DELINEADOR DE PISO			
A. RECTA		ASFALTO		MATERIAL SUELTO		ZONA PEATONAL		TACHA			
B. CURVA		AFIRMADO		SECA		LÍNEA DE PARE		ESTOPEROS			
C. PLANO		ADOQUIN		OTRA		LÍNEA CENTRAL AMARILLA		TACHONES			
PENDIENTE		EMPEDRAO		7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		CONTINUA		BOYAS			
C. BAHIA DE EST.		CONCRETO		A. CON		SEGMENTADA		BORDILLOS			
CON ANDEN		TIERRA		BUENA		LÍNEA DE CARRIL BLANCA		TUBULAR			
CON BERMA		OTRO		MALA		CONTINUA		BARRERAS PLÁSTICAS			
7.2. UTILIZACIÓN				B. SIN		SEGMENTADA		HITOS TUBULARES			
UN SENTIDO				7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO		LÍNEA DE BORDE BLANCA		CONOS			
DOBLE SENTIDO				A. AGENTE DE TRÁNSITO		LÍNEA DE BORDE AMARILLA		OTRO			
REVERSIBLE				B. SEMÁFORO		LÍNEA ANTIBLOQUEO		7.10. VISIBILIDAD			
CONTRAFLUJO				OPERANDO		FLECHAS		A. NORMAL			
CICLOVÍA				INTERMITENTE		LEYENDAS		B. DISMINUIDA POR			
7.3. CALZADAS				CON DAÑOS		SÍMBOLOS		CASETAS			
UNA				APAGADO		OTRA		CONSTRUCCIÓN			
DOS				OCULTO		E. REDUCTOR DE VELOCIDAD		VALLAS			
TRES O MÁS				C. SEÑALES VERTICALES		BANDAS SONORAS		ÁRBOL/VEGETACIÓN			
VARIABLE				PARE		RESALTO		VEHICULO ESTACIONADO			
7.4. CARRILES				CEDA EL PASO		MÓVIL		ENCANDILAMIENTO			
UN				NO GIRE		FIJO		POSTE			
DOS				SENTIDO VIAL		SONORIZADOR		OTROS			
TRES O MÁS				NO ADELANTAR		ESTOPEROL					
VARIABLE				VELOCIDAD MÁXIMA		OTRO					
				OTRA							
				NINGUNA							

Para mayor ilustración y claridad del hecho se pegan pantallazos del registro fotográfico realizado por policía judicial donde se documenta fotográficamente el lugar de los hechos y la falla de una de las llantas de la camioneta, dejando la claridad que este álbum fotográfico es aportado en su integridad como prueba documental y se relaciona en el acápite de pruebas de la demanda.



18.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 huecos que les habían aparecido.

19.Pese al aviso realizado por **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ** el empleador **SYPELC S.A.S.** hizo caso omiso a estas advertencias.

20. 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, siendo caso omiso a las advertencias de falta de condiciones actas que garantizaran la seguridad de sus empleados.

Para mayor ilustración y claridad del hecho se pega un pantallazo de la denuncia penal realizada por el señor DIDIER ARLES QUINTERO HERNANDEZ, dejando la claridad que esta denuncia es aportada en su integridad como prueba documental y se relaciona en el acápite de pruebas de la demanda.

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 EMISA 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.

21. 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.

Para mayor ilustración y claridad del hecho se pega un pantallazo Del INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR, dejando la claridad que este informe es aportado en su integridad como prueba documental y se relaciona en el acápite de pruebas de la demanda

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 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 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 CUNETTA, SUFRE EL VOLCAMIENTO EN EL COSTADO DE LA VIA DONDE FINALMENTE EL VEHICULO SE DETIENE DESPUES DE SUFRIR VARIOS VUELTAS.

Personas que presenciaron el	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		
Persona responsable del informe (Representante o			
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

22.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.

Para mayor ilustración y claridad del hecho se pega un pantallazo del CERTIFICADO DE OCURRENCIA, dejando la claridad que este certificado es aportado en su integridad como prueba documental y se relaciona en el acápite de pruebas de la demanda

		FORMATO DE CERTIFICADO DE OCURRENCIA				CODIGO: GC-SP1-FR 02	
		GESTIÓN COMERCIAL - FACTURACIÓN				VERSIÓN: 2	
						FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 28/06/2021	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIA	MES	AÑO	HORA		
META	PUERTO LOPEZ	17	6	2022	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 tránsito							
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		

- 23.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.
- 24.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.
- 25.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
- 26.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.
- 27.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.
- 28.El empleador **SYPELC S.A.S.** creo un ambiente laboral hostil para su empleado el señor **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, 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**.

29.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

30.La empresa **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS”** para la fecha del siniestro objeto de la litis había asignado al demandante **SEBASTIAN CAMILO NIÑO MENDEZ**, tareas relacionas con el cumplimiento de las obligaciones contractuales 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.”

31.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)**.

Para mayor ilustración y claridad del hecho se pega un pantallazo de la póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual No. RO034050, dejando la claridad que este Póliza es aportada en su integridad como prueba documental y se relaciona en el acápite de pruebas de la demanda

		POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO		Póliza 03 RO034050 CERTIFICADO 03 RO057425 CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 0345057425	
SUCURSAL: 03. CALI		USUARIO: MIRANDAM		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		TELÉFONO: 6541743	
E-MAIL: COORDINADORARIARI@SYPELC.COM		C.C. O NIT: 800024524		3	
ASEGURADO: SYPELC S.A.S (SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.)		CIUDAD: CALI		TEL. 6541743	
DIRECCIÓN: CL 38 A 3 CN 90		C.C. O NIT: 082740		TEL. 0	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		CIUDAD: 0		TEL. 0	
DIRECCIÓN: 0		CIUDAD: 0		TEL. 0	
VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS			
DESDE 31 05 2022		HASTA 30 11 2022			
		ANTERIOR 4,040,217,643.00		ESTA MODIFICACIÓN 356,916,979.60	
				NUEVA 4,397,136,622.60	
INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA	
% NOMBRE		COMPANIA		TRM	
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		DEDUCIBLE	
		Desde Hasta		% Mínimo	
Predios, Labores y Operaciones - Vigencia		31-05-2022 30-11-2022		10.00 10,000,000.00	
Predios, Labores y Operaciones - Evento		31-05-2022 30-11-2022		0.00 10,000,000.00	
Responsabilidad Civil Patronal - Vigencia		31-05-2022 30-11-2022		0.00 7,000,000.00	

32.El día **18 de marzo de 2023** mediante derecho de petición se solicitó a la parte dominante de la relación laboral - **SYPELC S.A.S.** - copia de la póliza de RCE que amparaba el vehículo de placas GSO483 para el día en que se presento el accidente de trabajo.

33. El 02 de Mayo de 2023, **SYPELC S.A.S.** emite una respuesta desconsidera, evasiva y desobligante negándose a facilitar la información solicitada, argumentado que a quien se le debía solicitar era a BANCOLOMBIA.

Para mayor ilustración y claridad del hecho se pega un pantallazo

de la respuesta que emite SYPELC S.A.S. mediante correo electrónico de fecha 02 de mayo de 2023, dejando la claridad que este esta respuesta es aportada en su integridad como prueba documental y se relaciona en el acápite de pruebas de la demanda

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.

34. 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.
35. 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.
36. 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 COMPAÑÍA 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 S	DÍ A		
Fecha actual o de tasación de los perjuicios:	2024	06	05	IPC - Final	142,32
Fecha de Nacimiento:	1991	05	14	Sexo: m	Eda: 31,09
Fecha en que ocurrieron hechos:	2022	06	17	IPC - 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 Perdida de capacidad Laboral (Ra):	\$ 228.392,41				
Periodo Vencido en meses (n):	23,63				
Indemnización Debida Actual (S):	\$ 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 S	DÍ 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 Pérdida 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)

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

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

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 pérdida 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 1604² - 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.*

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.

² 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. (...)”

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

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

- **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

 **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
- **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

 **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, 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; quien actúa en nombre propio y en calidad de trabajador lesionado.

PARTE DEMANDADA:

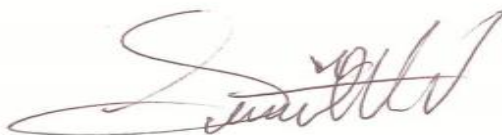
- **SYPELC S.A.S. “SUMINISTROS Y PROYECTOS ELECTRICOS S.A.S.”**, sociedad legalmente constituida identificada con **NIT. 80024524-3**, con domicilio judicial en la AV 3 A No. 54 Norte – 15 Cali – Valle, Email de notificación judicial: aperez@sypelc.com o sypelc@sypelc.com, Cel. 3212708480, representada 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, 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

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

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 caudados 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

REPUBLICA DE COLOMBIA




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

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



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

ES O ENERO 01 FEBRERO 02 MARZO 03 ABRIL 04
DE MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08
ES SEPT. 09 OCTUBRE 10 NOV. 11 DÍCE 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

15821315

1 Parte básica	2 Parte compl.
91 05 14	04187

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA PRIMERA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría VILLAVICENCIO META	5 Código 4101
--	---	------------------

SECCION GENERICA

6 Primer apellido NIÑO	7 Segundo apellido MENDEZ	8 Nombres SEBASTIAN CAMILO		
9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	11 Día 14	12 Mes MAYO	13 Año 1.991
14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. META	16 Municipio VILLAVICENCIO		

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CRA 15 A # 22 - 06 B. OLIMPICO	18 Hora 11.15 pm	
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) TESTIGOS.	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	21 No. licencia
22 Apellidos (de soltera) NIÑO MENDEZ	23 Nombres MYRIAM	24 Edad actual 19
25 Identificación (clase y número) C.C.#. 40.397.031 de v/cio	26 Nacionalidad COLOMBIANA	27 Profesión u oficio HOGAR
28 Apellidos Es fiel copia directamente de su original que reposa en el archivo de esta notaría	29 Nombres madre	30 Edad actual
31 Identificación (clase y número) C.C.#. 40.397.031 de v/cio	32 Nacionalidad	33 Profesión u oficio

34 Identificación (clase y número) C.C.#. 40.397.031 de v/cio	35 Firma (autógrafa) Myrian Niño Mendez	
36 Dirección postal y municipio CRA 15 A # 22 - 06 B. OLIMPICO	37 Nombre MYRIAM NIÑO MENDEZ	
38 Identificación (clase y número) C.C.#. 17.334.330 de v/cio	39 Firma (autógrafa) JOSE GABRIEL CASTRO MENDEZ	
40 Domicilio (Municipio) CRA 15 A # 27-32 B. OLIMPICO	41 Nombre JOSE GABRIEL CASTRO MENDEZ	
42 Identificación (clase y número) C.C.#. 21.219.575 de v/cio	43 Firma (autógrafa) MARIA INES POVEDA DE CARDENAS	
44 Domicilio (Municipio) CLL 18 # 9-53 B. LAS CAMELIAS	45 Nombre MARIA INES POVEDA DE CARDENAS	
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
46 Día 06	47 Mes JUNIO	48 Año 1.991

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Firma DANE IP10 - 0 VI/77



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

001479123

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO		2. GRAVEDAD	
50573001		CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>	
TRANSITO Y TRANSPORTE PTO. LOPEZ META			
3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS		3.1 LOCALIDAD O COMUNA	
4008 VIA PTO LOPEZ- PTO GAITAN Km 12+50		RURAL MELWA	
CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD		Lat. Long.	
4. FECHA Y HORA		5. CLASE DE ACCIDENTE	
17/06/2022 13:30		CHOQUE <input type="checkbox"/> CAIDA OCUPANTE <input type="checkbox"/>	
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA		ATROPELLO <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/>	
17/06/2022 14:00		VOLCAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO		5.1. CHOQUE CON	
		VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> MURO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input type="checkbox"/>	
		TREN <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/>	
		SEMOVIENTE <input type="checkbox"/> ARBOL <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/>	
		OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA, SEÑAL <input type="checkbox"/>	
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR		5.2. OBJETO FIJO	
6.1. AREA		MURO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input type="checkbox"/>	
RURAL <input checked="" type="checkbox"/>		POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/>	
NACIONAL <input type="checkbox"/>		ARBOL <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/>	
DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/>		BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA, SEÑAL <input type="checkbox"/>	
MUNICIPAL <input type="checkbox"/>			
URBANA <input type="checkbox"/>			
6.2. SECTOR		6.3. ZONA	
RESIDENCIAL <input type="checkbox"/>		ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/>	
INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>		TURISTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	
COMERCIAL <input type="checkbox"/>		MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	
6.4. DISEÑO		6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA	
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"/>	
INTERSECCION <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VIA <input checked="" type="checkbox"/>		LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	
LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TÚNEL <input type="checkbox"/>		NIEBLA <input type="checkbox"/>	
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS			
7.1. GEOMETRICAS			
A. RECTA <input checked="" type="checkbox"/>			
CURVA <input 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			
UN SENTIDO <input type="checkbox"/>			
DOBLE SENTIDO <input checked="" type="checkbox"/>			
REVERSIBLE <input type="checkbox"/>			
CONTRAFLUJO <input type="checkbox"/>			
CICLOVIA <input type="checkbox"/>			
7.3. CALZADAS			
UNA <input checked="" type="checkbox"/>			
DOS <input type="checkbox"/>			
TRES O MAS <input type="checkbox"/>			
VARIABLE <input type="checkbox"/>			
7.4. CARRILES			
UN <input checked="" type="checkbox"/>			
DOS <input type="checkbox"/>			
TRES O MAS <input type="checkbox"/>			
VARIABLE <input type="checkbox"/>			
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA			
ASFALTO <input checked="" type="checkbox"/>			
AFIRMADO <input type="checkbox"/>			
ADOQUIN <input type="checkbox"/>			
EMPEDRADO <input type="checkbox"/>			
CONCRETO <input type="checkbox"/>			
TIERRA <input type="checkbox"/>			
OTRO <input type="checkbox"/>			
7.6. ESTADO			
BUENO <input checked="" 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			
ACEITE <input type="checkbox"/>			
HUMEDA <input type="checkbox"/>			
LODO <input type="checkbox"/>			
ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>			
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL			
A. CON BUENA <input type="checkbox"/>			
MALA <input type="checkbox"/>			
B. SIN <input type="checkbox"/>			
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO			
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			
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			
ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/>			
LÍNEA DE PARE <input type="checkbox"/>			
LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/>			
CONTINUA <input checked="" type="checkbox"/>			
SEGMENTADA <input type="checkbox"/>			
LÍNEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/>			
CONTINUA <input type="checkbox"/>			
SEGMENTADA <input 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 <input type="checkbox"/>			
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD			
BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/>			
RESALTO <input type="checkbox"/>			
MÓVIL <input type="checkbox"/>			
FIJO <input type="checkbox"/>			
SONORIZADOR <input type="checkbox"/>			
ESTOPERO <input type="checkbox"/>			
OTRO <input type="checkbox"/>			
F. DELINEADOR DE PISO			
TACHA <input type="checkbox"/>			
ESTOPEROLES <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"/>			
7.10. VISIBILIDAD			
A. NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>			
B. DISMINUIDA POR <input type="checkbox"/>			
CASITAS <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 <input type="checkbox"/>			
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS			
8.1. CONDUCTOR			
APELLIDOS Y NOMBRES			
NINO MENDEZ SEBASTIAN CARILLO			
DOC.			
1.121.876.593			
NACIONALIDAD			
COLOMBIANO			
FECHA DE NACIMIENTO			
14/05/91			
SEXO			
M			
GRAVEDAD			
MUERTO <input type="checkbox"/>			
HERIDO <input type="checkbox"/>			
DIRECCION DE DOMICILIO			
CALLE 16N-232-06 BARRIO OLIMPICO			
CALLE			
U/CIO			
312443239			
SE PRACTICO EXAMEN			
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
AUTORIZO			
EMBRIAGUEZ			
GRADO			
S. PSICOACTIVAS			
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
PORTA LICENCIA			
LICENCIA DE CONDUCCION No.			
CATEGORIA			
B1			
RESTRICCIÓN			
EXP			
VEN			
CÓDIGO OF. TRÁNSITO			
CHALECO			
CASCO			
CINTURÓN			
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES			
HOSPITAL LOCAL P.O. LOPEZ			
11550			
8.2. VEHICULO			
PLACA			
PLACA REMOLQUE / SEMI			
NACIONALIDAD			
MARCA			
LÍNEA			
COLOR			
MODELO			
CARROCERIA			
TON.			
PASAJEROS			
LICENCIA DE TRANS. No.			
EMPRESA			
MATRICULADO EN:			
INMOVILIZADO EN:			
TARJETA DE REGISTRO No.			
NIT			
FUNDA			
A DISPOSICIÓN DE:			
FISCALIA 33 LOCAL			
REV. TEC. MEC.			
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			
02			
PORTA SOAT			
POLIZA No.			
ASEGURADORA			
VENCIMIENTO			
DÍA			
MES			
AÑO			
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
VENCIMIENTO			
PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL			
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
VENCIMIENTO			
No.			
ASEGURADORA			
DÍA			
MES			
AÑO			
PROPIETARIO			
MISMO CONDUCTOR			
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
APELLIDOS Y NOMBRES			
NINO MENDEZ SEBASTIAN CARILLO			
DOC.			
1.121.876.593			
IDENTIFICACIÓN No.			
8.3. CLASE VEHICULO			
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>			
M. AGRICOLA <input type="checkbox"/>			
BUS <input type="checkbox"/>			
M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>			
BUSETA <input type="checkbox"/>			
BICICLETA <input type="checkbox"/>			
MOTOCARRO <input type="checkbox"/>			
CAMIÓN <input type="checkbox"/>			
MOTOTRICICLO <input checked="" type="checkbox"/>			
DIPLOMATICO <input type="checkbox"/>			
CAMIONETA <input type="checkbox"/>			
MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/>			
B.5. MODALIDAD DE TRANS.			
CAMPERO <input type="checkbox"/>			
TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>			
MICROBUS <input type="checkbox"/>			
MOTOCICLO <input type="checkbox"/>			
MIXTO <input type="checkbox"/>			
TRACTOCAMION <input type="checkbox"/>			
CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>			
VOLQUETA <input type="checkbox"/>			
REMOLQUE <input type="checkbox"/>			
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>			
SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>			
8.4. CLASE SERVICIO			
PASAJEROS			
* COLECTIVO <input type="checkbox"/>			
* INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>			
* MASIVO <input type="checkbox"/>			
* ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>			
* ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>			
* ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>			
* ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>			
8.5. RADIO DE ACCIÓN			
NACIONAL <input type="checkbox"/>			
MUNICIPAL <input type="checkbox"/>			
8.6. RADIO DE ACCIÓN			
NACIONAL <input type="checkbox"/>			
MUNICIPAL <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"/>			
8.8. LUGAR DE IMPACTO			
FRONTAL <input type="checkbox"/>			
LATERAL <input type="checkbox"/>			
POSTERIOR <input type="checkbox"/>			
OTRO <input type="checkbox"/>			
8.9. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
ABULLADURAS; HUNDIMIENTOS; VIDRIOS Y ESPEJOS ROTOS; DESPRENDIMIENTO DE PERSIANA Y BOMPER.			

- 4a COPIA: REGISTRO Y CONTROL -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



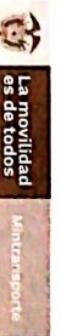
- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -



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. CORRESPONDÍO		NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN							

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE



001479123

PUNTO DE REFERENCIA [P.R.]			
TABLA DE MEDIDAS			
No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	P.P.	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		
PERALTE		
PENDIENTE		



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	
BANCOLOMBIA 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 TTOYTE MCPAL FUNZA			



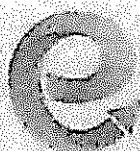

LT07000173004

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



sura

THEOREM 4.1



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 - Patios
POX 57 (1) 821 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 Ver video	
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	<u>martha.castro@fiscalia.gov.co</u>

DEFENSOR DEL INVESTIGADO	
Nombre y Apellido	YESID ALBERTO GRANADOS
Correo electrónico	<u>yezgran@gmail.com</u>
Teléfono	314 207 98 36

DEFENSOR DE LA VICTIMA	
Nombre y Apellido	WILSON HERNANDO GUERRERO VILLAR
Correo electrónico	<u>wilsonvillarjc@gmail.com</u>
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	<u>tusolucionlegaljuris@hotmail.com</u>

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

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



86083615

Fiscalía 33 Delegada ante los Jueces Promiscuos Municipales

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALIAS 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
TOTAL COSTO FIJO MENSUAL A REMUNERAR	533.996.516

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 Electrificadora 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.

Por el CONTRATISTA

CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ GUZMÁN
Gerente General

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

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 , 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.

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.

Personas que presenciaron el	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		
Persona responsable del informe (Representante o			
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 IZQUIERDA 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 ¹			

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

Slg.

PROFESIONAL RESPONSABLE

¹ 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			

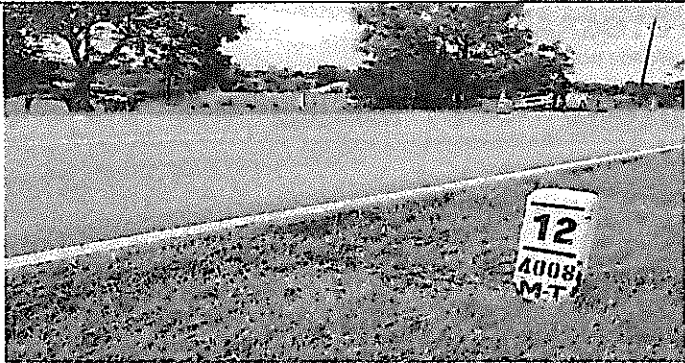


IMAGEN PLANO GENERAL N°1: FOTOGRAFÍA DONDE SE PUEDE OBSERVAR LA POSICIÓN FINAL DEL VEHÍCULO, SENTIDO VIAL PUERTO LOPEZ – PUERTO GAITAN, LA VÍA RECTA, CON UNA CALZADA, DOS CARRILES, LÍNEA DE BORDE BLANCA, LÍNEA CENTRAL AMARILLA SEGMENTADA



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

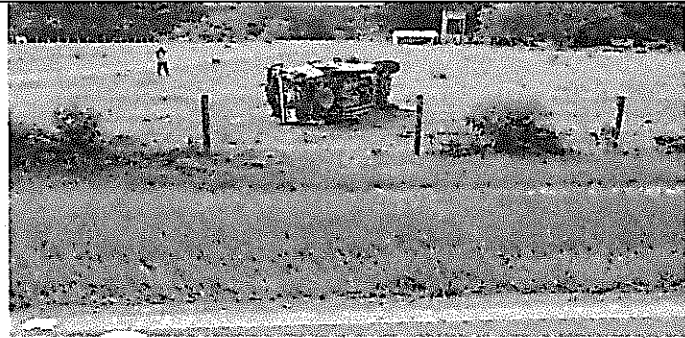


IMAGEN PRIMER PLANO N°3: TOMA EFECTUADA DONDE SE OBSERVA VOLCAMIENTO LATERAL FINAL DELO VEHÍCULO



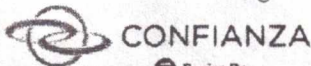
IMAGEN PRIMERÍSIMO PLANO N°4: TOMA AL VEHÍCULO TIPO CAMIONETA DONDE SE EVIDENCIA LOS DAÑOS CAUSADOS A LA MISMA.

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.



NIT: 860.070.374-9

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		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	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 Subcontratista Independiente - 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
Contratista y Subcontratista Independiente - Evento	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 Médicos - Vigencia	31-05-2022	30-11-2022	400,000,000.00	400,000,000.00	0.00	0.00	0.00
Gastos Médicos - Evento	31-05-2022	30-11-2022	200,000,000.00	200,000,000.00	0.00	0.00	0.00
Vehículos 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
Vehículos 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 de 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 POLIZA 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 POLIZA 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 POLIZA.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA 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 POLIZA 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 POLIZA, 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.

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

SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA 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 POLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA POLIZA 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	COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

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

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
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

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

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:



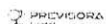
HDI SEGUROS S.A.

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:



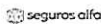
MAPFRE SEGUROS
GENERALES DE
COLOMBIA

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:









