



Juan Sotelo Álvarez

Abogado  
Cra 14 N° 15-34-Apto. 3  
Sincelejo (Sucre)

108

Señor (a)

JUEZ PROMISCOUO DEL CUIRCUTTO

El Carmen de Bolívar – Bolívar

Ref. Verbal de R.C.E de RAFAEL FRANCISCO HOYOS TOVAR y otros vs.  
INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A., INVERSIONES  
GONZALES LIMITADA y otros. Rad. N° 2017-0083 BIS-00.

Dentro de la oportunidad legal para ello, respetuosamente, vengo ante usted, a interponer recurso, por medio de este escrito, cuyo contenido prosigue.

1. RECURSO INTERPUESTO.– El reposición por ante su Despacho.
2. PROVIDENCIA IMPUGNADA.– El auto de fecha veintiséis (26) de mayo de dos mil diecisiete (2017), por medio del cual su Despacho resolvió, “PRIMERO. Admitir la demanda VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE MAYOR CUANTÍA presentada por los señores RAFAEL FRANCISCO HOYOS TOVAR... (...), contra... INVERSIONES TRANSPORTES GONZALES S.C.A “INVERSIONES GONZÁLES LIMITADA,... (...),” y se tomaron otras decisiones, según se constata en el texto de la providencia impugnada. (Comillas, negrillas, suspensivos y paréntesis intencionales)
3. RECURRENTE E INTERÉS JURÍDICO PARA RECURRIR.– El suscrito, JUAN SOTELO ÁLVAREZ, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Sincelejo, identificado con la C.C. N° 6.818.041, abogado en ejercicio, con T.P. N° 48.777 del Consejo Superior de la Judicatura, apoderado especial de las demandadas Inversiones González Limitada e inversiones Transportes González S.C.A., conforme a los poderes glosados al expediente, a fin de excluir como demandada a IGI, representante legal de la comanditaria, ITGSCA.
4. SUSTENTACION DEL RECURSO.– Que al atender la demanda verbal introductoria del referente proceso, el Juzgado Promiscuo del Circuito de

Recibí  
Liliana Rodríguez  
18 de sep 2017  
8 folios





Juan Sotelo Álvarez

Abogado

Cra. 14 N° 15-34 Apto. 3

Sincelejo (Sucre)

109

El Carmen de Bolívar, desbordó su función interpretativa del artículo 90 del CGP, pues al proferir el admisorio incluyó como demandada a la sociedad Inversiones González Limitada, persona jurídica ésta, a quien el actor no había vinculado como tal.

La norma citada, establece límites dentro de los cuales ha de considerarse el pronunciamiento judicial, al señalar que "El juez admitirá la demanda que reúna los requisitos ley, y le dará el trámite que legalmente le corresponda aunque el demandante haya indicado una vía procesal inadecuada". (Comillas y negrillas intencionales).

En demandante afirma en el ítem, II de su demanda principal

#### DEMANDADOS

(...)

INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A., identificada con el N.I.T. No. 8904000511-8, con domicilio principal en Sincelejo, representada legalmente por la sociedad INVERSIONES GONZALEZ LIMITDA, identificada con NIT No. 890107299-5... (...).", pero nunca contemplo la opción de demanda contra Inversiones González Limitada, según se desprende de la simple lectura del texto transcrito. (Comillas, negrillas, subrayas, suspensivos y paréntesis intencionales).

Que resulta necesario precisar, lo relativo a la clase y naturaleza de la sociedad Inversiones Transportes González S.C.A., sociedad en comandita por acciones, cuya condición fue establecida al concebirse el contrato social, recogido en la escritura pública No. 173 de 6 de abril de 1978, otorgada por ante la Notaria Segunda de Sincelejo, según se constata en el registro mercantil y certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Sincelejo, donde igualmente se determinó el aspecto, atinente a la administración y representación legal de la compañía comanditaria, al disponer que,







Juan Sotelo Álvarez

Abogado  
Cra 14 N° 15-34 Apto. 3  
Sincelejo (Sucre).

110

.....  
"ADMINISTRACION. ES SOCIO GESTOR COLECTIVO DE LA SOCIEDAD EN REFERENCIA, LA FIRMA INVERSIONES GONZALEZ LIMITADA, POR TANTO, LA ADMINISTRACION CORRESPONDERA UNICA Y EXCLUSIVAMENTE A INVERSIONES GONZALEZ LIMITADA, Y EL GERENTE PRINCIPAL Y EL GERENTE SUPLENTE DE ESA COMPAÑIA, LO SERA TAMBIEN DE ESTA COMANDITA". (Comillas y negrillas intencionales).

Nótese que en el respectivo certificado de existencia y representación legal de la sociedad Inversiones Transportes González S.C.A., se indica de manera inobjetable que INVERSIONES GONZALEZ LIMITADA, NIT. 890107299-5, fue nombrada representante legal de la comanditaria, y demandarla seria, en todo caso, como demandar a cualquier gerente o administrador de cualesquier sociedad, por el solo hecho de serlo.

Es pertinente recordar lo previsto en el artículo 196 del Código de Comercio, "La representación de la sociedad y la administración de sus bienes y negocios se ajustarán a las estipulaciones del contrato social, conforme al régimen de cada tipo de sociedad.",..., a renglón seguido indica, "Las limitaciones o restricciones de las facultades anteriores que no consten expresamente en el contrato social inscrito en el registro mercantil no serán oponible a terceros". (Negrillas, comillas y suspensivos fuera del texto copiado).

A su vez el inciso 2 del artículo 344 de la misma codificación citada, columbra la identificación e independencia del gestor asociado, para el caso presente al dictaminar, "El aporte de industria de los socios gestores no formará parte del capital social. Tales socios podrán suscribir acciones de capital sin perder la calidad de colectivos". (Comilla, negrillas y subrayas fuera del texto).

Esta consideración legal, rompe cualesquier expectativas de legitimidad, para formular demandas contra socios en su condición de representantes legales, que como en este caso, fungen como administradores o gerentes de sociedades distintas de ellas, distinta individualmente considerada, además en materia de responsabilidades, no opera confusión de ninguna especie.





Juan Sotelo Álvarez

Abogado

Cra 14 N° 15-34 Apto. 3

Sincelejo (Sucre)

111

Dicho lo anterior es pertinente puntualizar, que en principio la demanda, nunca fue incoada contra Inversiones González Limitada, y resulta improcedente que al interpretarla el operador judicial extienda su facultad fuera de los límites de ella, diseñados por el demandante, tal como ocurrió en el auto admisorio.

Por otra parte hay que considerar, que Inversiones González Limitada, en calidad de socio gestor de la comanditaria, no se constituye per se, en responsable de las actividades de esta, pues su condición y calidad no lo permite, pues a más de no contar con las habilitaciones operativas impartidas por el Ministerio del Transporte, se erige como un socio más de la compañía, individualmente considerado, sin importar para nada su condición de persona jurídica.

Bajo esta concepción y argumentos, no rechina jurídicamente la invocación del recurso horizontal, que tiende a que el proceso se enmarque, en su desarrollo, bajo parámetros de sanidad procesal desde su inicio.

Por las anteriores consideraciones, debe el juzgado autor de la providencia atacada, revocarla parcialmente, en el sentido de excluir a la sociedad **INVERSIONES GONZALEZ LIMITADA**, NIT. 890107299-5, como demandada dentro de la presenta causa oral.

5. SOLICITUD.— Con fundamento en lo que le acabo de exponer, respetuosamente pido se revoque parcialmente el auto de fecha y origen recurrido, y por tal consecuencia se ordene la exclusión de la sociedad **INVERSIONES GONZALEZ LIMITADA**, NIT. 890107299-5, como demandada en este proceso, asignándole la función que legalmente corresponde, es decir, la de representante legal de la comanditaria por acciones.
6. ANEXO.— Se considere anexo a este escrito, el poder glosado al expediente y los certificados de la Cámara de Comercio de Sincelejo.
7. FUNDAMENTO DE DERECHO. Arts. 318, 319, y disposiciones concordantes del CGP.





*Juan Sotelo Álvarez*

*Abogado*  
*Cra 14 N° 15-34 Apto. 3*  
*Sincedejo (Sucre)*

8. DIRECCIÓN.- Recibo notificaciones en la carrera 14 N° 15-34 Apto 3.  
Sincedejo (Sucre).

Atentamente,

JUAN SOTELO ALVAREZ

C.C. N° 6.818.041 de Sincedejo

T.P. N° 48.777 del C.S.J.

112

5



## RAD - 2017-0083 - CONTESTACION DEMANDA

Johanna Gonzalez &lt;Johanna.Gonzalez@laequidadseguros.coop&gt;

jue 12/10/2017 15:15

Para: Juzgado 01 Promiscuo Circuito - Bolívar - Cartagena &lt;j01prctocbolivar@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;;

Cc: paola.paez@laequidadseguros.coop &lt;paola.paez@laequidadseguros.coop&gt;;

Recibido  
12/10/2017 15:13  
03:15 PM  
PAOLA

7 archivos adjuntos (3 MB)

AA026735\_778-AA060125.pdf; demanda radicada.pdf; licencia d transito - soat y otros.pdf; TVB654 - RUNT.pdf; Clausulado RCC - 03062011.pdf; ESCRITURA NUEVA.pdf; certificado (2).pdf;

Señores:

Juzgado Promiscuo del Circuito del Carmen de bolívar:

Dentro de la de la oportunidad procesal allego contestación de la demanda al proceso del asunto, con los siguientes anexos:

1. Contestación demanda
2. Escritura pública de representación
3. Certificado de Existencia y Representación de la Superintendencia Financiera
4. Poliza responsabilidad contractual
5. Condiciones generales
6. Licencia de transito
7. Seguro obligatorio
8. Reporte del Runt

Agradezco la atención prestada.

Johanna M. González Fernandez | Abogada Dirección Legal Judicial Distrito 6

((575) 3564216 - 3563364 | } 3132971253

firma mail corta

Antes de imprimir, piense en su compromiso con el medio ambiente

NOTA CONFIDENCIAL. La información contenida en este correo y en sus anexos y/o archivos adjuntos, es confidencial y tiene carácter reservado. La misma es propiedad de La Equidad Seguros O.C. y está dirigida para conocimiento estricto de la persona o entidad destinataria(s), quien es (son) responsable(s) por su custodia y conservación. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo y borrar el mensaje recibido inmediatamente. La compañía no es responsable por la transmisión de virus informáticos, ni por las opiniones expresadas en este mensaje, ya que estas son exclusivas del autor.







**equidad**  
seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

Señores

**JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO DEL CARMEN DE BOLIVAR**

E. S. D.

Proceso: Responsabilidad Civil Extracontractual  
Demandante: Rafael Francisco Hoyos Tovar y Otros  
Demandado: Inversiones Transportes Gonzalez y otros  
Rad: 2017 - 00083

### CONTESTACION A LA DEMANDA

**GLADYS JOHANNA M. GONZALEZ FERNÁNDEZ**, mayor de edad, identificada con Cédula de ciudadanía N° 52.950.869 de Bogotá, domiciliada y vecina de Barranquilla, abogada en ejercicio, con tarjeta profesional N° 146.699 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de Apoderada General de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, según escritura pública #930, otorgada en la Notaria 10 del Circulo de Bogotá D.C. El día 27 de Julio del año 2017 y de la cual se adjunta copia al presente documento, en la oportunidad legal, acudo a su Despacho con el fin de contestar la demanda en los siguientes términos:

#### I.- EN CUANTO A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

**AL HECHO PRIMERO:** Es un hecho cierto, tal y como se acredita con los registros de nacimiento aportada tanto de la víctima, como el de los hermanos de esta.

**AL HECHO SEGUNDO:** No le consta a mi representada, sin embargo se colige como cierto, por cuanto el informe de transito de transito levantado en el lugar de los hechos, relaciona a la señorita KAREN MARGARITA HOYOS BUELVAS (Q.E.P.D.) como ocupante del vehículo de placas TVB654.

**AL HECHO TERCERO:** No le consta a mi representada, sin embargo según el informe de transito levantado en el lugar de los hechos, se colige como cierto puesto que se encuentra plasmada la identificación del vehículo.





**equidad**  
seguros

115  
Aseguradora cooperativa con sentido social

**AL HECHO CUARTO:** No le consta a mi representada, sin embargo se colige como cierto, por cuanto el informe de tránsito de tránsito levantado en el lugar de los hechos, se indica la ocurrencia de un evento en el cual se vieron involucrados los vehículos de placas TVB654 y RCE625.

**AL HECHO QUINTO:** No le consta a mi representada, es un hecho que deberá probarse de manera suficiente.

**AL HECHO SEXTO:** No le consta a mi representada, es un hecho que deberá probarse de manera suficiente.

**AL HECHO SEPTIMO:** No le consta a mi representada, es un hecho que deberá probarse de manera suficiente.

**AL HECHO OCTAVO:** No le consta a mi representada, es un hecho que deberá probarse de manera suficiente.

**AL HECHO NOVENO:** No le consta a mi representada, es un hecho que deberá probarse de manera suficiente.

**AL HECHO DECIMO:** Es un hecho cierto, el vehículo afiliado a IVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ de placas TVB654 se encuentra asegurado por mi representada en los riesgos de responsabilidad civil contractual en la vigencia comprendida desde el 7 de octubre de 2014 hora 24:00 hasta el 7 de octubre de 2015.

**AL HECHO DECIMO PRIMERO:** no es un hecho, es una acción judicial.

**AL HECHO DECIMO SEGUNDO:** Es parcialmente cierto, por cuanto la solidaridad se aplica únicamente respecto de la empresa de transporte y el propietario del vehículo.

**AL HECHO DECIMO TERCERO:** es un hecho cierto.

**AL HECHO DECIMO CUARTO:** No le consta a mi representada, es un hecho que deberá probarse de manera suficiente.





**equidad**  
seguros

116

Entidad aseguradora cooperativa con sentido social

**AL HECHO DECIMO QUINTO:** No le consta a mi representada, es un hecho que deberá probarse de manera suficiente.

**AL HECHO DECIMO SEXTO:** es un hecho cierto.

**II. PRONUNCIAMIENTO Y OPOSICIÓN FRENTE A LAS PRETENSIONES, DECLARACIONES Y CONDENAS SOLICITADAS EN LA DEMANDA**

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda, y como tal me opongo a las pretensiones interpuestas en contra de mi mandante, además, por otra parte en caso de una eventual y casi improbable condena en contra de mi representada se debe tener en cuenta los límites de amparos y coberturas, según copia de la póliza y del clausulado general adjuntos, art. 1056, 1079 Co.Co. que para este caso tiene como límite de responsabilidad de la aseguradora un valor asegurado.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente no conceder las pretensiones de la demanda y como consecuencia lógica absolver a mi representada, pues como se expondrá más adelante, existe causal de exclusión frente al contrato de seguro suscrito y por lo mismo este Organismo Cooperativo Especializado en Seguros no le asiste obligación alguna frente al evento.

Sumado a lo anterior, nos oponemos y objetamos los perjuicios inmateriales tales como lo que el demandante denomina daño perjuicios morales - - Daño Extrapatrimonial que se solicitan para los demandantes, los cuales deben ser plenamente demostrados por quien solicita una reparación, y el señor Juez solo podría otorgarlos si se cumplen los requisitos de culpabilidad del demandado y teniendo en cuenta los criterios de razonabilidad y racionalidad respecto de lo probado en el proceso y no con meras expectativas como lo enuncia la parte demandante. Lo relacionado deriva en que no basta simplemente con nombrar unas supuestas angustias o diversas circunstancias para pretender indemnización por estos conceptos, sino que es menester probar mediante los medios idóneos dicha afirmación, así como la magnitud de alteración de tipo emocional, psicológica, fisiológica, resaltándose que en este caso brillan por su ausencia tales elementos de convicción, no quedando otro camino que declarar improcedentes las pretensiones de los demandantes.





equidad  
seguros

117

Una aseguradora cooperativa con sentido social

De otra manera, en caso de un fallo adverso a la Equidad seguros Generales O.C., El contrato de seguro, reditado en la póliza y sus cláusulas dan cuenta de unas coberturas y valores asegurados a los cuales puede ser condenado el ente asegurador que representó. Consecuentemente solicito respetuosamente hacer remisión a los artículos 1056 y 1079 el Código de Comercio Colombiano donde se cobija a la aseguradora que represento frente a lo dicho en este argumento.

### III. EXCEPCIONES

#### 1. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR POR OPERAR CAUSAL DE EXCLUSION DENOMINADA SOBRECUPÓ

Las condiciones generales que rigen la póliza de responsabilidad de responsabilidad civil contractual indican en su numeral 2 denominado EXCLUSIONES que el seguro de accidentes a pasajeros en vehículos de servicio público no cubre ninguna reclamación en los siguientes casos:

2.12. Cuando el vehículo asegurado se encuentre con sobrecupo de pasajeros o se emplee para uso distinto al estipulado en la póliza.

En el caso particular, la licencia de transito del automotor asegurado por mi representada, indica que se encuentra autorizado para transportar 8 pasajeros, lo cual también se puede, en la información plasmada en el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito -SOAT y en el Registro Único Nacional Transito, no obstante refiere el informe de tránsito levantado el día del accidente que el vehículo de placas TVB654 transportaba 14 pasajeros, incurriendo así en un sobrecupo y consecuentemente enmarcándose este actuar en una conducta prohibida y no aceptada en el contrato de seguro.

En este orden de ideas, el evento por el cual concurrímos a este proceso, no se encuentra cubierto por el contrato de seguro de responsabilidad civil contractual, al encontrarse probada la causal de exclusión de sobrecupo, razón por la cual solicitamos de manera respetuosa la prosperidad de esta excepción.







## 2. FALTA DE CERTEZA RESPECTO DE LA CUANTIA DE LOS PERJUICIOS MATERIALES Y FALTA DE PRUEBA DE LA EXISTENCIA DE LOS MISMOS

El artículo 1077 del Código de comercio establece que "corresponderá al asegurado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuere el caso". Es decir que de manera expresa coloca la carga de la prueba de los perjuicios reclamados en el asegurado, sin embargo para el caso en estudio, la cuantía pretendida no ha sido demostrada y por lo mismo se hace necesario tener en cuenta los siguientes pronunciamientos:

Reiteradamente la doctrina ha señalado que para que "el daño sea indemnizable, debe tener ciertas características. No basta que se produzca un perjuicio patrimonial o moral en cabeza de alguien para que este pueda demandar reparación.

La acción está subordinada al lleno de algunos requisitos. Esas limitaciones están determinadas no solo en consideración al perjuicio mismo sino a la calidad jurídica de las personas que los sufren". "En cuanto a las condiciones del perjuicio indemnizable, decimos que este debe ser cierto".

En ese orden de ideas, para que el daño sea objeto de indemnización debe ser cierto y por ende su cuantía también. Sin embargo, algunos daños dada su naturaleza pueden prolongarse en el tiempo sin que sea dable precisar su duración, puesto que los mismos están sometidos a causas, condiciones o eventos futuros que determinaran o no su cuantificación, por lo tanto no puede ser objeto de indemnización anticipada un perjuicio futuro condicionado a su permanencia en el tiempo, sin que se logre determinar dicha permanencia de forma clara y calculable.

Así entonces, a la luz de la Teoría General de la Responsabilidad se encuentra en cabeza de la parte demandante la carga de la prueba en este sentido:

"La parte demandante es a quien corresponde demostrar el daño sufrido y la magnitud del mismo, éste independientemente que el daño sufrido sea de carácter material o extrapatrimonial, cuya efectiva existencia deberá probar la parte actora.





**equidad**  
seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

Así entonces, solicito al señor Juez se lleve a cabo una estimación razonada y coherente de los perjuicios que se pretenden, pues no es de recibo que la acción de responsabilidad civil se convierta en una fuente de enriquecimiento sin causa, como se convertiría en este caso, de prosperar las excesivas pretensiones planteadas por la demandante y es aquí en donde es necesario invocar el Carácter indemnizatorio del seguro contemplado en el artículo 1088 del Código de Comercio el cual indica que los seguros de daños son contratos de mera indemnización y jamás podrán constituir para el fuente de enriquecimiento.

Así las cosas, apelo al probo criterio del señor Juez para la estimación razonada y coherente de los perjuicios que se pretenden.

### 3. LIMITE DE RESPONSABILIDAD DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL DE SERVICIO PÚBLICO.

En caso de que el juzgador no acepte las excepciones anteriormente planteadas debe tener presente que La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo expidió la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PÚBLICO No AA026735, certificado AA060125, orden 778, expedida en la Ciudad de Barranquilla, con vigencia comprendida desde el 7 de octubre de 2014 hora 24:00 hasta el 7 de octubre de 2015 hora 24:00, en la cual se aseguró el vehículo de placas TVB654, contenida en la forma 03062011-501-P-06-000000000001005, la cual tiene el siguiente límite "máximo" asegurado:

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Muerte Accidental | 60 SMMLV |
|-------------------|----------|

De igual forma, el numeral 4 de las condiciones generales y específicas de dicha póliza, las cuales hacen parte integrante del contrato de seguro y son ley para las partes, establece:

#### **"4.- LIMITE DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA:**

La suma asegurada señala en la caratula, limita la responsabilidad de la Equidad así:

- 4.1. Suma Asegurada Individual:** la suma asegurada indicada e la caratula de la poliza, delimita la máxima responsabilidad de la Equidad, por cada pasajero, de acuerdo con la capacidad autorizada de ocupantes del vehículo asegurado y conforme a los amparos otorgados.



BANCO DE LA EQUIDAD

Dirección: Carrera 25 No. 10 - 02 Calle Arsenal Barilo Getsemani  
Tel: 554.3109 - 6001778 • [www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)





**equidad**  
seguros

La aseguradora cooperativa con sentido social

Así las cosas, en caso de proferirse sentencia condenatoria, debe tener en cuenta el Despacho el límite máximo de la póliza de seguros mencionada de acuerdo al SMLMV que regía para la fecha de ocurrencia del accidente la cual tiene un valor asegurado máximo de \$ 41.367.240 pues bajo ningún precepto la condena podrá ser por conceptos superiores al límite de la póliza en virtud de lo consagrado en el artículo 1079 del código de comercio.

#### 4. INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN SOLIDARIA DE LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

De conformidad con lo estipulado en el artículo 1568 del Código Civil define a la obligación solidaria como:

"En general cuando se ha contraído por muchas personas o para con muchas la obligación de una cosa divisible, cada uno de los deudores, en el primer caso, es obligado solamente a su parte o cuota en la deuda, y cada uno de los acreedores, en el segundo, sólo tiene derecho para demandar su parte o cuota en el crédito. Pero en virtud de la convención, del testamento o de la ley puede exigirse cada uno de los deudores o por cada uno de los acreedores el total de la deuda, y entonces la obligación es solidaria o in solidum.

La solidaridad debe ser expresamente declarada en todos los casos en que no la establece la ley. "

El anterior artículo claramente establece que la solidaridad solo tiene origen en una convención de las partes, en la ley y en el testamento, y la obligación emanada del contrato de seguro es divisible puesto que LA EQUIDAD SEGUROS O.C.. estaría obligada a pagar el límite máximo asegurado o valor de la cobertura frente a los conceptos objeto de aseguramiento, siempre y cuando se encuentren realmente demostrados y de conformidad con lo establecido en las condiciones generales y específicas de la póliza, las cuales hacen parte integrante del contrato de seguro y son ley para las partes, resaltándose que ni la ley ni el contrato de seguro celebrado estipulan la existencia de una responsabilidad solidaria en cabeza de la aseguradora.

En el caso que nos ocupa LA EQUIDAD SEGUROS O.C. ostenta calidad de demandado pero la misma no implica que a la aseguradora se haga extensible la calidad de tercero civilmente responsable pues su presencia en el proceso tiene como origen la celebración de un contrato de seguro bajo unas condiciones específicas con el propietario del vehículo asegurado, siendo evidente que en el evento de proferirse una sentencia condenatoria la misma no puede vincular a mi poderdante de forma solidaria, ya que la solidaridad se





equidad  
seguros

121

Una aseguradora cooperativa con sentido social

predica es frente a terceros civilmente responsables cuando se trate del ejercicio de actividades peligrosas en este caso la conducción de vehículos, terceros que claramente se encuentran definidos en la ley.

#### 5. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACION

Propongo la genérica de inexistencia de la obligación, de acuerdo a lo que resulte probado en el presente proceso.

#### 6. LA GENÉRICA:

Solicito al Despacho, declarar aquellas excepciones que resulten probadas dentro del proceso, de conformidad con el principio *iura novit curia*, principio rector del ordenamiento jurídico continental.

### **III.- PRUEBAS**

#### **a.- Documentales**

Solicito señor Juez tener como tales las obrantes dentro del proceso, además de las que a continuación aporto:

- Póliza de responsabilidad civil contractual AA026735, certificado AA060125, orden 778, expedida en la Ciudad de Barranquilla, con vigencia comprendida desde el 7 de octubre de 2014 hora 24:00 hasta el 7 de octubre de 2015 hora 24:00, en la cual se aseguró el vehículo de placas TVB654
- Copia de las Condiciones Generales y Específicas de la Póliza de responsabilidad civil contractual de vehículos de Servicio Público contenida en la forma 03062011-501-P-06-000000000001005.
- Copia de la Licencia de Tránsito
- Copia de la póliza obligatoria para accidentes de tránsito - SOAT.
- Registro Único Nacional de Tránsito.







equidad  
seguros

122

aseguradora cooperativa con sentido social

b. Interrogatorios.

Solicito al despacho me conceda la oportunidad de participar en los Interrogatorios que sean solicitados bien por la parte demandante o bien por la parte demandada y consecuentemente me asista el derecho a contrainterrogar.

IV.- ANEXOS

-Copia simple del poder general otorgado mediante escritura pública por el representante legal de La Equidad Seguros Organismo Cooperativo, en seis (6) folios, toda vez que en diligencia de notificación personal fue entregada copia autentica para poder notificarme en debida forma de la demanda.

-Lo relacionado en el acápite de pruebas.

V.- NOTIFICACIONES

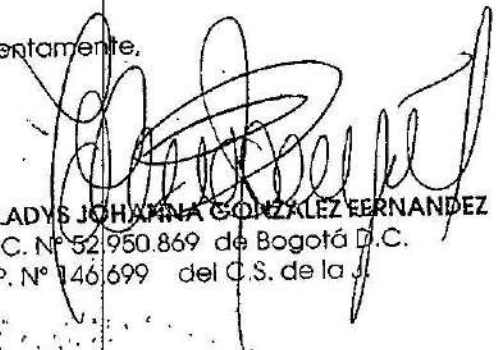
1. La Equidad Seguros Generales O.C. recibe notificaciones en la Carrera 25 No 10 - 02 Calle Arsenal - Barrio Getsemani.
2. La suscrita apoderada en la secretaría de su Despacho o en la Carrera 25 No 10 - 02 Calle Arsenal - Barrio Getsemani.

VI. NOTIFICACIÓN ELECTRONICA

1. La suscrita podrá recibir notificaciones electrónicas al correo [gladys.gonzalez@laequidadseguros.coop](mailto:gladys.gonzalez@laequidadseguros.coop)

Del señor Juez,

Atentamente,

  
GLADYS JOHANNA GONZALEZ HERNANDEZ  
C.C. N° 52.950.869 de Bogotá D.C.  
T.P. N° 146.699 del C.S. de la J.

SI YO CAMBIO  
CAMBIA EL MUNDO

Dirección: Carrera 25 No 10 - 02 Calle Arsenal Barrio Getsemaní  
Tel: 6643109 - 6601778 • [www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)



123

CODIGO DE RECAUDO

SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA  
AA026735

FACTURA  
AA026731



equidad  
seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL  
CERTIFICADO AA026735 FORMA DE PAGO Trimestral TELEFONO 8643109  
AGENCIA CARTAGENA DIRECCIÓN CR. 25 # 8B-197 CALLE LARGA ORDEN 778  
USUARIO KCASTRO

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

16 MAR 2014 DESDE 07 MM 10 AAAA 2014 HORA 24:00  
HASTA 07 MM 10 AAAA 2015 HORA 24:00 12 MAR 2014

DATOS GENERALES

TOMADOR INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A. EMAIL TRANSPORGONZALEZ@YAHOO.ES NIT/CC 890400511  
DIRECCIÓN CRA 4TA NR 37 105 TEL/MOVL 2809821  
ASEGURADO PACHECO LUNA NEIDIS MARIA EMAIL NIT/CC 45495871  
DIRECCIÓN TRANSP GONZALEZ TEL/MOVL 2808751  
BENEFICIARIO PASAJEROS AFECTADOS EMAIL NIT/CC 000000000023  
DIRECCIÓN TEL/MOVL 0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE                                                                                                                                                           | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ciudad<br>DEPARTAMENTO<br>LOCALIDAD<br>DIRECCIÓN<br>TIPO DE VEHICULO<br>V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA<br>CAPACIDAD DE PASAJEROS<br>PLACA UNICA<br>CANAL DE VENTA | SINCELEJO<br>SUCRE<br>CRA. 38 CARRETERA TRONCAL<br>CRA. 38 CARRETERA TRONCAL<br>CAMPEROS / CAMIONETAS<br>60 SMMMLV<br>5.00<br>TVB654<br>DIRECTO |

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN                                  | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA  |
|----------------------------------------------|-----------------|-------------|-----------------|--------|
| Muerte Accidental                            | SMMMLV 300.00   | .00%        |                 | \$3.00 |
| Incapacidad Total y Permanente               | SMMMLV 300.00   | .00%        |                 | \$3.00 |
| Incapacidad Total Temporal                   | SMMMLV 300.00   | .00%        |                 | \$3.00 |
| Gastos Médicos                               | SMMMLV 300.00   | .00%        |                 | \$3.00 |
| Asistencia Forense en Accidentes de Tránsito | PESOS 1.00      | .00%        |                 | \$3.00 |
| Protección Patrimonial                       |                 | .00%        |                 | \$3.00 |
| Asistencia Jurídica en Proceso Penal         |                 | .00%        |                 | \$3.00 |

VALOR ASEGURADO TOTAL \$184,800,000.00 PRIMA NETA \$202,515.00 GASTOS IVA \$32,402.00 TOTAL POR PAGAR \$234,917.00

| COASEGURO |                 | INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA |                              |
|-----------|-----------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| COMPANIA  | PARTICIPACIÓN % | CODIGO                                     | NOMBRE PARTICIPACIÓN %       |
|           |                 | 000064550469                               | VILORIA FUENTES ALEIDA ROCIO |

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

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

CLAUSULADO

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Seguros 011 8600919538  
#324



124

SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA  
AA026735

FACTURA  
AA062591



equidad  
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL  
CERTIFICADO AA060125 FORMA DE PAGO Trimestral TELEFONO 6643109 ORDEN 778  
AGENCIA CARTAGENA DIRECCIÓN CR. 25 # 88-197 CALLE LARGA USUARIO KCASTRO

|    |    |      |    |    |    |    |      |      |      |       |                    |    |      |
|----|----|------|----|----|----|----|------|------|------|-------|--------------------|----|------|
| 15 | 10 | 2014 | DD | 07 | MM | 10 | AAAA | 2014 | HORA | 24:00 | FECHA DE IMPRESIÓN |    |      |
|    |    |      | DD | 07 | MM | 10 | AAAA | 2015 | HORA | 24:00 | 13                 | 10 | 2014 |

DATOS GENERALES

TOMADOR INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A.  
DIRECCIÓN CRA 4TA NR 37 105 EMAIL TRANSPORGONZALEZ@YAHOO.ES  
TEL/MOVL 2809921

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Amparos Adicionales

Amparo patrimonial: Ampara la responsabilidad civil contractual en que incurra el transportador del vehículo asegurado con sujeción a las condiciones de la presente póliza, cuando el conductor incurra en las causas de exclusión indicadas en los numerales 2.3 y 2.11 de la condición segunda de la póliza.

Auxilio Funerario: Ampara hasta 5 Salarios mínimos mensuales legales vigentes los gastos de entierro del conductor del vehículo asegurado.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 03062011-1501-P-06-0000000000001005

INCLUSION VEHICULO DE PLACAS TVB654, A SOLICITUD DEL TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPARTIDAS

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.EQUIDADSEGUROS.COOP  
Línea Seguros 018000910538  
#324



125

Rec 2051.



# Inversiones Transportes González S.C.A.

Nit: 890400511 - 8

Pioneros del Transporte Costeño

FUNDADA EN 1944  
RADIO DE ACCION NACIONAL: BUSES, BUSETAS, MICROBUSES, VANS (CAMIONETAS)  
SERVICIO URBANO: BUSES, MICROBUSES, TAXIS

Fecha y hora: 2015-01-20 03:04:27 PM  
No folios: 13  
Agencia destino: MONTERIA  
Area destino: AREA AGENCIA MONTERIA  
Remitente: ALEIDA VILORIA  
Destinatario: LUIS RAMOS

LA EQUIDAD SEGUROS  
S.A.



201501200210005  
Destino interno

Sincelejo, 07 de Enero de 2015.

Doctora  
ALEIDA VILORIA FUENTES  
Gerente Aseguradora La Equidad  
Ciudad.

Asunto: Informando accidente.

Me permito comunicarle, que el día 02 de Enero del año 2015, el Vehículo clase Camioneta de placas TVB-654 afiliado a esta Empresa y conducido por el señor MAXIMO SIMARRA MIRANDA, (Fallecido) con cedula de ciudadanía No. 9.041.597 de San Onofre, conducía desde Sincelejo con destino a la ciudad de Cartagena, y en el KM. 56+650 Vereda Verdum entre Ovejas y El Carmen de Bol. Sufrió un accidente en el cual está involucrado otro Vehículo.

Este accidente cobro la vida de 06 personas todas ocupantes de la Camioneta TVB-654, incluyendo al Conductor.

Atentamente,

  
Inversiones Transportes González S.C.A.  
JULIA COTERA NAVARRO  
SECRETARIA GENERAL.

*Recbo Sandra Carrero*  
09-enero-15  
8:52 PM

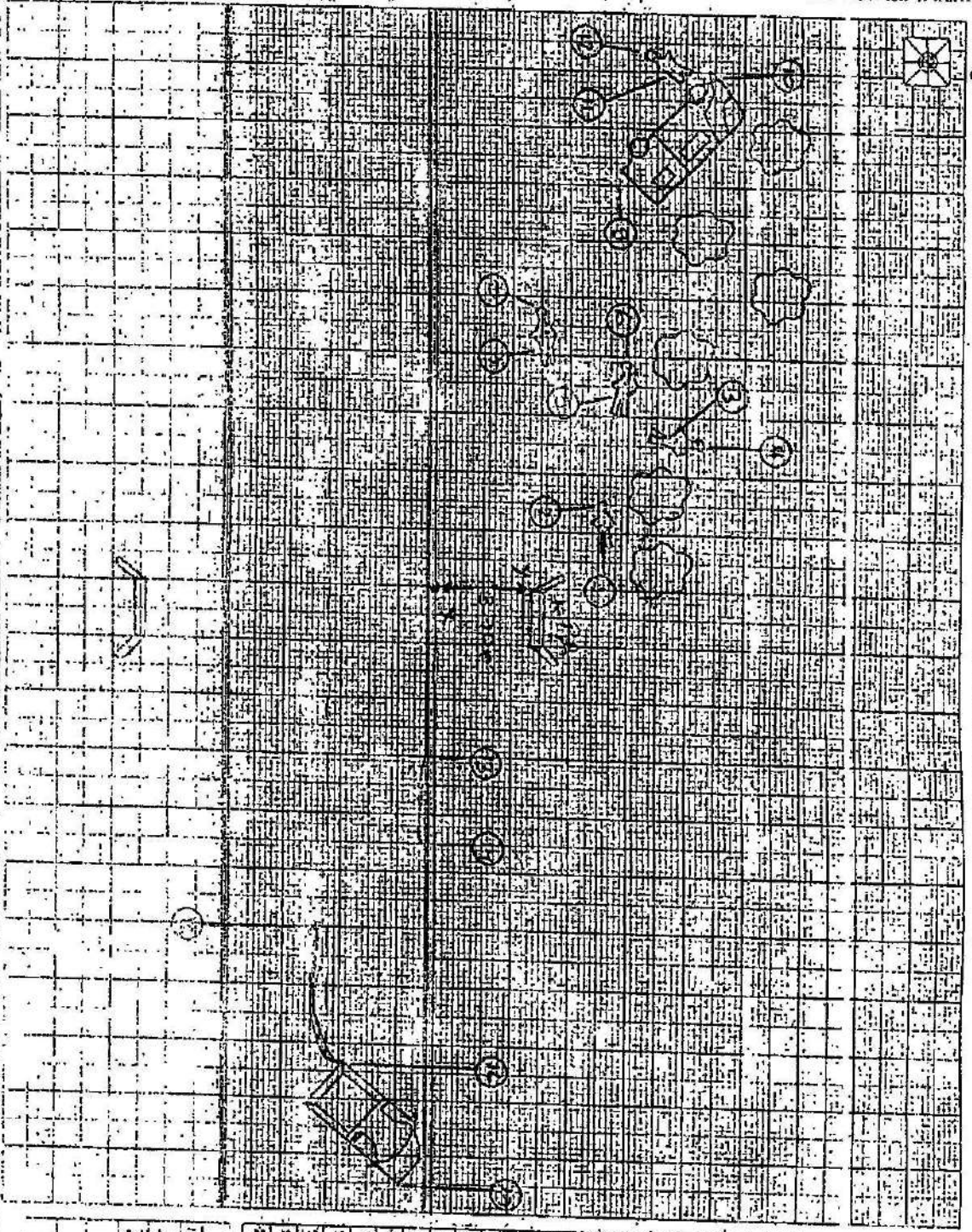
VIGILADO LINEA 800-915613 Fax Ext 254 SUPERTRANSPORTE







17. CROQUIS (BOQUEO TOPOGRÁFICO)  
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. C 84471



| PUNTO DE REFERENCIA (EN) |         |         |                          |
|--------------------------|---------|---------|--------------------------|
| TABLA DE MEDIDAS         |         |         |                          |
| No.                      | W. x H. | W. x H. | RECONSTRUCCIÓN DEL PUNTO |
| 1                        | 7.30    | 6.75    |                          |
| 2                        | 2.50    | 6.25    |                          |
| 3                        |         |         |                          |
| 4                        | 5.30    | 6.75    |                          |
| 5                        | 9.10    | 6.50    |                          |
| 6                        | 2.65    | 6.50    |                          |
| 7                        | 6.41    | 4.08    |                          |
| 8                        | 8.25    | 3.95    |                          |
| 9                        | 14.51   | 6.75    | Velocidad 1              |
| 10                       | 13.85   | 5.55    | Velocidad 1              |
| 11                       | 12.10   | 8.40    |                          |
| 12                       | 15.41   | 7.95    |                          |
| 13                       | 13.65   | 0.35    | Altura 1                 |
| 14                       | 21.0    | 0.46    | Altura 1                 |
| 15                       | 30.25   | 3.65    | Punto 1 y 2              |
| 16                       | 17.50   | 3.35    | Velocidad 2              |
| 17                       | 14.55   | 1.10    | Velocidad 2              |
| 18                       |         |         |                          |
| 19                       |         |         |                          |
| 20                       |         |         |                          |
| 21                       |         |         |                          |
| 22                       |         |         |                          |
| 23                       |         |         |                          |
| 24                       |         |         |                          |
| 25                       |         |         |                          |

| LONG. HUELLAS |         |             |
|---------------|---------|-------------|
| No.           | DETALLA | TRAYECTORIA |
| 1             | 6.40    | 1.10        |
| 2             | 1.25    | 1.10        |

15. DATOS DE OCHO A OCHO EN UNO (EN UNO)

16. CORRESPONDENCIA

17. FIRMAS

18. FIRMAS

19. FIRMAS

20. FIRMAS

21. FIRMAS

22. FIRMAS

23. FIRMAS

24. FIRMAS

25. FIRMAS



ACCIDENTE DE TRANSITO No. C- 84471

|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. ORGANISMO DE TRANSITO             | 2. GRAVEDAD                          |
| <input type="checkbox"/> CON MUERTOS | <input type="checkbox"/> CON HERIDOS |
| <input type="checkbox"/> SOLO DAÑOS  |                                      |

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

CÓDIGO DE RUTA:  VÍA Y KILOMETRO O SITIO DIRECCIÓN Y CIUDAD:  LAT.  LONG.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA:

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA:

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO:

5. CLASE DE ACCIDENTE

|             |                                     |                |                          |   |
|-------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---|
| CHOQUE      | <input checked="" type="checkbox"/> | CARRO OCUPANTE | <input type="checkbox"/> | 4 |
| ATROPELLO   | <input type="checkbox"/>            | INCENDIO       | <input type="checkbox"/> | 5 |
| VOLCAMIENTO | <input type="checkbox"/>            | OTRO           | <input type="checkbox"/> | 6 |

6. OBJETO FIJO

|             |                                     |         |                          |   |             |                          |   |                   |                          |    |
|-------------|-------------------------------------|---------|--------------------------|---|-------------|--------------------------|---|-------------------|--------------------------|----|
| VEHICULO    | <input checked="" type="checkbox"/> | MURO    | <input type="checkbox"/> | 1 | SEMAFORO    | <input type="checkbox"/> | 5 | URBA CASITA       | <input type="checkbox"/> | 9  |
| TREN        | <input type="checkbox"/>            | POSTE   | <input type="checkbox"/> | 2 | INMUEBLE    | <input type="checkbox"/> | 6 | ESCULO STACIONADO | <input type="checkbox"/> | 10 |
| SEMDIENTE   | <input type="checkbox"/>            | ARBOL   | <input type="checkbox"/> | 3 | HUERFANTE   | <input type="checkbox"/> | 7 | TRC               | <input type="checkbox"/> | 11 |
| OBJETO FIJO | <input type="checkbox"/>            | BARANDA | <input type="checkbox"/> | 4 | VALLA SEÑAL | <input type="checkbox"/> | 8 |                   | <input type="checkbox"/> |    |

7. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

|                                        |                                      |                                       |                                        |                                  |
|----------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| 7.1. AREA                              | 7.2. SECTOR                          | 7.3. ZONA                             | 7.4. DISPOSITIVO                       | 7.5. CONDICION CLIMATICA         |
| RURAL <input type="checkbox"/>         | RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> | ESCOLAR <input type="checkbox"/>      | GLORIETA <input type="checkbox"/>      | GRAN ZO <input type="checkbox"/> |
| NACIONAL <input type="checkbox"/>      | INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>  | DEPORTIVA <input type="checkbox"/>    | INTERSECCION <input type="checkbox"/>  | LLUVIA <input type="checkbox"/>  |
| DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> | TURISTICA <input type="checkbox"/>   | PRIVADA <input type="checkbox"/>      | LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> | NEBL <input type="checkbox"/>    |
| MUNICIPAL <input type="checkbox"/>     | MILITAR <input type="checkbox"/>     | HOSPITALARIA <input type="checkbox"/> | PASO A NIVEL <input type="checkbox"/>  | VIENT <input type="checkbox"/>   |
| URBANA <input type="checkbox"/>        | COMERCIAL <input type="checkbox"/>   |                                       | PONTON <input type="checkbox"/>        | NOVIL <input type="checkbox"/>   |

7. CARACTERISTICAS DE LAS VÍAS

|                                           |                                                 |                                           |                                                    |                               |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|
| 7.1. GEOMETRICAS                          | 7.2. ESTADO                                     | 7.3. SEÑALES VERTICALES                   | 7.4. SEÑALES HORIZONTALES                          | 7.5. OTRAS                    |
| A. RECTA <input type="checkbox"/>         | BUENO <input checked="" type="checkbox"/>       | PARA <input type="checkbox"/>             | ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/>             | OTRO <input type="checkbox"/> |
| B. CURVA <input type="checkbox"/>         | CON HIELOS <input type="checkbox"/>             | CEDE EL PASO <input type="checkbox"/>     | LÍNEA DE PARÉ <input type="checkbox"/>             |                               |
| C. PENDIENTE <input type="checkbox"/>     | DERRUMBES <input type="checkbox"/>              | NO GIRE <input type="checkbox"/>          | LÍNEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/>    |                               |
| D. BANDA DE EST. <input type="checkbox"/> | EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/>          | SENTIDO VIAL <input type="checkbox"/>     | CONTINUA <input type="checkbox"/>                  |                               |
| E. CON ANCHO <input type="checkbox"/>     | HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/>            | NO ADELANTAR <input type="checkbox"/>     | SEGMENTADA <input type="checkbox"/>                |                               |
| F. CON BARRERA <input type="checkbox"/>   | INUNDADA <input type="checkbox"/>               | VELOCIDAD MÁXIMA <input type="checkbox"/> | LÍNEA DE CARRETERA BLANCA <input type="checkbox"/> |                               |
|                                           | PARCHADA <input type="checkbox"/>               | OTRA <input type="checkbox"/>             | CONTINUA <input type="checkbox"/>                  |                               |
|                                           | RIZADA <input type="checkbox"/>                 |                                           | SEGMENTADA <input type="checkbox"/>                |                               |
|                                           | RESURADA <input type="checkbox"/>               |                                           | LÍNEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/>     |                               |
|                                           | 7.7. CONDICIONES                                |                                           | LÍNEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/>   |                               |
|                                           | ACEITE <input type="checkbox"/>                 |                                           | LÍNEA ANTEBLOQUEO <input type="checkbox"/>         |                               |
|                                           | HÚMEDA <input type="checkbox"/>                 |                                           | FLECHAS <input type="checkbox"/>                   |                               |
|                                           | LODO <input type="checkbox"/>                   |                                           | LEYENDAS <input type="checkbox"/>                  |                               |
|                                           | ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/> |                                           | SÍMBOLOS <input type="checkbox"/>                  |                               |
|                                           | MATERIAL ORGÁNICO <input type="checkbox"/>      |                                           | OTRA <input type="checkbox"/>                      |                               |
|                                           | MATERIAL SUELO <input type="checkbox"/>         |                                           |                                                    |                               |
|                                           | SECA <input type="checkbox"/>                   |                                           |                                                    |                               |
|                                           | OTRA <input type="checkbox"/>                   |                                           |                                                    |                               |
|                                           | 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL                     |                                           |                                                    |                               |
|                                           | A. CON <input type="checkbox"/>                 |                                           |                                                    |                               |
|                                           | BUENA <input type="checkbox"/>                  |                                           |                                                    |                               |
|                                           | MALE <input type="checkbox"/>                   |                                           |                                                    |                               |
|                                           | B. SIN <input type="checkbox"/>                 |                                           |                                                    |                               |
|                                           | 7.9. SUPERFICIE DE RODADURA                     |                                           |                                                    |                               |
|                                           | ASfalto <input checked="" type="checkbox"/>     |                                           |                                                    |                               |
|                                           | ARRUMADO <input type="checkbox"/>               |                                           |                                                    |                               |
|                                           | ACQUIN <input type="checkbox"/>                 |                                           |                                                    |                               |
|                                           | EMPEDRADO <input type="checkbox"/>              |                                           |                                                    |                               |
|                                           | CONCRETO <input type="checkbox"/>               |                                           |                                                    |                               |
|                                           | TIERRA <input type="checkbox"/>                 |                                           |                                                    |                               |
|                                           | OTRO <input type="checkbox"/>                   |                                           |                                                    |                               |



84471

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| 1. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS |  |
| A. CONDUCTOR                             |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                      |  |
| DIRECCION DE DOMICILIO                   |  |
| CIUDAD                                   |  |
| TELEFONO                                 |  |
| SE PRACTICO EXAMEN                       |  |
| AUTORIZO                                 |  |
| EMBRIAGUEZ                               |  |
| GRAD.                                    |  |
| S. PRODUCCION                            |  |
| PORTA LICENCIA                           |  |
| LICENCIA DE CONDUCCION No.               |  |
| CATEGORIA                                |  |
| RESTRICCION                              |  |
| EXP                                      |  |
| VEN                                      |  |
| CODIGO D- TRANSITO                       |  |
| DIA                                      |  |
| MES                                      |  |
| AÑO                                      |  |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION    |  |
| DESCRIPCION DE LESIONES                  |  |

|                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------|--|
| B. VEHICULO                                                  |  |
| PLACA                                                        |  |
| PLACA REMOLQUE / SEMI                                        |  |
| NACIONALIDAD                                                 |  |
| MARCA                                                        |  |
| LINEA                                                        |  |
| COLOR                                                        |  |
| MODELO                                                       |  |
| TON                                                          |  |
| PASAJEROS                                                    |  |
| LICENCIA DE TRANSITO                                         |  |
| EMPRESA                                                      |  |
| MATRICULADO EN                                               |  |
| INMOVILIZADO EN                                              |  |
| A DISPOSICION DE                                             |  |
| CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DE ACCIDENTE |  |
| PORTA SOAT                                                   |  |
| POLIZA No.                                                   |  |
| ASEGURADORA                                                  |  |
| VENIMIENTO                                                   |  |
| PORTA REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL                 |  |
| No.                                                          |  |
| ASEGURADORA                                                  |  |
| VENIMIENTO                                                   |  |
| PORTA REG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL                 |  |
| No.                                                          |  |
| ASEGURADORA                                                  |  |
| VENIMIENTO                                                   |  |
| PROPIETARIO                                                  |  |
| MISMO CONDUCTOR                                              |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                          |  |
| DOC                                                          |  |
| IDENTIFICACION                                               |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| B.3. CLASE VEHICULO      |  |
| AUTOMOVIL                |  |
| BUS                      |  |
| BUSETA                   |  |
| CAMION                   |  |
| CAMIONETA                |  |
| CAMPEÑO                  |  |
| CAMIONCITO               |  |
| TRACTOCAMION             |  |
| VOLQUETA                 |  |
| MOTOCICLETA              |  |
| M. AGRICOLA              |  |
| M. INDUSTRIAL            |  |
| BICICLETA                |  |
| MOTOCARRO                |  |
| MOTOTRICICLO             |  |
| TRACCION ANIMAL          |  |
| MOTOCICLO                |  |
| CURTUMOTO                |  |
| REMOLQUE                 |  |
| SEMI-REMOLQUE            |  |
| B.4. CLASE SERVICIO      |  |
| OFICIAL                  |  |
| PUBLICO                  |  |
| PARTICULAR               |  |
| DIPLOMATICO              |  |
| B.5. MODALIDAD DE TRANS. |  |
| MIXTO                    |  |
| CARGA                    |  |
| EXTRADIMENSIONADA        |  |
| EXTRAPESADA              |  |
| MERCANCIA PELIGROSA      |  |
| CLASE DE MERCANCIA       |  |
| PASAJEROS                |  |
| COLECTIVO                |  |
| INDIVIDUAL               |  |
| MASIVO                   |  |
| ESPECIAL TURISMO         |  |
| ESPECIAL ESCOLAR         |  |
| ESPECIAL ASALARIADO      |  |
| ESPECIAL OCASIONAL       |  |
| B.6. RADIO DE ACCION     |  |
| NACIONAL                 |  |
| MUNICIPAL                |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| B.7. FALLAS EN        |  |
| FRENOS                |  |
| DIRECCION             |  |
| LUCES                 |  |
| BOCINA                |  |
| LLANTAS               |  |
| SUSPENSION            |  |
| OTRA                  |  |
| B.8. LUGAR DE IMPACTO |  |
| FRONTAL               |  |
| LATERAL               |  |
| POSTERIOR             |  |
| OTRO                  |  |





FORMULARIO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO

**8. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES**

Nombre y Apellido: Jose Eduardo No. del Vehículo: CC 14 019 044 320 Nacionalidad: Colombiano Fecha de Nacimiento: 1951 Sexo: M

Hospital, Clínica o Otro de Atención: Hospital San Carlos de Bogotá

Descripción de Lesiones: fractura de la tibia y peroné y remitido a la Clínica Jaller de la ciudad de Barranquilla

**9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES**

Nombre y Apellido: Luis Enrique Estefany No. del Vehículo: CC 14 110 192 452 Nacionalidad: Colombiano Fecha de Nacimiento: 1951 Sexo: M

Hospital, Clínica o Otro de Atención: Hospital San Carlos de Bogotá

Descripción de Lesiones: fractura de la tibia y peroné y remitido a la Clínica Jaller de la ciudad de Barranquilla

**10. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES**

Nombre y Apellido: Edison Rafael Martínez No. del Vehículo: CC 15 503 795 Nacionalidad: Colombiano Fecha de Nacimiento: 1951 Sexo: M

Hospital, Clínica o Otro de Atención: Hospital San Carlos de Bogotá

Descripción de Lesiones: fractura de la tibia y peroné y remitido a la Clínica Jaller de la ciudad de Barranquilla

**11. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES**

Nombre y Apellido: Andrés Felipe José Salazar No. del Vehículo: CC 15 047 118 Nacionalidad: Colombiano Fecha de Nacimiento: 1951 Sexo: M

Hospital, Clínica o Otro de Atención: Hospital San Carlos de Bogotá

Descripción de Lesiones: fractura de la tibia y peroné y remitido a la Clínica Jaller de la ciudad de Barranquilla

**12. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES**

Nombre y Apellido: Andrés Felipe José Salazar No. del Vehículo: CC 15 047 118 Nacionalidad: Colombiano Fecha de Nacimiento: 1951 Sexo: M

Hospital, Clínica o Otro de Atención: Hospital San Carlos de Bogotá

Descripción de Lesiones: fractura de la tibia y peroné y remitido a la Clínica Jaller de la ciudad de Barranquilla

**13. OBSERVACIONES**

**14. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

Nombre y Apellido: Andrés Felipe José Salazar No. del Vehículo: CC 15 047 118 Nacionalidad: Colombiano Fecha de Nacimiento: 1951 Sexo: M

**15. CORRESPONDENCIA**

Número Único de Investigación: 13 2100 0101 4 10 15 2015 10 10 018

**16. COPIA ORGANISMO DE TRANSITO**





| FORMULARIO PARA EL REPORTE DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO |  |                    |  |              |  |                     |  |           |  |
|------------------------------------------------------|--|--------------------|--|--------------|--|---------------------|--|-----------|--|
| 1. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PIATONES      |  | No. DEL VEHICULO   |  | NACIONALIDAD |  | FECHA DEL ACCIDENTE |  | LUGAR     |  |
| MARCELO GARCIA JAVIER                                |  | CC 33.154.604      |  | Colombiano   |  | 10/11/13            |  | CALLE 100 |  |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION                |  | SE PRACTICO EXAMEN |  | AUTORIZADO   |  | EMERGENCIAS         |  | GRADO     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| DESCRIPCION DE LESIONES                              |  | CASCO              |  | CHALECO      |  | CINTURON            |  | OTROS     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| 2. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PIATONES      |  | No. DEL VEHICULO   |  | NACIONALIDAD |  | FECHA DEL ACCIDENTE |  | LUGAR     |  |
| HAYDIA BUSTOS KAREN MARGARITA                        |  | CC 1.066.138.813   |  | Colombiano   |  | 10/11/13            |  | CALLE 100 |  |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION                |  | SE PRACTICO EXAMEN |  | AUTORIZADO   |  | EMERGENCIAS         |  | GRADO     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| DESCRIPCION DE LESIONES                              |  | CASCO              |  | CHALECO      |  | CINTURON            |  | OTROS     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| 3. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PIATONES      |  | No. DEL VEHICULO   |  | NACIONALIDAD |  | FECHA DEL ACCIDENTE |  | LUGAR     |  |
| SANTO DOMINGO CALDERON JULIO                         |  | CC 3.856.289       |  | Colombiano   |  | 10/11/13            |  | CALLE 100 |  |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION                |  | SE PRACTICO EXAMEN |  | AUTORIZADO   |  | EMERGENCIAS         |  | GRADO     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| DESCRIPCION DE LESIONES                              |  | CASCO              |  | CHALECO      |  | CINTURON            |  | OTROS     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| 4. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PIATONES      |  | No. DEL VEHICULO   |  | NACIONALIDAD |  | FECHA DEL ACCIDENTE |  | LUGAR     |  |
| SANTO DOMINGO HERRERA MIGUEL ANGEL                   |  | CC 1.011.182.467   |  | Colombiano   |  | 10/11/13            |  | CALLE 100 |  |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION                |  | SE PRACTICO EXAMEN |  | AUTORIZADO   |  | EMERGENCIAS         |  | GRADO     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| DESCRIPCION DE LESIONES                              |  | CASCO              |  | CHALECO      |  | CINTURON            |  | OTROS     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| 5. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PIATONES      |  | No. DEL VEHICULO   |  | NACIONALIDAD |  | FECHA DEL ACCIDENTE |  | LUGAR     |  |
| CARLOS LARA HERRERA LUIS                             |  | CC 1.000.503.652   |  | Colombiano   |  | 10/11/13            |  | CALLE 100 |  |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION                |  | SE PRACTICO EXAMEN |  | AUTORIZADO   |  | EMERGENCIAS         |  | GRADO     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| DESCRIPCION DE LESIONES                              |  | CASCO              |  | CHALECO      |  | CINTURON            |  | OTROS     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| 6. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PIATONES      |  | No. DEL VEHICULO   |  | NACIONALIDAD |  | FECHA DEL ACCIDENTE |  | LUGAR     |  |
| CARLOS LARA HERRERA LUIS                             |  | CC 1.000.503.652   |  | Colombiano   |  | 10/11/13            |  | CALLE 100 |  |
| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION                |  | SE PRACTICO EXAMEN |  | AUTORIZADO   |  | EMERGENCIAS         |  | GRADO     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| DESCRIPCION DE LESIONES                              |  | CASCO              |  | CHALECO      |  | CINTURON            |  | OTROS     |  |
|                                                      |  | SI NO              |  | SI NO        |  | SI NO               |  | SI NO     |  |
| 13. OBSERVACIONES                                    |  |                    |  |              |  |                     |  |           |  |
| 14. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE               |  |                    |  |              |  |                     |  |           |  |
| 15. CORRESPONDIO                                     |  |                    |  |              |  |                     |  |           |  |
| 16. COPIA ORGANISMO DE TRANSITO                      |  |                    |  |              |  |                     |  |           |  |

ENCUADRO SUPLENENTE







132

8

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
9.041.597  
NUMERO  
SIMARRA MIRANDA  
APELLIDOS  
MAXIMO  
NOMBRES  
  
  
FIRMA

  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1964  
MAHATES  
(BOLIVAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.70  
ESTATURA 1  
B- G.S. RH  
M SEXO  
09-ABR-1987 SAN ONOFRE  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS SALAS VACA

  
A-0507800-30162783-M-0009041597-20070928 0277607271N 02 220561434





Libertad y Orden

# REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

C.C. 9041597

APELLIDO(S)

SIMARRAS MIRANDA

NOMBRE(S)

MAXIMO

SANGRE RH

FECHA EXPEDICION

VENCIMIENTO

CATEGORIA

B+

02-06-2012

02-06-2015

C2

NÚMERO DE LICENCIA

13657000-9423067-5







No. 0798422

|                       |                 |                       |           |                  |      |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------|------------------|------|
| PLACA                 |                 | MARCA                 |           | MODELO GRUPO     |      |
| TVB654                |                 | NISSAN                |           | 21.38            |      |
| CLASE VEHICULO        | TIPO CARROCERIA | NIVEL SERVICIO        | CAPACIDAD | COMBUSTIBLE      |      |
| CANTONETA STATION     | WAGON           | 5                     | 5         | GASOLINA         |      |
| NO MOTOR              |                 | NO CHASIS             |           |                  |      |
| XDZDS4400A            |                 | JALISCO               |           | 1991             |      |
| RAZON SOCIAL EMPRESA  |                 |                       | NIT       |                  | SEDE |
| INVER. L. A. S. A. S. |                 |                       | 1991      |                  | 1991 |
| DIRECCION             |                 | RADIO DE ACCION       |           | FECHA EXPEDICION |      |
| TERMINAL NUESTRA      |                 | NUESTRA               |           | 1991             |      |
| TIPO TRAMITE          |                 | DIRECCION TERRITORIAL |           | FIRMA AUTORIZADA |      |
| EJECUCION             |                 | CURSOS                |           | 1991             |      |

## PASAJEROS

10

8

8

1

13

|                                                                                   |                        |                                 |                           |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                        | <b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b>    |                           |  |  |
|                                                                                   |                        | <b>MINISTERIO DE TRANSPORTE</b> |                           |                                                                                     |  |
| <b>LICENCIA DE TRÁNSITO No.</b>                                                   |                        | <b>10006012154</b>              |                           |                                                                                     |  |
| <b>PLACA</b>                                                                      | <b>MARCA</b>           | <b>LÍNEA</b>                    | <b>MODELO</b>             |                                                                                     |  |
| <b>TV8554</b>                                                                     | <b>NISSAN</b>          | <b>URVAN</b>                    | <b>2014</b>               |                                                                                     |  |
| <b>CATEGORÍA DE</b>                                                               | <b>COLOR</b>           | <b>SERVICIO</b>                 |                           |                                                                                     |  |
| <b>2458</b>                                                                       | <b>BLANCO</b>          | <b>PÚBLICO</b>                  |                           |                                                                                     |  |
| <b>CLASE DE VEHÍCULO</b>                                                          | <b>TIPO CARROCE EN</b> | <b>COMBUSTIBLE</b>              | <b>CATEGORÍA REGI</b>     |                                                                                     |  |
| <b>CAMIONETA</b>                                                                  | <b>WAGON</b>           | <b>DIESEL</b>                   | <b>8</b>                  |                                                                                     |  |
| <b>NÚMERO DE MOTOR</b>                                                            | <b>SEC. 14</b>         |                                 | <b>NÚMERO DE VEHÍCULO</b> |                                                                                     |  |
| <b>Y033324450A</b>                                                                | <b>N</b>               |                                 | <b>JN1MC2E26Z0000507</b>  |                                                                                     |  |
| <b>NÚMERO DE SERIE</b>                                                            | <b>REG</b>             | <b>NÚMERO DE CALLE</b>          | <b>NÚMERO DE CALLE</b>    |                                                                                     |  |
| <b>JN1MC2E26Z0000507</b>                                                          | <b>N</b>               | <b>JN1MC2E26Z0000507</b>        | <b>JN1MC2E26Z0000507</b>  |                                                                                     |  |
| <b>PROPIETARIO, AFILIACIÓN Y NOMBRES</b>                                          |                        | <b>IDENTIFICACIÓN</b>           |                           |                                                                                     |  |
| <b>PACHECO LUNA NEDIS MARIA</b>                                                   |                        | <b>C.C. 45499971</b>            |                           |                                                                                     |  |

RESTRICCIÓN SIGNADO

SERIAL POTENCIA HP

127

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

FECHA IMPORT. PUERTA

32013000001202

21/06/2013 4

ENTRADA A LA PROPIEDAD

FECHA EXPIRANCIA

FECHA EXP. LIC. TTD

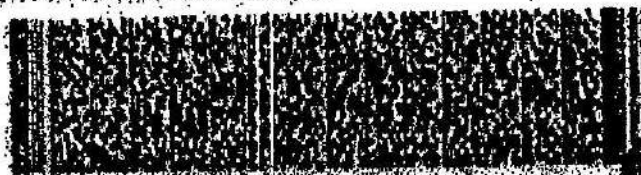
FECHA VENCIMIENTO

05/02/2013

05/02/2013

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTE MCPAL TURBACO



LT02001973543



136

R

|                                                                                                                                                 |  |                                     |  |                                                    |  |                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| suramericana                                                                                                                                    |  | CLASE VEHICULO<br><b>CAMIONETA</b>  |  | SERVICIO<br><b>PUBLICO INTER</b>                   |  | QUINTA DE VOTOS<br><b>2488</b>                     |  |
| FECHA EXPEDICION<br>AÑO MES DIA<br><b>2014 9 5</b>                                                                                              |  | AÑO MES DIA<br><b>2014 9 6</b>      |  | AÑO MES DIA<br><b>2015 9 5</b>                     |  | LINEA VEHICULO<br><b>URVAN</b>                     |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br><b>PACHECO LUNA NEIDIS MARIA</b>                                                                             |  |                                     |  | N° DE MOTOR<br><b>YD25324450A</b>                  |  |                                                    |  |
| N° DE DOCUMENTO TOMADOR<br><b>CDUL 45495971</b>                                                                                                 |  |                                     |  | N° CHASIS (PARA SERIE)<br><b>JN1MC2B26Z0000507</b> |  |                                                    |  |
| DIRECCION DEL TOMADOR<br><b>SAN FERNANDO</b>                                                                                                    |  | CANTIDAD DE VOTOS<br><b>5555555</b> |  | N° DE MOTOR<br><b>JN1MC2B26Z0000507</b>            |  | PASAJEROS<br><b>9</b>                              |  |
| CARTAGENA                                                                                                                                       |  | CANTIDAD DE VOTOS<br><b>18247</b>   |  | CANTIDAD DE VOTOS<br><b>1018</b>                   |  | CAPACIDAD DEL TANQUE<br><b>1.0</b>                 |  |
| 7676586 1                                                                                                                                       |  | AT 1315                             |  | 15200971                                           |  | TARIFA<br><b>910</b>                               |  |
| PRIMA SOY<br><b>451,933</b>                                                                                                                     |  |                                     |  | CONTRIBUCION FOSYSA<br><b>225,967</b>              |  | TASA RUT<br><b>1,300</b>                           |  |
| TOTAL A PAGAR<br><b>679,200</b>                                                                                                                 |  |                                     |  | TASA RUT<br><b>1,300</b>                           |  | TOTAL A PAGAR<br><b>679,200</b>                    |  |
| A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACUTICOS Y HOSPITALARIOS<br>B. INELAPACIDAD PERMANENTE<br>C. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS |  |                                     |  | D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS |  | E. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS |  |
| 7676586 1                                                                                                                                       |  |                                     |  | FIRMA AUTORIZADA                                   |  | F-01-041-000001                                    |  |

ORIGINAL



Consulta Ciudadano - RU...

http://equipeplus.lacgu... Portal de SG

|                              |                             |                            |    |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----|
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO:       | STRIA TTOYITE MCPAL TURBAÇO | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: | SI |
| CLÁSICO O ANTIGUO:           | NO                          | REPOTENCIADO:              | NO |
| REGISTRACIÓN MOTOR (SI/NO):  | NO                          | NRO. REGISTRACIÓN MOTOR:   |    |
| REGISTRACIÓN CHASIS (SI/NO): | NO                          | NRO. REGISTRACIÓN CHASIS:  |    |
| REGISTRACIÓN SERIE (SI/NO):  | NO                          | NRO. REGISTRACIÓN SERIE:   |    |
| REGISTRACIÓN VIN (SI/NO):    | NO                          | NRO. REGISTRACIÓN VIN:     |    |
| VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):  | NO                          |                            |    |

Datos Técnicos del Vehículo

|                         |   |                               |      |
|-------------------------|---|-------------------------------|------|
| CAPACIDAD DE CARGA:     |   | PESO BRUTO VEHICULAR:         | 3300 |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: |   | CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS: | 8    |
| NÚMERO DE EJES:         | 2 |                               |      |

POLIZA SOAT

Consulta Ciudadano - RU...

http://equipeplus.lacgu... Portal de SG

De acuerdo a la información suministrada no corresponde con sus datos registrados para el trámite de renovación de licencia de tránsito en la cual solicita su trámite.

|                               |             |                      |           |
|-------------------------------|-------------|----------------------|-----------|
| PLACA DEL VEHÍCULO:           | TVB864      | ESTADO DEL VEHÍCULO: | ACTIVO    |
| NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: | 10008043353 | CLASE DE VEHÍCULO:   | CAMIONETA |
| TIPO DE SERVICIO:             | Público     |                      |           |

Información general del vehículo

|                        |                             |                                        |                   |
|------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------|
| MARCA:                 | NISSAN                      | LÍNEA:                                 | MURVAN            |
| MODELO:                | 2014                        | COLOR:                                 | BLANCO            |
| NÚMERO DE SERIE:       | JN1MC2E26Z0000507           | NÚMERO DE MOTOR:                       | YD26324450A       |
| NÚMERO DE CHASIS:      | JN1MC2E26Z0000507           | NÚMERO DE VIN:                         | JN1MC2E26Z0000507 |
| CILINDRAJE:            | 2488                        | TIPO DE CARROCERÍA:                    | WAGON             |
| TIPO COMBUSTIBLE:      | DIESEL                      | FECHA DE MATRICULA INICIAL (DDMMAAAA): | 09/09/2013        |
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO: | STRIA TTOYITE MCPAL TURBAÇO | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:             | SI                |







## CONDICIONES GENERALES

## 1. AMPAROS

[illegible]

## 1.1 RIESGOS AMPARADOS

MUERTE ACCIDENTAL. CUANDO EL ACCIDENTE CAUSE DIRECTAMENTE LA MUERTE DEL PASAJERO, SIEMPRE QUE EL DECESO SE PRESENTE DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE Y SÓLO SI ES A CONSECUENCIA DE ÉSTE, ÚNICAMENTE DENTRO DE ESTE AMPARO SE INCLUYEN LOS PERJUICIOS MORALES Y LUCRO CESANTE; LOS CUALES QUEDAN CONDICIONADOS A TASACIÓN JUDICIAL, SIEMPRE QUE SEA VINCULADA LA ASEGURADORA, BIEN SEA PORQUE FUE DEMANDADA POR EL TERCERO O SUS CAUSAHABIENTES, O PORQUE EL ASEGURADO LA LLAMÓ EN GARANTÍA, HASTA POR EL VALOR ASEGURADO ESTABLECIDO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

### 1.1.2.

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE SI LA LESIÓN INCAPACITARE AL PASAJERO EN FORMA TOTAL Y PERMANENTE, SIEMPRE QUE SE MANIFIESTE DENTRO DE LOS CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE Y SÓLO SI ES A CONSECUENCIA DE ÉSTE.



03092011-1501 NT - P03-00000020000001005

03062017-1501-F-06-000000000086091005

equidad

20  
10  
5



SE ENTIENDE POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE LA PRODUCIDA POR ALTERACIONES ORGANICAS O FUNCIONALES INCURABLES QUE HUBIEREN OCASIONADO LA PERDIDA DEL 50% O MAS DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL PASAJERO, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE CALIFICADA DE ACUERDO CON EL MANUAL UNICO PARA LA CALIFICACION DE INVALIDEZ DE QUE TRATA EL DECRETO 917 DE 1999 Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.

- 1.1.3. INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL. SI LA LESION INCAPACITA AL PASAJERO EN FORMA TOTAL TEMPORAL, DENTRO DE LOS CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE, DE TAL FORMA QUE DURANTE DICHA INCAPACIDAD QUEDE IMPOSIBILITADO TOTALMENTE PARA EJECUTAR TRABAJO LUCRATIVO ALGUNO, DEL CUAL PUEDE DERIVAR UTILIDAD O GANANCIA, LA EQUIDAD INDEMNIZARA LA INCAPACIDAD, HASTA UN TOPE MAXIMO DE CIENTO VEINTE (120) DIAS, LA CANTIDAD DEJADA DE PERCIBIR, QUE SERA DETERMINADA POR EL INGRESO BASE DE LIQUIDACION DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL O DEL INGRESO DEMOSTRADO EN EL ULTIMO AÑO, HASTA LOS LIMITES ESTABLECIDOS PARA ESTE AMPARO.
- SE ENTIENDE POR INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL, LA PRODUCIDA POR ALTERACIONES ORGANICAS O FUNCIONALES QUE POR UN LAPSO DETERMINADO DE TIEMPO IMPIDAN A LA PERSONA DESEMPEÑAR CUALQUIER TRABAJO LUCRATIVO.

- 1.1.4. GASTOS MEDICOS. SI DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES AL ACCIDENTE, LA LESION DA LUGAR A GASTOS MEDICOS, QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS U HOSPITALARIOS, LA EQUIDAD REEMBOLSARA LOS GASTOS NORMALES QUE EFECTIVAMENTE SE HUBIEREN PAGADO DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES AL ACCIDENTE, SIN EXCEDER LA SUMA ASEGURADA POR EL PRESENTE AMPARO, Y SIN QUE CONSTITUYA EN NINGUN CASO UTILIDAD PARA LA PERSONA INDEMNIZADA.

ESTE AMPARO DE GASTOS MEDICOS SOLO OPERA EN EXCESO DE LOS LIMITES CUBIERTOS BAJO EL SEGURO OBLIGATORIO DE DAÑO CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO (SOAT), Y EN EXCESO DEL VALOR QUE LE SEA RECONOCIDO POR EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y EL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES.

- 1.1.5. ASISTENCIA JURIDICA. LA EQUIDAD PRESTARÁ EL SERVICIO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL, ASISTENCIA JURIDICA ANTE LA JURISDICCION PENAL Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE TRANSITO (CONCILIACIONES EXTRA PROCESALES), QUE SE INICIE COMO CONSECUENCIA DIRECTA Y EXCLUSIVA DE LESIONES

03062011-1-501-NT-P-08-0000000000001005

03062011-1-501-P-08-0000000000001005

CORPORALES U HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA CAUSADOS POR EL VEHICULO ASEGURADO A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DEL MISMO EN SU CONDICION DE PASAJEROS.

PREVIA AUTORIZACION ESCRITA DE LA EQUIDAD, LA ASISTENCIA JURIDICA PODRA SER PRESTADA POR UN ABOGADO SOLICITADO POR EL ASEGURADO, SUJETO A LAS TARIFAS Y CONDICIONES DE LA ASEGURADORA.

## 2. EXCLUSIONES

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SEGURO DE ACCIDENTES A PASAJEROS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO NO CUBRE NINGUNA RECLAMACION EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- 2.1. TERREMOTO, ERUPCIÓN VOLCÁNICA, MAREJADA, INUNDACIONES, CRESCIENTES O MODIFICACION DE LA ESTRUCTURA DE LOS ÁTOMOS.
- 2.2. GUERRA INTERIOR O EXTERIOR, REVOLUCIÓN, REBELIÓN, SEDICIÓN, ASONADA, MOTIN.
- 2.3. ESTADO DE EMBRIAGUEZ O BAJO EL INFLUJO DE DROGAS TÓXICAS, HEROICAS O ALUCINÓGENAS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO.
- 2.4. DOLO DEL TOMADOR O DEL ASEGURADO O DEL CONDUCTOR O DEL PASAJERO.
- 2.5. LESIONES O MUERTE OCURRIDAS POR CULPA EXCLUSIVA DEL PASAJERO.
- 2.6. LESIONES O MUERTE O DAÑOS CAUSADOS POR RIÑAS OCASIONADAS POR LOS PASAJEROS DENTRO DEL VEHICULO ASEGURADO.
- 2.7. CUALQUIER ENFERMEDAD O SINCOPE QUE SUFRAN LOS PASAJEROS DEL VEHICULO ASEGURADO QUE NO TENGA RELACION DE CAUSALIDAD CON UN ACCIDENTE AMPARADO POR ESTA PÓLIZA.
- 2.8. CUANDO EL TOMADOR, ASEGURADO O CONDUCTOR SE DECLARE RESPONSABLE O EFECTÚE ARREGLOS TRANSACCIONALES O CONCILIACIONES SIN CONSENTIMIENTO ESCRITO PREVIO DE LA EQUIDAD.

03062011-1-501-NT-P-08-0000000000001005

03062011-1-501-P-08-0000000000001005



Investigación: La etapa de investigación se da por iniciada una vez finaliza la Audiencia de Imputación y se extiende hasta la Audiencia de Formulación de la Acusación, solicitud de preclusión o aplicación del principio de oportunidad.

Juicio: Se da inicio a la etapa de juicio una vez concluida la Audiencia de Formulación de la Acusación y, para efectos de la póliza, ocupa también el desarrollo del Juicio Oral y la eventual apelación de la Sentencia.

Incidente de Reparación: Consagrado en los artículos 102 a 108 de la Ley 906 de 2004, procede una vez emitido el fallo que declara la responsabilidad penal del acusado y, previa solicitud expresa de la víctima, o del fiscal o del Ministerio Público a instancia de ella, con el propósito exclusivamente económico de indemnización.

De conformidad con lo contemplado en el artículo 108 ídem la Aseguradora debe ser citada a la Audiencia de que trata el artículo 103 ídem con el fin de estudiar la viabilidad de proponer formulas de arreglo de acuerdo a la responsabilidad civil emperada en el contrato de seguros debidamente celebrado.

10.2. AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA AL ASEGURADO PARA SU DEFENSA ANTE LA JURISDICCION CIVIL

La Equidad, asumirá los gastos o en caso especial se obliga a reembolsar dentro de los límites pactados, los costos en que incurra el asegurado por concepto de honorario del abogado que lo apodera dentro del proceso civil o administrativo, que se inicie en su contra como consecuencia directa y exclusiva de un accidente de tránsito ocurrido dentro de la vigencia de la póliza, en el que se haya visto involucrado el vehículo descrito en la caratula de la misma, cuando sea conducido por el asegurado o por la persona a quien el autorice.

En caso de solicitar el reembolso de los límites de la suma asegurada, el asegurado deberá suministrar lo siguiente:

- a) Copia del contrato de prestación de servicios suscrito con el abogado que lo este apoderando.
- b) Constancia expedida por el abogado, respecto de los pagos efectuados por concepto de honorarios.
- c) Copia de la contestación, alegato de conclusión y de las sentencias con el sello de presentación ante el despacho judicial.
- d) Certificación expedida por el juzgado o el superior mediante el cual se acredite la actuación del abogado inclusive en la participación de la práctica de las pruebas.

Solamente se reconocerán los honorarios por un solo proceso independiente de que sea el conductor o el asegurado.

03092011-1501-NR-P-06-0000000000001005 03092011-1501-P-06-0000000000001005

No se reconocerá reembolso alguno, si la responsabilidad proviene de dolo o este expresamente excluida del contrato de seguro o si el asegurado afronta el proceso contra orden expresa de La Equidad.

Se cancelarán honorarios conforme las siguientes actuaciones procesales:

- a) **Contestación de la Demanda:** Comprende el pronunciamiento escrito del abogado frente a las pretensiones del demandante presentado ante el funcionario competente, acreditándose la actuación mediante copia del escrito con el sello de radicación por parte del despacho judicial.
- b) **Audiencia de Conciliación:** Se refiere a la intervención del abogado en la audiencia que programa el juzgado con el fin de proponer la terminación del proceso mediante un acuerdo conciliatorio.

**Alegatos de Conclusión:** Es el escrito en virtud del cual el apoderado del asegurado solicita que el proceso se falle de acuerdo con la mejor conveniencia.

- d) **Sentencia Segunda Instancia:** Se refiere a la actuación del abogado, mediante escrito apelatorio de la sentencia de primera instancia y al seguimiento que se le haga a la decisión. Se acredita con copia del escrito con sello de radicación por parte del despacho judicial, copia de la providencia y constancia de su ejecución.

Solamente se reconocerán los honorarios pagados a abogados designados por el asegurado con tarjeta profesional o con licencia temporal vigente que apoderen al asegurado y no sean nombrados de oficio de acuerdo con el origen del proceso y de asistencia prestada hasta por la siguientes sumas indicadas, las cuales deberán ser multiplicadas por el salario mínimo diario legal vigente para la fecha de la ocurrencia del hecho que da base a la prestación jurídica:

| Tipo de proceso            | Contestación demanda | Audiencia de conciliación                                                        | Alegatos de conclusión | Sentencia Ejecutoria |
|----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|
| Ordinario Especial         | 60 smdlv.            | segunda y tercera instancia<br>segunda y tercera instancia<br>revisión 15 smdlv. | 35 smdlv.              | 60 smdlv.            |
| Contencioso Administrativo | 50 smdlv.            |                                                                                  |                        | 50                   |

La suma estipulada para cada actuación procesal contratada es independiente de las demás.

- e) En caso de que llegara a celebrarse audiencia de conciliación y en consecuencia se termine el proceso de forma favorable para la aseguradora por la gestiones realizadas por el abogado respectivo en los que se dicte sentencia de única o primera instancia, se pagará en exceso los límites indicados en el numeral anterior, hasta la suma de 60 SMMLV.

03092011-1501-NR-P-06-0000000000001005 03092011-1501-P-06-0000000000001005



**RAMIRO JOSE VERGARA ORTEGA**

**ABOGADO**

Cra. 18 N° 23 20 Of. 405 Tel. 2822976 Cel 3008462978 email [rjvergara@hotmail.com](mailto:rjvergara@hotmail.com) Edif. Caja Agraria Sincelejo

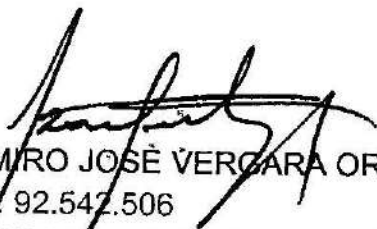
JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO DE EL CARMÉN DE BOLIVAR  
PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
DEMANDANTE: RAFAEL FRANCISCO HOYOS TÓVAR  
DEMANDADOS: EQUIDAD SEGUROS GENERALES Y OTROS  
RADICADO N° 2017-00083BIS-00

ASUNTO: Constancias de Notificación por Aviso

Respetuosamente me permito aportar las constancia de notificación por Aviso a la demandada EQUIDAD SEGUROS GENERALES Y OTROS, completamente diligenciada y certificada por la empresa de correo Interpostal.

Adjunto dos (2) folios.

Atentamente,

  
RAMIRO JOSÉ VERGARA ORTEGA  
C.C. 92.542.506  
T.P.N° 179.685 del C.S. de la J.

Recibido:  
Liliana Rodríguez  
27 de octubre 2013







El que  
lito

...tencia que tuvo conocimiento del contenido  
en la página web: [www.interpostal.net](http://www.interpostal.net) de  
en las carteras ubicadas en los puntos de  
acuerdo entre las partes, cuyo contenido  
con la suscripción de este documento  
P.Q.R. remítase a nuestra página web o al

Fecha del Envío  
09/10/2017

GUIA No.  
EL PESO DE ESTE ENVÍO SERÁ VERIFICADO Y  
CORREO POR NUESTROS FUNCIONARIOS



INTERPOSTAL NIT. 800.222.028-0

Origen  
SINCELEJÓ

Destino  
BOGOTÁ

409096646  
CR 58 97 30 P2. ABO 4824000 - [www.interpostal.net](http://www.interpostal.net) - E-mail: [serviciocliente@interpostal.net](mailto:serviciocliente@interpostal.net) - BOGOTÁ D.C.  
TELÉFONOS: BARRANQUILLA - RUCARAMANGA - PEREIRA - SINCELEJÓ

Remitente: JUZGADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO DEL CARMEN

Dirección: RAD 2016 - 00388 - 00 NOT X AVISO

Teléfono: 3008462978

Nit/CC: 0

Cod. Postal:

Destinatario: EQUIDAD SEGUROS GENERALES

Dirección: CRA 9A 109 PISO 12,13,14

Teléfono: 8

Nit/CC: 0

Cod. Postal:

Causal Devolución del Envío

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐  
Dirección Errada  
Desconocido  
No Reside

1 ☐ 2 ☐  
Rehusado  
Cerrado  
Otro (Indicar)

Intento de Entrega

1 Hora / Día / Mes / Año

2 Hora / Día / Mes / Año

Fecha Devolución a Remitente

Hora / Día / Mes / Año

Fecha y Hora de Entrega

Hora / Día / Mes / Año

Dice Contener: ANEXA COPIA INFORMAL

Pz:

Vr. Declarado: \$0.0

Vr. Flete: \$ 10500.0

Vr. Sobreفته: \$

Vr. Mensajería Expresa: \$

Vr. Total: \$ 10500.0

12 OCT 2017  
CORRESPONDENCIA  
REGISTRADA PARA  
VERIFICACIÓN

Vol (Pz):

Peso (Vol):

No. Remisión:

No. Boleta seguridad

Carguero:

Guía Retorno Carguero:

Peso Pz (Kg):

Peso (Kg):

127

12-10-2017

-PRUEBA DE ENTREGA-

Recibi a Conformidad (Nombre Legible, Sello y D.L.)

Firma del Remitente (Nombre Legible, Sello y D.L.)

Lic.Min.Com.001295 de 24/06/2011

13 OCT 51

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO PROMISCUO DEL CIRCUITO DE EL CARMEN DE  
BOLIVAR-BOLIVAR

NOTIFICACIÓN POR AVISO

Señores:

EQUIDAD SEGUROS GENERALES Dirección: Carrera 9ª N° 99-07 piso 12,13,14  
y 15 Bogotá D.C.

Fecha

03/10/2017

RADICADO No

2016-00338-00

Naturaleza del proceso:

Responsabilidad Civil Extracontractual

| Demandante                     | Demandado(s)                       |
|--------------------------------|------------------------------------|
| MARIA CAMILNA SANDOVAL Y OTROS | EQUIDAD SEGUROS GENERALES Y OTROS. |

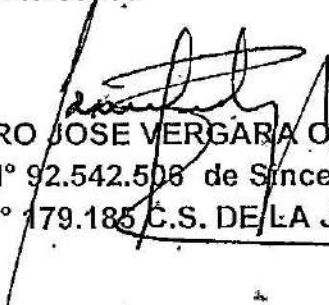
DEVOLVER COPIA FIRMADA

Mediante la presente se le realiza notificación por aviso de la providencia proferida en MARZO 30 del año 2017 dentro del proceso de la referencia, mediante la cual se admitió la demanda (☒), admitió el llamamiento en garantía (☐) , libró mandamiento de pago (☐).

Se le advierte que la notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del aviso en el lugar de destino y por ende empieza correr el término de traslado de la demanda.

- Se le anexa copia informal del auto admisorio de la demanda de fecha 30 de Marzo de 2017.

Parte Interesada

  
RAMIRO JOSE VERGARA ORTEGA  
C.C. N° 92.542.508 de Sincelejo sucre  
T.P. N° 179.185 C.S. DE LA J.

DEVOLVER COPIA FIRMADA

Fecha y hora: 2017-10-12 02:55:21 PM  
Asunto: CITACION AUDIENCIA  
No folios: 2  
Agencia destino: DIRECCION GENERAL  
Area destino: SECRETARIA GENERAL  
Remite: JUZGADO PROMISCUO  
Destinatario: PAOLA PAREZ

LA EQUIDAD SEGUROS O.C.  
  
20171012000239  
Destino interno

La copia del comunicado judicial es  
identica al original. Envío, fue controlada  
por el personal de la oficina y se  
entregó a la parte interesada.  
El día 10 de octubre de 2017.  
Paola Parez



**RAMIRO JOSE VERGARA ORTEGA**

**ABOGADO**

23 20 Of. 405 Tel. 2822976 Cel 3008462978 email [rvergara6@hotmail.com](mailto:rvergara6@hotmail.com) Edif. Caja Agraria Sincelejo

ADO PROMISCOUO DEL CIRCUITO DE EL CARMEN DE BOLIVAR  
OCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
MANDANTE: RAFAEL FRANCISCO HOYOS TOVAR  
DEMANDADOS: EQUIDAD SEGUROS GENERALES Y OTROS  
RADICADO N° 2017-00083BIS-00

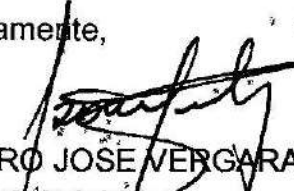
ASUNTO: Traslado de Recurso de Reposición de fecha 18 de septiembre de 2017 en contra del auto de fecha 26 de mayo de 2017.

En calidad de apoderado demandante me permito describir el traslado del recurso de reposición del asunto, lo cual hago de la siguiente manera:

El señor Huber José González Salcedo en su condición de representante legal de la empresa Inversiones González Limitada, a través de apoderado judicial pretende la revocatoria del auto de fecha 26 de mayo de 2017, por considerar que la misma fue vinculada al proceso como una demandada más, es de aclararse que, en numeral segundo de la parte resolutive claramente su despacho ordena: *"Notificar éste auto personalmente a los demandados: INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A y EQUIDAD SEGUROS GENERALES, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 291 del C.G.P."*, por lo tanto, no hay lugar a dudas de que el demandado en esta causa es INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A, no existiendo el error manifestado por el recurrente, motivo por lo que se debe denegar la revocatoria pedida.

Por otro lado y complementario a lo manifestado, en fecha 22 de agosto de 2017 la empresa INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A, recibió citación para notificación personal, tal y como consta en la certificación de la remisión de la empresa Interpostal guía N° 1400089929, y a raíz de la misma el señor Huber José González Salcedo conoció del presente proceso en su condición de representante legal de la empresa Inversiones González Limitada, la cual, funge como representante legal de la sociedad demandada, por lo tanto, la demanda INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A quedó plenamente notificada personalmente desde el día 13 de septiembre de 2017 cuando el señor Huber José González Salcedo se presentó personalmente al despacho y recibió traslado del proceso, corriendo el termino para contestar la demanda a nombre de INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ S.C.A hasta el día 20 de octubre de 2017.

Atentamente,

  
RAMIRO JOSE VERGARA ORTEGA

C.C. 92.542.506

T.P.N° 179.685 del C.S. de la J.



RAMIRO JOSE VERGARA ORTEGA

ABOGADO

Cra. 18, No 23 20 Of. 405 Tel. 2822976 Cel 3008462978 email rjvergara6@hotmail.com Edif. Caja Agraria Sincelajo

JUZGADO PROMISCUO DEL CIRCUITO DE EL CARMEN DE BOLIVAR  
PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
DEMANDANTE: RAFAEL FRANCISCO HOYOS TOVAR  
DEMANDADOS: EQUIDAD SEGUROS GENERALES Y OTROS  
RADICADO N° 2017-00083BIS-00

ASUNTO: Constancias de Citación Para Notificación Personal

Respetuosamente me permito aportar las constancias de citación personal diligenciadas y certificadas por la empresa de correo interpostal.

Adjunto dos (2) folios.

Atentamente,

RAMIRO JOSE VERGARA ORTEGA  
C.C. 92.542.506  
T.P. N° 179.685 del C.S. de la J.

