

Bogotá D.C. noviembre 26 de 2024

Señores
HOSPITALES, CLINICA Y EPS.
Ciudad.

REF: Solicitud: **COPIA DE HISTORIA CLINICA**
 Asegurada: **ERIKA DAYANA VARGAS CAPERA**

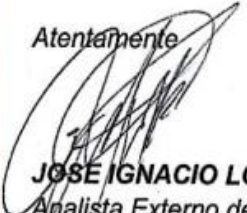
Respetados Señores:

Por medio de la presente nos permitimos solicitar de su valiosa colaboración para que nos expidan copia completa de la historia clínica correspondiente a la señora **ERIKA DAYANA VARGAS CAPERA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.013.256.440**. de Bogotá.

La anterior con el fin de continuar con el trámite de la presente reclamación que cursa en **SEGUROS BOLIVAR S.A.** donde la familia de la asegurada está solicitando indemnización por fallecimiento.

Agradezco de antemano la pronta y valiosa colaboración prestada.

Atentamente



JOSE IGNACIO LOAIZA CAPERA
Analista Externo de Seguros Bolívar S.A.
Cel. 320 923 78 75

Favor enviar respuesta a la calle 151 No. 109 A – 50 Casa 67 Tel. 601 551 51 31
barrio Suba de Bogotá, y/o a los correos electrónicos lm78ji79@gmail.com –
asigltlda@hotmail.com





Bogotá, noviembre 25 de 2024

Señores
CLINICAS, HOSPITALES Y EPS
La Ciudad

Referencia

Asegurada: **ERIKA DAYANA VARGAS CAPERA**
Reclamo: **2790207215101**
Caso: **OVI-125778-1**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente informamos que la firma **ASIG LTDA.** con **NIT. 830.116.042.** y su funcionario **JOSE IGNACIO LOAIZA CAPERA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.604.975. de Bogotá, están autorizados por **SEGUROS BOLIVAR S.A.** para tramitar y obtener copia de la historia clínica correspondiente a la señora **ERIKA DAYANA VARGAS CAPERA**, identificada con cédula de ciudadanía **1.013.256.440.** por quién la familia está solicitando indemnización por fallecimiento.

No siendo otro al particular agradezco de antemano su pronta y valiosa colaboración prestada.

Cordialmente,

LINA MARIA AVILA M.
Coordinación Indemnizaciones Vida
COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.
Gerencia de Operaciones
Indemnizaciones Seguros de Vida
LNSM

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



DECLARACION DE ASEGURABILIDAD
SEGURO DE VIDA GRUPO

yo: Erika Dayana Vargas Capera, mayor de edad, domiciliado en, Bogotá
nacido el día 23 del mes octubre del año 1983, identificado con CC No. 1013256440 de Bogotá
en mi calidad de Asegurado Principal en nombre propio y en representación de mi cónyuge y de mis hijos si se aseguran, declaro que:

1. No hemos sufrido ni sufrimos actualmente dolencias tales como: enfermedades congénitas, enfermedades del corazón y/o enfermedades de las arterias, VIH-Sida, tensión arterial alta, cáncer, diabetes, hepatitis B; enfermedad crónica del hígado y/o riñón, enfermedades neurológicas, psiquiátricas o pulmonares, lupus, vórices en el esófago, trombosis, derrame cerebral, tromboflebitis, enfermedades de la sangre, enfermedades del páncreas o trasplantes.
2. No hemos sido sometidos ni se nos han programado tratamientos o intervenciones quirúrgicas en razón a las enfermedades enunciadas anteriormente o de dolencias directamente relacionadas con ellas, en forma causal o consecucional.
3. En la actualidad no sufrimos síntomas, enfermedades crónicas o adicciones que puedan incidir sobre nuestro estado de salud.
4. No tenemos limitación física ni mental alguna.
5. Tanto nuestras actividades y ocupaciones como nuestro trabajo han sido y son lícitas y las hemos ejercido y ejercemos dentro de los marcos legales. No hemos sido sindicados ni condenados por la justicia penal.

Reitero que lo manifestado en esta declaración es verídico y que tengo conocimiento de que cualquier falta a la verdad es causal de nulidad de este seguro. De conformidad con lo estipulado en el Artículo 34 de la ley 23 de 1981, autorizo expresamente a la Compañía de Seguros Bolívar S.A. para tener acceso a nuestra historia clínica y a todos aquellos datos que en ella se registren o lleguen a ser registrados y a obtener copia de ese documento y de sus anexos y para compartir, reportar, procesar, solicitar, suministrar o divulgar a cualquier entidad legalmente autorizada para manejar o administrar base de datos, con las entidades del sector financiero, asegurador y con las demás entidades subordinadas o controladas de Sociedades Bolívar S.A. toda nuestra información personal que reposa en sus archivos para propósitos comerciales, con el fin de recibir una atención integral como cliente de esta última. Este mandato especial quedará vigente aún después de nuestro fallecimiento, atendiendo lo dispuesto en los Artículos 2195 del Código Civil y 1284 del Código de Comercio.

La Compañía de Seguros Bolívar S.A. se reserva todos los derechos que puedan asistirle en caso de que antes o después de nuestro fallecimiento se compruebe que esta declaración no correspondía a la verdad en el momento de aceptarse el seguro (Artículos 1058 y 1158 del Código del Comercio).

Nombre de su E.P.S. Salud Total Nombre de su medicina prepagada _____

Para constancia de lo anterior, se suscribe el presente documento a los 31 días del mes de Agosto del año 2024.

IMPORTANTE: NO FIRME SIN ANTES LEER Y ENTENDER EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.
Si usted falta a la verdad al suscribir la presente Declaración, el contrato de seguro será nulo.
(Arts. 1058 y 1158 de Código del Comercio).

Si alguna de las circunstancias enunciadas en este documento no corresponde exactamente a su situación o estado de salud, absténgase de firmar y solicite mayor información: Usted puede acceder al seguro mediante otros procedimientos. Comuníquese con la RED322 01 8000 123 322, desde teléfonos móviles #322 o con su asesor de seguros.

Firma del Asegurado: ERIKA D. VARGAS C.

Doc. de Ident.: CC No. 1013256440



Huella índice

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.013.256.440**
VARGAS CAPERA

APELLIDOS
ERIKA DAYANA

NOMBRES
ERIKA VARGAS

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

22-NOV-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01271142-F-1013256440-20211204

0077189046A 2

8503463046



FISCALIA

SECCIONAL DE FISCALIAS

UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA USAQUEN

FISCAL 524 DELEGADO ANTE LOS JUECES PENALES MUNICIPALES

CARRERA 27 No.18-41 PISO: 1 TEL: 5803814 EXT. 31011

Bogotá, D. C, Dieciséis (16) de Octubre de dos mil veinticuatro (2024)
Oficio No. 5063

Señor
**NOTARIA CINCUENTA (50)
DEL CIRCULO DE BOGOTÁ
CIUDAD.**

REF: INSPECCIÓN A CADÁVER No. 110016000028202403593

Conforme a lo ordenado en resolución de la fecha y para los fines legales del **REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN** (Arts. 73 y 79 del DCTO 1260 de 1970), me permito informar a Ud. que se ha practicado diligencia de Inspección a Cadáver de:

NOMBRE Y APELLIDO	: ERIKA DAYANA VARGAS CAPERA
C.C	: 1.013.256.440
SEXO	: FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO	: BOGOTÁ D.C
FECHA DE NACIMIENTO	: 23/10/2003
EDAD	: 20 AÑOS
PADRES	: CLAUDIA CAROLINA CAPERA DIAZ
	:
CAUSA DE LA MUERTE	: SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCION
FECHA DE FALLECIMIENTO	: SEGÚN CERTIFICADO DE DEFUNCION
LUGAR DE DILIGENCIA	: CARRERA 7 CALLE 150

Inscrita la defunción, sírvase remitir un ejemplar con destino a la radicación de la referencia a la Oficina de Asignaciones Seccionales.

Cordialmente,

**HERNAN ALFONSO GUEVARA GARAY
FISCAL 524 LOCAL**

Elaboró y Proyectó: Maria Adili Franco Romero
Asistente Fiscalía 307 local

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
UNIDAD DE REACCION INMEDIATA (U.R.I.) USAQUÉN
FISCALIA 524 LOCAL
CARRERA 27 No. 18-41- PISO: 1 ANTIGUO EDIF.DAS- TELEFONO: 5803814

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y
CIENCIAS FORENSES**
ORGANISMO DE INSPECCIÓN LOFOSCOPIA FORENSE
REGIONAL BOGOTÁ
SEDE CENTRAL



No. Informe. DRBO-GLOF-2024010111001004117-1

Página 1 de 1

BOGOTÁ D.C., 2024-10-16

DOCTOR (A).

MARIA ELENA AREIZA ROJAS

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Sitio de Atención: SEDE CENTRAL

BOGOTÁ D.C.

Autoridad: FISCAL 33 SECCIONAL UNIDAD DE VIDA OMEGA 2

Noticia Criminal: 110016000028202403593

No. SIRDEC: 2024010111001004117

Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de SEDE CENTRAL

Fecha de la solicitud: 2024-10-16

Fecha de recepción en el organismo de inspección: 2024-10-16

Fecha análisis: 2024-10-16

ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:

Tarjeta de Necrodactilia

Tarjeta de preparación de la Cedula de Ciudadanía

ESTUDIO SOLICITADO:

IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

MÉTODOS EMPLEADOS:

ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCÓPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, DG-M-PET-121 V4.

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas: son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

INSTRUMENTOS:

No aplica.

INTERPRETACION DE RESULTADOS Y CONCLUSION: El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 110016000028202403593 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de ERIKA DAYANA VARGAS CORDERA, CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1013256440 expedida en BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ D.C.-COLOMBIA con fecha 22/11/2021, nacido el 23/10/2003 en BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ D.C.-COLOMBIA.

JORGE ALCIDES LOPEZ PINEROS
TÉCNICO FORENSE

Rev:RDCE

El alcance de acreditación no cubre identificación por pulpejos e identificación por muestras latentes

FIN DEL INFORME PERICIAL

Código de verificación

61810132154



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	1.013.256.440
Fecha de Expedición:	22 DE NOVIEMBRE DE 2021
Lugar de Expedición:	BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA
A nombre de:	ERIKA DAYANA VARGAS CAPERA
Estado:	CANCELADA POR MUERTE
Referencia/Lote:	2124100992
Fecha de Afectación:	25/10/2024

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 13 de Diciembre de 2024

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 13 de noviembre de 2024

RAFAEL ROZO BONILLA

Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.604.975**

LOAIZA CAPERA

APELLIDOS
JOSE IGNACIO

NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1972**

COYAIMA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-OCT-1990 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00252211-M-0079604975-20100825 0023563553A 1 1230918739