ANEXO 7 – CARTA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Santa Fe de Antioquia, 29 de julio de 2025

Yo INGRID PAOLA SILVA ROBIES mayor de edad, con cedula de ciudadanía No. 1.054.679.654 expedida en Moniquirá, con los datos de contacto que se describen al final, MANIFIESTO EXPRESAMENTE que he recibido el vehículo que se describe:

PLACA:	ODT759	MARCA:	NISSAN
TIPO C:	AMBULANCIA	No. DE MOTOR:	YD25-620785P
MODELO:	2015	No. DE CHASIS:	3N6PD25Y4ZK941838
COLOR:	BLANCO	SOAT: VIGENTE HASTA EL 04/10/2025	

REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA: VIGENTE HASTA EL 03/10/2025

Declaro que a partir de la fecha asumo responsabilidad por daños y perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que yo pueda causar o cause a cualquier persona que conduzca el vehículo antes descrito a terceras personas en sus bienes o personas.

De esta manera queda exonerado LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SANTA FE DE ANTIOQUIA CON NIT 890.982.264-1, de cualquier responsabilidad que pueda derivarse del uso, manejo, utilización, disposición del vehículo antes descrito. En consecuencia, a través de la fecha será responsabilidad atender los gastos provenientes del siniestro o imprevistos que se ocasionen al vehículo automotor y a las personas y así mismo a partir del día de hoy queda a mi cargo los impuestos, seguro obligatorio y demás los cuales me comprometo a pagar.

De igual manera declaro aceptar y recibir el vehículo antes descrito en el estado en que se encuentra y lo recibido a entera satisfacción.

Atentamente,



Firma:
INGRID PAOLA SILVA ROBIES
C.c. 1.054.679.654 expedida en Moniquirá
Dirección: TRANSVERSAL 9–46 BARBOSA
Teléfono: 3125455356

Powered by CamScanner