

 Institución de Educación Superior UCEVA Unidad Central del Valle del Cauca	GESTIÓN DE CONSULTORÍA Y ASESORÍA	CÓDIGO:GPS-GCRE-F-036
	FORMATO	VERSIÓN: 1
	BOLETA DE CITACIÓN – CENTRO DE CONCILIACIÓN	FECHA: 10/AGO/2022

Tuluá, 27 de marzo de 2023

Señores

EQUIDAD SEGUROS

ATT: REPRESENTANTE LEGAL O QUIEN HAGA SUS VECES

Calle 25 N No. 6-42

Correo electrónico: onequidad@laequidadseguros.coop

Santiago de Cali, Valle

Referencia: Citación a Audiencia de Conciliación.

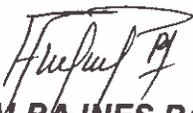
BLANCA ELCY VELASQUEZ CRISTANCHO C.C. 24.582.149 expedida en Calarcá (Q), se ha presentado a nuestras oficinas, con el fin de solicitar audiencia de conciliación en materia CIVIL, relacionado con responsabilidad civil extracontractual en accidente de tránsito.

Por lo tanto, con el único fin de tratar de llegar a un acuerdo extrajudicial satisfactorio para ambas partes, la cito para que comparezca de manera **PRESENCIAL** a la sede de nuestro Centro de Conciliación, ubicado en la **CASA DE JUSTICIA de la ciudad de Buga en la calle 30 No. 13 -01 de Buga-Valle, El día 11 de abril de 2023 hora: 3:30 p.m.**, con los documentos que estime conveniente sobre el asunto a tratar.

De conformidad con el Artículo 59 de la Ley 2220 de 2022 se advierte que su inasistencia a la audiencia de conciliación podrá ser considerada como indicio grave en contra de las pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial, el juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia a la audiencia.

NOTA: También se le informa que según lo establecido en el Artículo 62 de la Ley 2220 de 2022 "En la conciliación en derecho las pruebas podrán aportarse con la solicitud de conciliación, teniendo en cuenta los requisitos consagrados en el Artículo 243 y siguientes del Código General del Proceso, o las normas que lo sustituyan, adicionen o complementen.

Atentamente,



ALBA INES PADILLA ROLDAN

Docente Conciliadora

Centro de Conciliación de la Unidad Central del Valle del Cauca

Tuluá, Valle del Cauca, 10 de marzo de 2023

Señores:
CENTRO DE CONCILIACIÓN DEL CONSULTORIO JURÍDICO
Carrera 26 No. 30 – 40
Tuluá – Valle

Referencia: Solicitud de conciliación.
Para conciliar asunto: Civil- Accidente de Tránsito

DATOS DEL SOLICITANTE(S):

Blanca Elcy Velásquez Cristancho, identificada con la cédula de ciudadanía No. 24.582.149 expedida en Calarcá – Quindío, de Escolaridad: Bachillerato; Ocupación: Comerciante; Dirección completa: Carrera 5 # 10-29; Estrato: 2; celular: 3147382441; Correo electrónico: marcevelasquez1987@hotmail.com ; Grupo Étnico: Ninguno.

Comendidamente solicito a ustedes audiencia de conciliación de manera presencial, en materia civil con el fin de solucionar el conflicto con:

DATOS DE LOS SOLICITADOS:

Nombre y Apellidos: Angelica María Rodríguez (Dueña del bus)
Documento de identidad: Cedula de ciudadanía No. 29.670.750
Dirección Completa: Carrera 28 # 45-06- palmira, valle del cauca
Teléfono: No se tiene
Correo electrónico: No se tiene

Nombre y Apellidos: Gilber Osney Guerrero (Conductor del bus)
Documento de identidad: Cedula de ciudadanía No. 1.086.018.507
Dirección Completa: Calle 4 # 6-36- el triunfo amaime
Teléfono: No se tiene
Correo electrónico: No se tiene

Razón Social: Equidad Seguros (Aseguradora)
Dirección Completa: Calle 25N #6N-42 B/SANTA MONICA RESIDENCIAL
Teléfono: (602) 3450550/ 3203493489
Correo electrónico: notificacionesjudiciales.laequidad@laequidadseguros.coop

CUANTO HACE QUE SE INICIO EL CONFLICTO? 10 de Septiembre de 2022

Comedidamente y en cumplimiento de las normas constitucionales y legales que regulan la conciliación, solicito se cite a las partes relacionadas, para que previo los trámites de ley se concilien los siguientes hechos:

HECHOS

La controversia que se desea solucionar tiene como hechos los siguientes:

1. El día 10 de septiembre de 2022, el señor Gilber Osney Guerrero, conductor del vehículo tipo bus afiliado a la empresa Coodetrans Palmira # 8074 de placa WHM797, me choco por el lado izquierdo ocasionando daños materiales al vehículo de placas CMK 743 de propiedad de la suscrita. Como consta en el informe policial del accidente de tránsito, el cual se anexará a la presente solicitud.
2. Mi esposo Edilberto Ocampo Franco, deseaba llegar a un acuerdo con el conductor del bus, pero el señor Gilber Osney Guerrero descendió del bus de manera agresiva y sin ánimo de negociar.
3. El día 13 de septiembre de 2022 en compañía de mi hija Lina Marcela Cárdena Velásquez, procedimos a realizar las cotizaciones sobre los daños ocasionados, en dos talleres automotriz y el arreglo en ambos talleres asciende a la suma de (\$1.200.000).
4. En el informe policial de accidente de tránsito, con fecha del 10 de septiembre de 2022, se establece como hipótesis del accidente "NO RESPETAR PRELACION DE INTERSECCION O GIROS. VEHICULO #1 (BUS).

PRETENSIONES:

Con fundamento en los anteriores hechos, presentó la siguiente pretensión:

1. Se cancele por parte de los solicitados la suma de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.200.000) equivalentes a los daños materiales ocasionados al vehículo de placas CMK 743 de propiedad de la solicitante.

CUANTÍA

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.200.000)

PRUEBAS

Anexo para que sirvan como pruebas los siguientes documentos

1. Copia Cedula de Ciudadanía de Blanca Elcy Velásquez Cristancho.

2. Licencia de tránsito del vehículo.
 3. Informe Policial del Accidente de Tránsito.
 4. Cotización No.362 y Cotización #220913.
- Atentamente,

Blanca Ely Velásquez C.

BLANCA ELCY VELÁSQUEZ CRISTANCHO

C.C No. 24.582.149 de Calarcá - Quindío



1. ORGANISMO DE TRANSITO INVIAS
2020-01-10 7:10 TE

2. GRAVEDAD
 CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
 CÓDIGO DE RUTA 100 VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD Calle 4 Cra 11

Lat. 00° 00' 00"
 Long. 76° 00' 00"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA Ciudad

4. FECHA Y HORA
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA DD MM AAAA HH:MM
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO DD MM AAAA HH:MM

5. CLASE DE ACCIDENTE
 CHOQUE CAÍDA OCUPANTE
 ATROPELLO INCENDIO
 VOLCAMIENTO OTRO

5.1. CHOCUE CON
 VEHICULO MURO SEMAFORO
 TREN POSTE INMUEBLE
 SEMOVIENTE ARBOL HIDRANTE
 OBJETO FLUO BARANDA VALLA SEÑAL

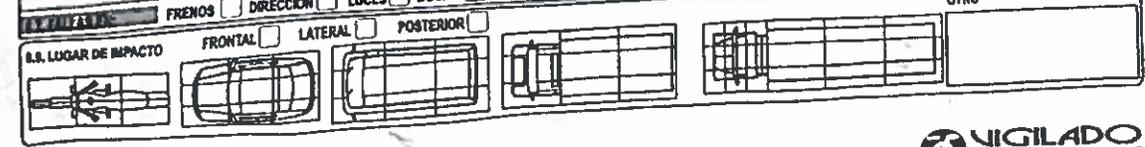
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR
 A.1. AREA: RURAL RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA
 NACIONAL INDUSTRIAL TURISTICA PRIVADA
 DEPARTAMENTAL COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA
 URBANA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS
 A. RECTA B. PLANO C. BAHIA DE EST. CON ANDEN CON BERMA
 D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL LINEA DE PARE LINEA CENTRAL AMARILLA
 E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS RESALTO MOVIL FLUO SONORIZADOR ESTOPEROL OTRO

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
 8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES Gonzalez C IDENTIFICACION No. 1026018507 NACIONALIDAD Colombiana SEXO M GRAVEDAD HERIDO
 DIRECCION DE DOMICILIO Cra 4 6-36 Toronzo CIUDAD Bogota TELEFONO 32272834
 PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCION No. 1026018507 CATEGORIA RESTRICCION C EXP. 10/06/24 VEN. 10/06/24 AÑO 2014 CÓDIGO CF. TRANSITO 1026018507
 HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION N/A DESCRIPCION DE LESIONES N/A

9. VEHICULO
 PLACA 1026018507 PLACA REMOLQUE / SEMI N/A NACIONALIDAD Colombiana MARCA Renault LINEA Ma 57 COLOR Blanco MODELO 2017 CARROCERIA Carro TON 30 PASAJEROS 17 LICENCIA DE TRANSITO No. 1026018507
 EMPRESA Gencon MATRICULADO EN: Gencon A DISPOSICION DE: Gencon
 REV. TEC. MEC. NO No. 156226342 ASEGURADORA Gencon VENCIMIENTO 10/06/24
 PORTA SOAT PÓLIZA No. 13128300022580 VENCIMIENTO 10/06/24 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ASEGURADORA Gencon VENCIMIENTO 10/06/24

10. PROPIEDAD
 MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Diaz IDENTIFICACION No. 2962025
 AUTOMOVIL BUS BUSETA CAMION CAMIONETA CAMPERO MICROBUS TRACTOCAMION VOLQUETA MOTOCICLETA
 PASAJEROS: COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL
 CLASE DE MERCANCIA: EXTRADIMENSIONADA EXTRAPESADA MERCANCIA PELIGROSA



No.

I. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO [2]		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		GRAVEDAD			
APELLIDOS Y NOMBRES <i>Alfonso Ocampo / Juan</i>				IDENTIFICACIÓN No. <i>16.435.211</i>		<i>Colombiano</i>		<i>16/02/77</i>		<i>M</i>		<i>Muerto</i>			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO <i>Carretera 5 H 10-25 Colombia</i>				CIUDAD <i>Guacarí</i>		TELÉFONO <i>314600939</i>		SE PRACTICÓ EXAMEN <i>NO</i>		EMBRAGUEZ <i>NO</i>		GRADO S. PSICOACTIVAS <i>NO</i>			
PORTA LICENCIA <i>NO</i>		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. <i>16435211</i>		CATEGORÍA/RESTRICCIÓN <i>B1</i>		EXP. VEN. <i>23/01/2016</i>		CÓDIGO OF. TRÁNSITO <i>BUGR</i>		CHALECO <i>NO</i>		CASCO <i>NO</i>			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN <i>N/A</i>				DESCRIPCIÓN DE LESIONES <i>N/A</i>											
PLACA <i>CMK213</i>		PLACA REMOLQUE / SEMI		NACIONALIDAD <i>Colombiano</i>		MARCA <i>Renault</i>		LÍNEA <i>SYMBOL</i>		COLOR <i>Blanco</i>		MODELO <i>2008</i>			
CARRROCERIA <i>SEDAN</i>		TON <i>5</i>		PASAJEROS <i>5</i>		LICENCIA DE TRÁNSITO No. <i>1001913063</i>									
EMPRESA				MATRICULADO EN:				INMOVILIZADO EN:				TARJETA DE REGISTRO NO.			
REV. TEC. MEC. <i>NO</i>				POLIZA No. <i>157854201</i>				ASEGURADORA <i>Seguros del Estado</i>				VENCIAMIENTO <i>21/1/2012</i>			
PORTA SOAT <i>NO</i>				PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <i>NO</i>				VENCIAMIENTO				PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <i>NO</i>			
VENCIAMIENTO				VENCIAMIENTO				VENCIAMIENTO				VENCIAMIENTO			
ASEGURADORA				ASEGURADORA				ASEGURADORA				ASEGURADORA			
DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO			
MISMO CONDUCTOR <i>SI</i>				APELLIDOS Y NOMBRES <i>Elías Guzmán Cárdenas Blanco</i>				DOC <i>CC</i>				IDENTIFICACIÓN No. <i>24582149</i>			
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/>				M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>				M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>				BICICLETA <input type="checkbox"/>			
CAMIÓN <input type="checkbox"/>				MOTOCARRO <input type="checkbox"/>				CAMIONETA <input type="checkbox"/>				CAMPERO <input type="checkbox"/>			
MICROBUS <input type="checkbox"/>				TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/>				MOTOCICLO <input type="checkbox"/>				MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>			
MIXTO <input type="checkbox"/>				CARGA <input type="checkbox"/>				EXTRADIRECCIONADA <input type="checkbox"/>				EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>			
MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>				CLASE DE MERCANCÍA				PASAJEROS <input type="checkbox"/>				COLECTIVO <input type="checkbox"/>			
M. BEBIDA <input type="checkbox"/>				M. MASIVO <input type="checkbox"/>				E. ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>				E. ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>			
E. ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>				E. ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>				R. RADIO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/>				NACIONAL MUNICIPAL <input type="checkbox"/>			
DESCRIPCIÓN DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO <i>Abrazadera, Pasador en punta lateral izquierda, Compromiso Pasador lateral izquierdo</i>															
FRENOS <input type="checkbox"/>				DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>				LUCES <input type="checkbox"/>				BOCINA <input type="checkbox"/>			
LLANTAS <input type="checkbox"/>				SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>				OTRA <input type="checkbox"/>							
LUGAR DE IMPACTO				FRONTAL <input type="checkbox"/>				LATERAL <input type="checkbox"/>				POSTERIOR <input type="checkbox"/>			
OTRO															
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. []				DEL VEHÍCULO No. []											
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC				IDENTIFICACIÓN No.				NACIONALIDAD			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD				TELÉFONO				FECHA DE NACIMIENTO			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN <i>SI</i>				EMBRAGUEZ <i>NO</i>				GRADO S. PSICOACTIVAS <i>NO</i>			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				CASCO <i>NO</i>				CHALECO <i>NO</i>				CONDICIÓN			
												PEATÓN <input type="checkbox"/>			
												PASAJERO <input type="checkbox"/>			
												ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>			
												GRAVEDAD			
												MUERTO <input type="checkbox"/>			
												HERIDO <input type="checkbox"/>			
10. TOTAL VÍCTIMAS				PEATÓN []				ACOMPAÑANTE []				PASAJERO []			
				CONDUCTOR []				TOTAL HERIDOS []				MUERTOS []			
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO															
DEL CONDUCTOR				DEL VEHÍCULO				DEL PEATÓN							
DE LA VÍA				DEL PASAJERO											
OTRA [123] ESPECIFICAR CUAL? <i>No respecta a intersección o cruce vehicular</i>															
12. TESTIGOS															
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC				IDENTIFICACIÓN No.				DIRECCIÓN Y CIUDAD			
TELÉFONO															
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC				IDENTIFICACIÓN No.				DIRECCIÓN Y CIUDAD			
TELÉFONO															
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC				IDENTIFICACIÓN No.				DIRECCIÓN Y CIUDAD			
TELÉFONO															
13. OBSERVACIONES: <i>Al haber en la vía de tránsito un accidente de tránsito causado por personas que se encuentran en la vía pública y que se encuentran en la vía pública y que se encuentran en la vía pública...</i>															
14. ANEXOS															
ANEXO 1 (Conductores, vehículos)				ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros)				OTROS ANEXOS (Fotos y videos)							
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE															
GRADO				APELLIDOS Y NOMBRES				DOC				IDENTIFICACIÓN No.			
PLACA				ENTIDAD				FIRMA							
16. CORRESPONDIO															
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN				Día				Múltiplo				Ent			
U. receptora				Año				Consecutivo							

FIRMA DEL CONDUCTOR O VÍCTIMA C.C. TOTAL PERSONA ENTRENADA EN HOSPITAL POR LOS DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO





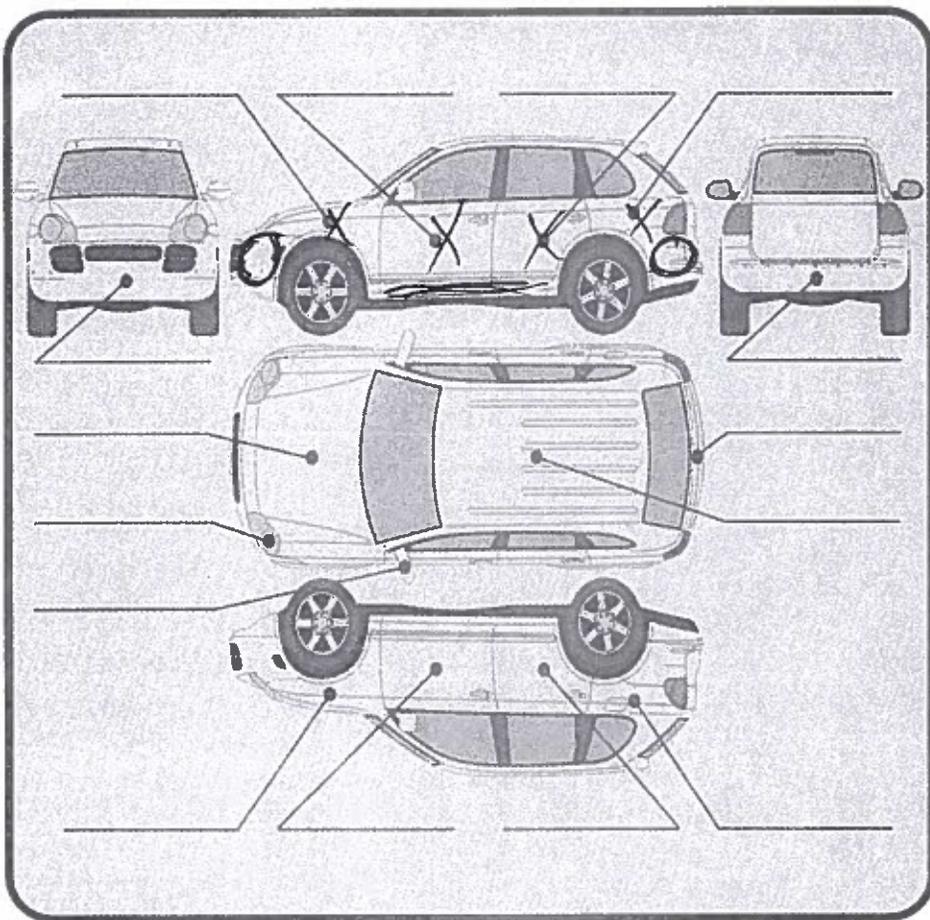
Régimen Simplificado
 Nit. 31 410 552-6
 Dirección: Cll 7 # 1-09
 Celular: 316 622 4377 - 314 890 1993

ORDEN COTIZACIÓN

FECHA: 13/09/22	PLACA: CMK 743
NOMBRE: BLANCA VELAZQUEZ	COLOR: BEIGE CARRARA
CELULAR: 314 6005731	MARCA: RENAULT

PARTES DEL CARRO

1. Bomper Delantero	
2. Bomper Trasero	
3. Capo	
4. Techo	
5. Puerta DR	✓
6. Puerta DL	
7. Puerta TR	✓
8. Puerta TL	
9. Burbuja	
10. Guarda Barro R	✓
11. Guarda Barro L	
12. Tapa Bouega	
13. Rines	
14. Estribo R	
15. Estribo L	
16. Retrovisor DR	
17. Retrovisor DL	
18. Parales D-l	
19. Para Brisa	
20. Vidrio Trasero	



VALOR TOTAL: 1'200.000

PROPIETARIO: blanca velasquez

A. Porcelanizado	
B. Difuminado	
C. Pintura General	
D. Pintura Exterior	
E. Lavado Cojineria	

OBSERVACIONES:

Empty box for observations.

COTIZACIÓN

220913

TALLER AUTOMOTRIZ HERNANDEZ

NIT 6.315.974-3

Jose Jair Hernandez Reina

311 370 3834

josejairhernandezreina@gmail.com

Carrera 6ª # 5-18 Ginebra - Valle

Cliente Blanca Ely Velasquez Cristancho

Identificación 24582149

Vehículo CMK - 743

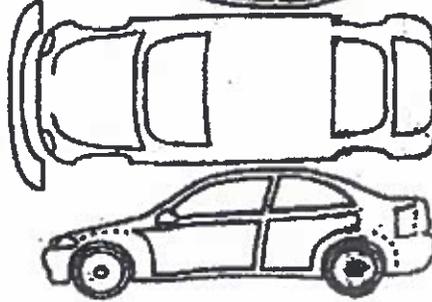
Fecha 13/09/2022



DESCRIPCIÓN

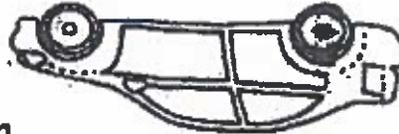
VALOR \$

DELANTERA



IZQUIERDA

DERECHA



TRASERA

Laminar y Pintar lado izquierdo

Piezas a Reparación

> Guardabarro Delantero Izquierdo

> Puerta Delantera Izquierda

> Puerta Trasera Izquierda

Jose Jair Hernandez Reina
6315974

Firma

TOTAL

\$ 1.200.000