



SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Código: F-SO-03

Versión: 01

Fecha de inicio: 2023-08-01

Señores:			Fecha Radicado	<input type="text"/>
<b>CENTRO NACIONAL DE CONCILIACIÓN DEL TRANSPORTE</b>			Expediente No	<input type="text"/>
BOGOTA	CALI	BARRANQUILLA	N° De Vehículos	
MEDELLIN				<input type="text"/>

Nombre:	Identificado con C.C. No.
En calidad de	del vehículo de placas

Me dirijo a ustedes a fin de solicitar respetuosamente la asignación de fecha, hora y conciliador para celebrar audiencia de conciliación para lo cual manifiesto los siguientes:

HECHOS

El día \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ en la (Dirección) \_\_\_\_\_ se presentó un choque entre los vehículos de placas \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_ Inmueble \_\_\_ semoviente \_\_\_ Otros \_\_\_

PETICIONES

CUANTÍA

ANEXOS

C O N V O C A N T E	<b>CONDUCTOR:</b>				
	Nombre y apellido			Identificación	
	Dirección			Municipio	Dpto
	Teléfono:			E-mail	
	Póliza: R.C.E/ T.R. No			Aseguradora	Placas
	<b>PROPIETARIO:</b>				
	Nombre y apellido			Identificación	
	Dirección			Municipio	Dpto
	Teléfono:			E-mail	
	<b>OTROS:</b>				
	Nombre y apellido			Identificación	
	Dirección			Municipio	Dpto
Teléfono:			E-mail		

C O N V O C A D O	<b>CONDUCTOR:</b>				
	Nombre y apellido			Identificación	
	Dirección			Municipio	Dpto
	Teléfono:			E-mail	
	Póliza: R.C.E/ T.R. No			Aseguradora	Placas
	<b>PROPIETARIO:</b>				
	Nombre y apellido			Identificación	
	Dirección			Municipio	Dpto
	Teléfono:			E-mail	
	<b>OTROS:</b>				
	Nombre y apellido			Identificación	
	Dirección			Municipio	Dpto
Teléfono:			E-mail		

LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN SE REALIZARÁ EL DÍA	AAAA	MM	DD	A LAS	A.M.	P.M
--	------	----	----	-------	------	-----

CON EL ABOGADO CONCILIADOR DR.(A) \_\_\_\_\_ CON LA SALA \_\_\_ **Virtual** \_\_\_ **Mixta** \_\_\_ **Presencial** \_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ . Certifico que cuento con los medios para el desarrollo de la misma.

Señor usuario su solicitud es radicada para estudio por parte el conciliador designado, por lo tanto le sugerimos consultar el estado de admisión o inadmisión de la misma a través de nuestro sitio web [www.cnc.com.co](http://www.cnc.com.co), 24 horas después de su radicación, la fecha aquí descrita es provisional y se encuentra sujeta a la admisión de la solicitud. Así mismo le informamos que los datos aquí suministrados sólo serán utilizados para los fines derivados del trámite conciliatorio. **"Artículo. 4 Par. 1 . Ley 2220/2022"**

**RELATORIA DE HECHOS ACCIDENTE DE TRANSITO  
30 DE OCTUBRE DEL 2022  
VEHICULO ASEGURADO DE HDI S.A. HXX509  
VEHICULO TERCERO TSI988**

De acuerdo al aviso de siniestro No.165649 realizado por el asegurado HXX509, derivado del accidente de tránsito ocurrido el día 30 de octubre del 2022, a la altura de la calle 49 No. 69 – 67 de Copacabana - Antioquia, se tiene que:

El asegurado de HDI venia por la calle 40 en sentido Norte – Sur en Copacabana; cuando al vehículo de placas TSI988 que venía en sentido Sur - Norte se le abre la puerta del bus y golpea a una motocicleta y al intentar esquivar la moto este golpea el carro asegurado.

Fotos







REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.220.746  
VANEGAS ZULETA

APELLIDOS  
GIOVANI ALBERTO

NOMBRES  
Giovanni Vanegas



FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013458563

PLACA TSI988	MARCA DAIHATSU	LINEA DELTA V128LD-	MODELO 2009
CILINDRADA CC 4.104	COLOR CREMA ROJO VERDE	COMBUSTIBLE DIESEL	SERVICIO PUBLICO
CLASE DE VEHICULO MICROBUS	TIPO CARROCERIA CERRADA	CAPACIDAD kg/PSU 19	
NUMERO DE MOTOR 1839975	REG. VIN N *****	REG. NUMERO DE CHASIS N 9FPV128B095000559	REG. N N
NUMERO DE SERIE 9FPV128B095000559	PROPIETARIO: APELLIDOS(Y) Y NOMBRES(S) MUÑOZ GONZALEZ LEONEL	IDENTIFICACIÓN C.C. 70383542	

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN  
No. 70220746

NOMBRE  
GIOVANI ALBERTO VANEGAS ZULETA

FECHA DE NACIMIENTO  
06-08-1972

SANGRE-PM  
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN  
02-10-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
STRIA TTEYTO CALDAS

...NTO DE LES

...IDENTE DE

...ciudad, iden  
...lidad de  
...el accidente

...mayor de edad y  
...pondiente firma,  
... y  
...en la dirección

...004 (Código  
...cultades mer  
...A, CONSCI  
...o contrave  
...causadas e  
...NTERES re  
...emamente l  
...sto, manifi  
...a los condu  
...oras de los  
...de Tránsito

...con base en el artículo 76  
...ncordantes, en  
...VOLUNTARIA,  
...ir cualquier tipo  
...por las lesiones  
...nominado, toda  
...entan gravedad  
...e cualquier tipo  
...nsportadoras y

...ante y demás perjuicios morales y materiales, presentes y/o futuros.  
...ma a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_ de \_\_\_, en la ciudad

Meneses  
Meneses  
2599  
A #

FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1972  
**ANGELOPOLIS**  
 (ANTIOQUIA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.58** **O+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
 30-NOV-1990 ANGELOPOLIS  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

A-0100100-00023523-M-0070220746-20080715 0001036999A 1 2050019432

RESTRICCIÓN MOVILIDAD BUNDIAJE POTENCIA HP  
 \*\*\*\*\* 0  
 DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN VE FECHA IMPORT PUERTAS  
 13305020410680 I 27/08/2008 1  
 LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  
 \*\*\*\*\*  
 FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTD FECHA VENCIMIENTO  
 02/04/2009 16/02/2017 \*\*\*\*\*  
 ORGANISMO DE TRANSITO  
 STRIA DE TOYOTTE MEDELLIN

T02004339102

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICOLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, QUATROMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	02-10-2030	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	02-10-2023	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
 LC03004028061

TIMIENTO DE

ACCIDENTE DE

esta ciudad,  
mi calidad de  
en el acci

de 2004 (C  
nis facultad  
RMADA, CO  
penal o co  
posas caus  
S MI INTER  
supremam  
expuesto, r  
idad a los  
guradoras  
ntes de T  
cesante  
se firma

sona mayor de edad y  
correspondiente firma,  
y  
en la dirección  
base en el artículo 76  
nas concordantes, en  
**VERA VOLUNTARIA,**  
oseguir cualquier tipo  
guna por las lesiones  
ansito nombrado, toda  
representan gravedad

IMO de cualquier tipo  
as Transportadoras y  
, así  
os entre otros el daño  
sentes y/o futuros.  
, en la ciudad

804 M  
 804 MESES  
 8022 590

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NUMERO **71.388.948**

**QUINTERO AGUDELO**

APELLIDOS  
**ANGEL YOVANNY**

NOMBRES

FIRMA



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE**

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019679952**

PLACA **HXX509** MARCA **MAZDA** LINEA **CX-5** MODELO **2014**

CILINDRADA CC **2.488** COLOR **BLANCO PERLADO** SERVICIO **PARTICULAR**

CLASE DE VEHICULO **CAMPERO** TIPO CARROCERÍA **WAGON** COMBUSTIBLE **GASOLINA** CAPACIDAD Kg/PSJ **5**

NÚMERO DE MOTOR **PY30319139** REG N VIN **JM8KE4W34E0243936**

NÚMERO DE SERIE \*\*\*\*\* REG N NÚMERO DE CHASIS **JM8KE4W34E0243936** REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
**HURTADO DEISY JOHANA** IDENTIFICACIÓN  
**C.C. 1035415833**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE**

**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**  
**No. 71388948**

NOMBRE  
**ANGEL YOVANNY QUINTERO AGUDELO**

FECHA DE NACIMIENTO **19-05-1982** SANGRE-RH **A+**

FECHA DE EXPEDICIÓN **20-10-2017**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
**STRIA TTEyTTO COPACABANA**

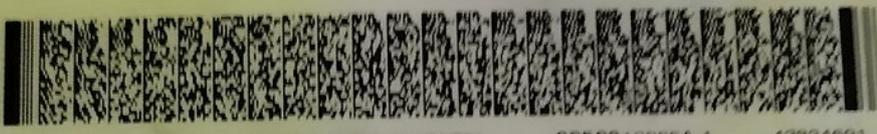
FECHA DE NACIMIENTO : 19-MAY-1982  
**MEDELLIN**  
 (ANTIOQUIA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.73                      A+                      M  
 ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

08-JUN-2000 MEDELLIN  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL  
 ESTADISTICA DE VEHICULOS



A-0104900-00838368-M-0071388948-20160701                      0050313206A 1                      43824591

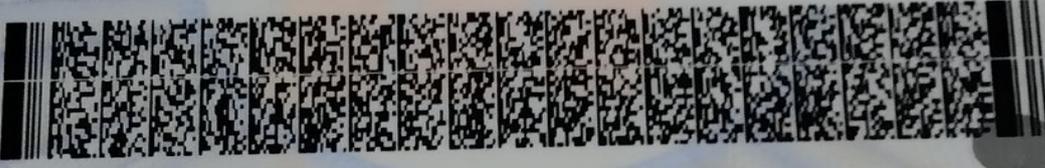
RESTRICCIÓN MOVILIDAD                      BLINDAJE                      POTENCIA HP  
 \*\*\*\*\*                      185

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN                      I/E                      FECHA IMPORT                      PUERTAS  
 352014000126105                      I                      14/04/2014                      5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  
 \*\*\*\*\*

FECHA MATRICULA                      FECHA EXP. LIC. TTO                      FECHA VENCIMIENTO  
 05/09/2014                      21/11/2019                      \*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRANSITO  
 STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN



LT02005736871

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	20-10-2027	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	20-10-2020	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02003726230

f19 01471505 TT.











=====

ASOCIACIÓN MUTUALISTA  
"FOMAS"

=====

INFORME DE SINIESTRO

ASOCIADO AMPARADO:

MUÑOZ GONZALEZ LEONEL		Expediente	SIN TRANSITO
Cédula	70383542	Siniestro	309/22

DATOS DEL VEHÍCULO AMPARADO

No. Interno	Clase	Placa	Modelo	Ruta
474	MICROBUS	TSI 988	2009	0016 COPACABANA MICROS

DATOS DEL SINIESTRO

Fecha del Accidente	Lugar	Ciudad	Hora
30/10/2022	CALLE 49 69-67 COPACABANA	COPACABANA	13:30
Nombre del Conductor	C.C. 70220746	Dirección	Teléfono
VANEGAS ZULETA GIOVANI ALBERTO		CR 43 C20E-18	323539761 5
Intervino Autoridad?	Cuál	Señales de Tránsito?	Cuál
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE

TRANSITO POR EL BARRIO MACHADO CARRIL DERECHO, PASANDO UN RESALTO SE ME ABRIÓ LA PUERTA, EN ESE MOMENTO PASABA UNA MOTO, LA CUAL EL PARRILLERO EMPUJÓ PARA NO GOLPEARSE, PERO AL ESQUIVAR LA MOTO MI BUSETA, ALCANZÓ A DARLE A UN AUTOMÓVIL. ADMITO RESPONSABILIDAD

### TESTIGOS

NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCION	TELEFONO

### LESIONADOS

NOMBRES Y APELLIDOS	LESIONES	TELEFONO

### TERCEROS AFECTADOS

Conductor DEISY JOHANA HURTADO		Dirección			Teléfono
Propietario: DEISY JOHANA HURADO					
Marca MAZDA	Clase CAMIONETA	Placa HXX 509	Modelo 2014	Servicio PARTICULAR	Empresa
Daños: COSTADO IZQUIERDO					
Otros:					

Fecha de Audiencia SEGUN COMPARENDO DEBE PRESENTARSE EN , EL DIA 01/01/1900 A LAS 00:00 HORAS , EN LA MESA , FISCALIA
---

Giovanna Vanegas. cc: 70 220 746  
Firma del Declarante

Aviso al Conductor ? SI

Fecha de aviso: 20/10/2023

Bogotá D.C., 11 de enero del 2023

## RECIBO DE INDEMNIZACION ARREGLO DIRECTO

Yo DEISY JOHANA HURTADO con CC – 1035415833 en calidad de asegurado declaro que recibiré de la compañía HDI SEGUROS S.A, la suma de, seis millones ochocientos cincuenta y un mil doscientos veintitrés pesos m/cte. (\$ 6.851.223) como pago único y total de indemnización bajo la modalidad de Arreglo Directo, por el siniestro presentado al vehículo MAZDA - CX5 Grand Touring A TP 2500CC CT TC modelo 2014, placas HXX509, por hechos ocurridos el 30/10/2022, pérdida reclamada bajo el siniestro No. 45864 10-MEDELLÍN, póliza de Automóviles No 4081838.

En consecuencia declaro a HDI SEGUROS S.A., a paz y salvo, por todo concepto derivado del mencionado accidente y desisto de cualquier acción pasada, presente o futura de carácter civil, penal o administrativa que de los hechos acaecido se deriven, lucro cesante, daño moral, daño emergente, acción judicial, acción extrajudicial, al tercero civil responsable y en la fecha cedo a su favor todos los derechos y acciones a que hubiere lugar contra terceros responsables del siniestro de conformidad con el Artículo 1096 del Código de Comercio.

Por otro lado, me comprometo a informar a la compañía cuando el vehículo culmine su proceso de reparación, aportando el certificado de inspección de centro autorizado y certificando las condiciones de reparación y estado final del mismo con factura electrónica de la reparación. .

Se aclara que el pago de la indemnización mencionada se realiza en un 70% al momento de la entrega del presente y el restante 30%, una vez se realicen las validaciones anotadas en el presente párrafo.

En el evento en que una persona se presente con igual o mejor derecho, saldré a responder por los dineros pagados por esta indemnización.

El vehículo se encuentra bajo mi dominio y las reparaciones y posibles garantías por concepto del arreglo directo serán mi responsabilidad.



PBX: + 57 (601)346 88 88

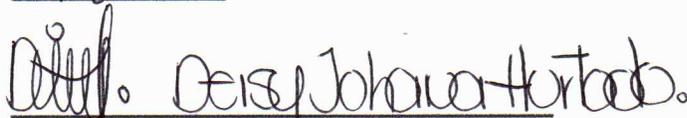


[www.hdi.com.co](http://www.hdi.com.co)



Oficina principal  
Cra. 7 No. 72 – 13 Piso 8  
Bogotá, Colombia

En consecuencia, se firma en la ciudad de Copacabana, a los 23 días del mes de ENERO del 2022.

  
**Firma y nombre legible del asegurado**

**Atentamente,**

**W.H**  
**Departamento de Indemnizaciones Autos**  
**HDI Seguros**



PBX: + 57 (601) 346 88 88



[www.hdi.com.co](http://www.hdi.com.co)



Oficina principal  
Cra. 7 No. 72 – 13 Piso 8  
Bogotá, Colombia