

## SOLICITUD CONCILIACIÓN

Número del Caso **13258**

Fecha Registro 10/11/2023 12:33:11

Fecha Solicitud 03/11/2023 12:30:51

Solicitante Servicio SÓLO UNA DE LAS PARTES  
 ¿Asunto Jurídico Definible? SI  
 Area CIVIL Y COMERCIAL  
 Tema SEGUROS  
 Subtema  
 Finalidad RESOLVER DE MANERA ALTERNATIVA EL CONFLICTO  
 Tiempo Conflicto NO INFORMA

CONVOCANTE(S)			
CLASE	NOMBRE	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
PERSONA	LILIAN MARULANDA VALENCIA	34600871	CÉDULA DE CIUDADANÍA

CONVOCADO(S)			
CLASE	NOMBRE	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
ORGANIZACIÓN	SUPERTIENDAS CAÑAVERAL S.A.S.	805028041	NIT

Fecha de presentación de la solicitud:

**1 DATOS DEL SOLICITANTE(S)**

**Indique el numero de solicitantes:** \_\_\_\_\_

En caso que este sea superior a los campos dispuestos por este formulario deberán relacionarse en escrito separado, que deberá aportar con esta solicitud.

**Persona natural**

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

No. documento de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección correspondencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

No. documento de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección correspondencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Persona jurídica**

Nombre de la sociedad \_\_\_\_\_

Dirección comercial \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Nombre representante legal \_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* La solicitud de conciliación, podrá presentarse a través de apoderado debidamente facultado para conciliar. El poder podrá aportarse física o electrónicamente, conforme los lineamientos de la Ley 2220 de 2022, Ley 2213 de 2022 y Ley 1264 de 2012.

**2 DATOS APODERADO SOLICITANTE (S), EN CASO DE QUE APLIQUE**

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

No. documento de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Tarjeta profesional \_\_\_\_\_

Dirección correspondencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* La solicitud de conciliación, se podrá presentar a nombre de una persona de quien no se tenga poder, como agente oficioso dicha actuación se deberá ratificar por el interesado dentro de los diez (10) días siguientes a su radicación, o se entenderá como no presentada ( Parágrafo 1 Artículo 50 Ley 2220 de 2022).

### 3 DATOS AGENTE OFICIOSO DEL SOLICITANTE, EN CASO DE QUE APLIQUE

Manifestación de la actuación del agente oficioso (Indique sucintamente las circunstancias por las que actúa como agente oficioso). dicha manifestación se entiende bajo juramento, en los términos del Artículo 57 de la Ley 1564 de 2012.

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_  
No. documento de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Tarjeta profesional \_\_\_\_\_  
Dirección correspondencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Teléfonos \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

### 4 PERSONA(S) CON QUIEN SE DESEA CONCILIAR

Indique el número de solicitados: \_\_\_\_\_

En caso que este sea superior a los campos dispuestos por este formulario deberán relacionarse en escrito separado, que deberá aportar con esta solicitud.

#### Persona natural

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_  
No. documento de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Dirección correspondencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Teléfonos \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_  
No. documento de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Dirección correspondencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Teléfonos \_\_\_\_\_

#### Persona jurídica

Nombre de la sociedad \_\_\_\_\_  
Dirección comercial \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Nombre representante legal \_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Teléfonos \_\_\_\_\_

**5 RESUMEN DE LOS HECHOS QUE ORIGINARON LA DIFERENCIA**

**6 PRETENSIONES (LO QUE BUSCA CON LA CONCILIACIÓN)**

Estimación razonada de la cuantía \$ \_\_\_\_\_  
(Este valor debe corresponder a la totalidad de las pretensiones)

**7 DOCUMENTOS APORTADOS O ANEXOS**

**8 NOMBRE DEL CONCILIADOR SUGERIDO**

(El (los) solicitante(s) tiene(n) la facultad de sugerir al conciliador, de acuerdo al numeral segundo del Artículo 57 de la Ley 2220 de 2022, quien deberá estar inscrito en la lista de conciliadores de la Cámara de Comercio de Cali. En caso de no sugerirlo, el centro procederá a designarlo por reparto.

\_\_\_\_\_

## 9 EN QUÉ SEDE DESEA REALIZAR LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN:

Sede principal

Sede Unicentro

Sede Yumbo

Modalidad virtual

### SEÑOR USUARIO POR FAVOR TENGA PRESENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. El costo del trámite conciliatorio comprende gastos administrativos y honorarios del conciliador. Los cuales deberán ser cancelados al momento de radicar la solicitud, mediante pago PSE, transferencia electrónica, consignación bancaria a las cuentas que la Cámara de Comercio de Cali disponga para ello.  
Para obtener información acerca de los costos de este servicio, ingrese a la página:  
[www.ccc.org.co/conciliacion-arbitraje](http://www.ccc.org.co/conciliacion-arbitraje) o comuníquese directamente a los teléfonos que aparecen al final de este documento.
2. Al radicar la solicitud debe aportar todos los documentos relacionados en el acápite de anexos, esta podrá radicarse por medios físicos en cualquiera de las sedes de la Cámara de Comercio de Cali o de manera electrónica a los siguientes dirrecciones: [ccya@ccc.org.co](mailto:ccya@ccc.org.co) o [solicitudesciya@ccc.org.co](mailto:solicitudesciya@ccc.org.co).
3. El Centro de Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición, no se compromete a tramitar la solicitud cuando no se cuente con la información correcta y completa.



SC648-1



### Centro de Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición de la Cámara de Comercio de Cali

Calle 8 # 3-14 piso 4 • Teléfono: (602) 886 1369 PBX: (602) 886 1300 ext. 369 - 508 - 517 - Celular: 314 8348771

[ccya@ccc.org.co](mailto:ccya@ccc.org.co) - [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co)

Cali - Colombia

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

Sede Principal  
Calle 8 # 3 - 14  
57 (602) 8861300

Sede Obrero  
Cra 9 # 21 - 41  
57 (602) 8861300  
Ext: 728

Sede Unicentro  
CC Unicentro  
Pasillo 5, Local 359A  
57 (602) 8861300  
Exts: 702 y 712

Sede Yumbo  
Cra 5 # 8 - 23  
57 (602) 8861300  
Ext: 742

Sede Aguablanca  
Cra 27 # 103 - 71  
57 (602) 8861300  
Ext: 762

Punto de Atención  
Jamundí  
Calle 12 # 11 - 55 Local 1  
Centro Comercial El Cacique  
57 (602) 8861300  
Ext: 771



[www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co)

## PÓLIZA DE AUTOS INDIVIDUAL

### Seguro Auto Protegido

N° de póliza	AA073121
N° de certificado	AB014777
Bacalao recaudo	1100307312100001
Fecha de expedición	2022-11-02

**Hola, MARULANDA VALENCIA LILIAN,** presentamos el plan de cobertura escogido para tu vehículo.



### TOMADOR

Nombre: MARULANDA VALENCIA LILIAN	C.C. 34600871	Celular: 3176434784
Dirección: AV 4 NORTE N° 6 N - 67   CALEÑO	Correo electrónico: lilianmarulanda@hotmail.com	

### ASEGURADO

Nombre: MARULANDA VALENCIA LILIAN	Fecha de nacimiento 13/02/1971
Sexo: FEMENINO	C.C. 34600871
Dirección: AV 4 NORTE N° 6 N - 67   CALEÑO	Celular: 3176434784
Correo electrónico: lilianmarulanda@hotmail.com	

### BENEFICIARIO

Nombre: SCOTIABANK COLPATRIA S.A	NIT 860034594	Celular: 1
Dirección: CARRERA 7N° 24-90 CENTRO BOGOTA D.C.	Correo electrónico:	

### VIGENCIA

Desde: 06/11/2022 Hora: 00:00 | Prisa: 06/11/2023 Hora: 00:00

### BENEFICIOS EN ASISTENCIAS

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

Detalle	Descripción
Placa:	DIV701
Clase de Vehículo:	CAMIONETA PASAJ
Marca:	Kia
Línea:	SPORTAGE [3] REVOLUTION MT 2000CC 2AB ABS
Modelo:	2012
Ciudad de circulación	CALEÑO
Departamento:	VALLE
Valor Comercial:	\$62.900.000
Valor Accesorios:	\$2.920.000
Código Fasecolda:	04606068
Número motor:	G4KDBS121601
Número de chasis:	KNAPB811AC7199596
Valor Total Asegurado:	\$65.820.000



**Carro Taller:** Si presentas una falla en la batería, pinchazo, falta de combustible o si dejas las llaves dentro del vehículo, pondremos a tu disposición un técnico para solucionar tales imprevistos.



**Grúa:** Si presentas una avería o accidente, nos haremos cargo del traslado del vehículo desde el sitio del evento hasta la ciudad principal más cercana donde pueda ser reparado.



**Director Elegido:** Prestamos el servicio de un conductor en el caso que no puedas conducir por ingerir alguna bebida alcohólica y un tercero te lleve a casa.



**Asistencia al hogar:** Prestamos el servicio de plomería, electricidad, cerrajería y vidrios en caso de algún imprevisto.



**Gastos de hospedaje o desplazamiento:** En caso de un accidente o avería a 30km del perímetro urbano, cubriremos gastos de hospedaje (máx. 2 noches) o desplazamiento para el asegurado y sus ocupantes.



**Club de Beneficios Gente Extraordinaria:** Asegurarse con Equidad Seguros te hace parte de nuestra familia, por eso te ofrecemos beneficios especiales para compartir momentos de amistad.

\*Para más asistencias, consulte el clausulado del producto.

\* El valor comercial tomado de la guía de Fasecolda vigente a la fecha de emisión, puede variar según la fecha de emisión de la póliza.

\* El valor comercial en caso de siniestro, será el valor que a la fecha de ocurrencia del siniestro corresponde a la guía de Fasecolda vigente, de acuerdo con el código que identifique sus características técnicas.

\* En vehículos 0 Km el valor puede ser tomado de la factura del vehículo.

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

	Cobertura	Valor Asegurado	Deducible
Coberturas al asegurado	Responsabilidad Civil Extracontractual	COP \$4.000.000.000	Sin deducible
	Protección Patrimonial	Incluido	Sin deducible
	Asistencia Jurídica	Incluido	Sin deducible
	Accidentes Personales	COP \$40.000.000	Sin deducible

	Cobertura	Valor Asegurado	Deducible
Coberturas al vehículo	Pérdida Total por Daños	COP \$65.820.000	Sin deducible
	Pérdida Parcial por Daños	COP \$65.820.000	COP \$950.000
	Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	COP \$65.820.000	Sin deducible
	Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	COP \$65.820.000	COP \$950.000
	Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	COP \$65.820.000	COP \$950.000
	Gastos de Transporte Perdida Total	COP \$750.000	

	Cobertura	Límite de Cobertura
Otras coberturas	Asistencia Equidad	Integral
	Conductor Elegido	12 Servicios
	Vehículo de Reemplazo	Hasta 15 días
	Asistencia (Hogar)	Incluido
	Plan Viajero	Incluido
	Pequeños accesorios, llantas estalladas y rotura de vidrios	Incluido
	Conductor élite	4 Servicios

PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR
\$2.028.506	\$6.000	\$376.385	\$2.410.891

DATOS DEL INTERMEDIARIO				
Nombre	Código	Agencia	Teléfono	Participación
DFB INVERSEGUROS ASESORES & CIA LTDA	900697418	CALI	8965546	100%

"LA PRESENTE PÓLIZA SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO Y HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO OTORGADO, SUJETO AL PAGO DE LA PRIMA DENTRO DEL PLAZO PACTADO Y NO PODRÁ SER CANCELADA O REVOCADA POR EL TOMADOR Y/O ASEGURADO, SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL BENEFICIARIO ONEROSO DESCRITO EN LA CARATULA DE LA POLIZA. LA EQUIDAD SEGUROS SE OBLIGA A DAR AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, EN CASO DE QUE DÉCIDA REVOCAR UNILATERALMENTE EL CONTRATO DE SEGURO, CON UNA ANTELACIÓN NO MENOR A (30) DÍAS A LA FECHA EN QUE SURTIRÁ EFECTO LA ANTERIOR DECISIÓN. SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL VEHÍCULO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, LA EQUIDAD SEGUROS INDEMNIZARÁ AL BENEFICIARIO ONEROSO, DESCRITO EN LA CARATULA, HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACRECENCIAS SIN SUPERAR EL VALOR ASEGURADO. EL SALDO DE LA INDEMNIZACIÓN, SI LO HUBIERE, SERÁ PAGADO AL ASEGURADO."

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 en ocasión de la expedición del contrato. el pago extemporaneo 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, conforme lo estipulado en el artículo 1068 del Código de Comercio.

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 código **04/10/2021-1501-P-03-GAUTA0000300888-DRCI** que aplica a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, 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.

La Equidad Seguros Generales O.C.



Dirección  
Bogotá Cra. 9a No. 99-07

Teléfono  
01800 091 9538 | # 324

[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)



Una aseguradora cooperativa con sentido social

En Equidad Seguros siempre buscamos alternativas  
**para que estemos  
conectados.**



Puedes solicitar tus asistencias desde la facilidad de tu celular con nuestra App Equidad Asistencias

*Descargala ya*

Disponible en:



Tienes estos y más servicios:



Recuerda también nuestro canal de WhatsApp, allí podrás solicitar, hacer seguimiento y cancelar tus servicios de asistencia, **adicional podrás radicar siniestros de autos relacionados con:**

Pérdida parcial daños

Pérdida parcial hurto

Pérdida Total hurto

Escríbenos al número de WhatsApp  **318 588 4515** o ingresa directamente al chat desde nuestro sitio web.

Seguimos trabajando en alternativas que te hagan fácil la vida mientras estés asegurado con nuestras pólizas



Club  
Gente  
Extraordinaria

Únete e invita a un amigo al plan que quieras.



Una aseguradora cooperativa con sentido social

La Equidad Seguros Generales O.C.

Nit 860.028.415-5

Grandes contribuyentes-autoretendedor.



Escanea para ir a la tesorería virtual

## Hola, MARULANDA VALENCIA LILIAN

Compartimos contigo los valores que debes cancelar de tu póliza, para estar asegurado con Equidad Seguros. Recuerda que para realizar el pago de forma presencial ante ante cajero de banco o corresponsal es indispensable presentar este recibo, para garantizar el pago y la prestación del servicio.  
**¡Gracias por confiar tu patrimonio y/o familia con nosotros!**

### INFORMACIÓN GENERAL

Póliza	AA073121	Certificado	AB014777	Recaudo de primas de Seguros	AB015121
Dirección		Teléfono		Asesor	Documento

Tomador	Nit/cc
---------	--------

### DATOS DEL PAGO

Prima Neta	\$2.028.506
Gastos	\$6.000
Iva	\$376.385

### DATOS DE LA PÓLIZA

Fecha de expedición	Fecha de impresión	Fecha de corte
---------------------	--------------------	----------------

### VIGENCIA DE LA PÓLIZA

Desde:

06 / 11 / 2022

00:00

Hasta:

06 / 11 / 2023

00:00

Espacio para sello del banco

### TOTAL POR PAGAR

\$2.410.891

Fecha Límite de Pago 21/12/2022

CÓDIGO ÚNICO DE RECAUDO

1100307312100001

### ¿CÓMO PAGAR TU PÓLIZA?

Efectivo/ Cheque



Grupo AVAL

Medio digital



Paga fácil a través de nuestro portal web, <https://servicios.laequidadseguros.coop/clientes> en la tesorería virtual digitando solo tu número de identificación.

Corresponsales bancarios



Código: 3730

Almacenes de cadena



Apreciado asegurado, ten en cuenta que tienes 30 días a partir del inicio de la vigencia para realizar el pago de la prima y enviar el soporte al auxiliar de tesorería o de cartera en la agencia; en caso de no recibirse el pago o el soporte del mismo en el tiempo informado, la póliza será cancelada y se procederá con el cobro del tiempo que se asumió el riesgo.

Para el banco

### COMPROBANTE DE DEPÓSITO

TITULAR DE LA CUENTA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Nit 860 028 415-5

Código único de recaudo	
Fecha de pago	
Total por pagar	



(415)7709998834415(8020)1103073121015121(3900)2410891(96)20221231

## CONTRATO ALQUILER DE VEHÍCULO

**EL ARRENDATARIO:** Lilian Marulanda Valencia identificado con cédula de ciudadanía No 34.600.871 de Santander de Quilichao.

**LA PARTE ARRENDADORA:** Juan Camilo Prieto Valencia identificado con cédula de ciudadanía No 1144035590 de Cali Valle.

Entre los suscritos se ha acordado realizar un contrato de arrendamiento del vehículo (MAZDA 2 TOURING ,con placa GSY195 modelo 2020, automático, cojinería en cuero, excelente estado.) hasta que la aseguradora SEGUROS LA EQUIDAD , haga el pago del carro con placas DIV 701, color blanco Kia Sportage Revolución, modelo 2021 que fue hurtado el día 30 de julio 2023.

**CANON:** el valor del arrendamiento será de \$65.000 pesos diarios, los cuales se pagarán mensualmente.

También se compromete la parte arrendataria a pagar el valor del mantenimiento del carro en la Compañía Mazda.

**DEVOLUCIÓN:** El carro debe ser devuelto en las mismas condiciones en que lo recibió, es decir, full de gasolina, lavado interno y externo, los dos juegos de llaves, documentación completa, cojinería en cuero en excelente estado, lámina y pintura impecable, perfectas condiciones de funcionamiento. En caso de algún daño o siniestro la parte arrendataria se compromete a responder por el pago del valor que ocasione éste.

**INFRACCIONES DE TRÁNSITO:** la parte arrendataria se responsabiliza en gestionar y pagar las multas si se llegaron a ocasionar.

Se firma a los 18 días del mes de agosto del año 2023.

  
LILIAN MARULANDA VALENCIA

PARTE ARRENDATARIA

  
JUAN CAMILO PRIETO V.

LA PARTE ARRENDADORA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.035.590**  
**PRIETO VALENCIA**

APELLIDOS  
**JUAN CAMILO**

NOMBRES

*Juan Camilo Prieto*  
FIRMA



INDICE DERECHO

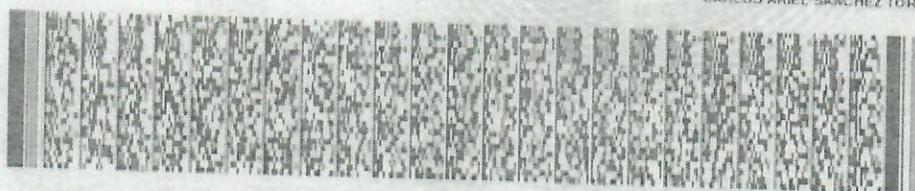
FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1990**  
**POPAYAN**  
**(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**13-JUN-2008 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3100100-00076401-M-1144035590-20080923

0003619471A 1

26836815



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10021276888

PLACA <b>GSY195</b>	MARCA <b>MAZDA</b>	LÍNEA <b>2 HATCHBACK</b>	MODELO <b>2020</b>
CILINDRADA CC <b>1.496</b>	COLOR <b>MACHINE GRAY</b>	SERVICIO <b>PARTICULAR</b>	
CLASE DE VEHÍCULO <b>AUTOMOVIL</b>	TIPO CARROCERÍA <b>HATCH BACK</b>	COMBUSTIBLE <b>GASOLINA</b>	CAPACIDAD Kg/PSJ <b>5</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>P540554276</b>	REG <b>N</b>	VIN <b>3MDDJ2HAALM220390</b>	
NÚMERO DE SERIE <b>*****</b>	REG <b>N</b>	NÚMERO DE CHASIS <b>3MDDJ2HAALM220390</b>	REG <b>N</b>
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>PRIETO VALENCIA JUAN CAMILO</b>		IDENTIFICACIÓN <b>C.C. 1144035590</b>	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

106

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

352019000433553

| 13/09/2019

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

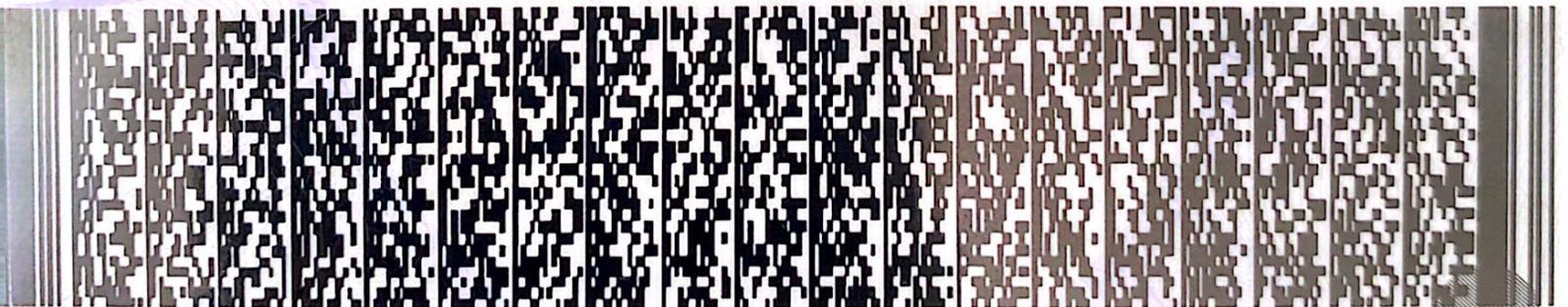
15/11/2019

02/10/2020

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI



LT06003033405