



SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Código: F-SO-03

Versión: 01

Fecha de inicio: 2023-08-01

Señores:

Fecha Radicado

**CENTRO NACIONAL DE CONCILIACIÓN DEL TRANSPORTE**

BOGOTÁ

CALI

BARRANQUILLA

MEDELLÍN

Expediente No

Nº De Vehículos

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**

**CONDUCTOR:**

Nombre y apellido

Identificación

Dirección

Municipio

Dpto

Teléfono:

E-mail

Póliza: R.C.E/ T.R. No

Aseguradora

Placas

**PROPIETARIO:**

Nombre y apellido

Identificación

Dirección

Municipio

Dpto

Teléfono:

E-mail

**OTROS:**

Nombre y apellido

Identificación

Dirección

Municipio

Dpto

Teléfono:

E-mail

**CONDUCTOR:**

Nombre y apellido

Identificación

Dirección

Municipio

Dpto

Teléfono:

E-mail

Póliza: R.C.E/ T.R. No

Aseguradora

Placas

**PROPIETARIO:**

Nombre y apellido

Identificación

Dirección

Municipio

Dpto

Teléfono:

E-mail

**OTROS:**

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"**

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

**RELATORIA DE HECHOS ACCIDENTE DE TRANSITO  
09 DE SEPTIEMBRE DE 2023  
VEHICULO ASEGURADO DE HDI S.A. GYR249  
VEHICULO TERCERO KHS40G**

De acuerdo al aviso de siniestro No.177615 realizado por el asegurado GYR249, derivado del accidente de tránsito ocurrido el día 09 de septiembre del 2023, a la altura de la calle 14 con carrera 56 de la ciudad de Cali – Valle, se tiene que:

La asegurada de HDI estaba en el semáforo ubicado en la calle 14 con carrera 56 ubicado en la fila de segundo cuando cambia el semáforo a verde procede arrancar por su carril observando que a su lado derecho se encontraban dos motocicletas; cuando la motocicleta de placas KHS40G realiza imprudentemente giro a la izquierda imprudentemente sin respetar prelación, pasando por delante del vehículo asegurado de placas GYR249; generando que este lo atropellara.



KHS 40G  
COLOMBIA





# MAZKO

MAZKO S.A.S  
 NIT. 891902805-6  
 Avenida 3 Norte # 34 - 46  
 CALI  
 Teléfono: (602)4853800 - 3009128008  
 fe.massycali@massygroup.com



## MAZDA

**HDI SEGUROS SA**

CR 76 NRO 14C-71  
 CALI - COLOMBIA  
 NIT/Cédula: 860004875-6  
 CUENTA CUENTE: 860004875-6  
 Teléfono: 6612335  
 Celular: 3113001027  
 Email:  
 facturacion@hdi.com.co;facturacion@hdi.com.co;liz.rodriguez@massygroup.com;  
 fe.massycali@massygroup.com

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RETENEDORES DE I.V.A RES 001220 DE 27 DIC 2022  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DISTRITALES SEGUN RESOLUCIÓN 4131.040.21.1.0304 DEL 19 DE JULIO DEL 2022 NO PRACTICAR  
 RETENCION DE ICA  
 SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO DE RENTA RES 1719 DE 13 NOV 1990  
 Autorización Numeración de Facturación 18764053599518. Vigencia desde 2023-08-11 hasta 2025-02-11 del MSC4501 al MSC7000

Tipo de operación: Estándar-10

REPRESENTACIÓN GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 681fe283070c02ce392a91ea59485f571011f88adeb6468714a879d4675383bb6f4f0bc8b8b1f1e09100ab0b434f2a72

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No MSC4948	FECHA GENERACIÓN 20/10/2023 14:38:18	FECHA VENCIMIENTO 20/10/2023	NUMERO ORDEN	ASESOR SARMIENTO VARGAS EVELYN JULYE	PAGINACIÓN 1 de 1
--	---	---------------------------------	--------------	---	----------------------

KM 33850	PLACA GYR249	MARCA MAZDA	MODELO DESC CX5 TOURING AUT	TIPO CAMIONETA	VIN/CHASIS JM7KF2W7AL0375441	No. MOTOR PE31511476	A. MODELO 2020	NIT ASEGURADORA
COLOR PLATA ESTELAR	CLASE WAGON	LINEA *	SINIESTRO 34195	POLIZA		MINIMO 1160000.00	% DEDUCIBLE 2.00000000000000	ASEGURADORA HDI SEGUROS SA

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD/TIEMPO	VALOR UNITARIO	% DCTO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL DEL ITEM
5000	1.LAMINA	6.63 - NAR	24,167.77	0.00	19	30,421.18	160,111.45
500002	2.PINTURA	16.56 - NAR	24,167.77	0.00	19	76,059.83	400,314.88
B33J51833	3.REMACHE	4.00 - NAR	7,133.52	10.00	19	4,879.33	25,680.66
B45A56146A	4.BROCHE	18.00 - NAR	2,491.29	10.00	19	7,668.20	40,358.96
B45A56146A	5.BROCHE	10.00 - NAR	2,491.29	10.00	19	4,260.11	22,421.65
GD7A50EA1	6.BROCHE PLASTICO	4.00 - NAR	2,830.99	10.00	19	1,936.39	10,191.55
K87W51W20E	7.EXTENSION GUARDAFANGO(D)	1.00 - NAR	208,671.88	10.00	19	35,682.89	187,804.69
K87W56130C	8.GUARDAPOLVO G/FANGO DEL.(D)	1.00 - NAR	148,407.54	10.00	19	25,377.69	133,566.78
K88A500T1A	9.RETENEDOR(D) PARACHOQUES	1.00 - NAR	18,871.00	10.00	19	3,226.94	16,983.90
KL2F50031 9U	10.PARACHOQUES DELANTERO	1.00 - NAR	1,013,354.43	10.00	19	173,283.59	912,018.94
S51S51833	11.BROCHE PLASTICO	8.00 - NAR	3,152.55	10.00	19	4,312.69	22,698.37
TK2150355	12.REMACHE PERSIANA	8.00 - NAR	8,179.45	10.00	19	11,189.48	58,892.01
TOTAL NRO LINEAS: 12							

<b>OBSERVACIONES:</b> - VENDEDOR: SARMIENTO VARGAS EVELYN JULYE  ELABORADO POR: Lrodriguez Ref -140247 MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido FORMA DE PAGO: - 01 - CONTADO	%IVA	BASE	IMPUESTO	SUBTOTAL	1,991,043.84
	19.00	1,991,043.84	378,298.31	DESCUENTOS	158,957.00
				TOTAL CON DESCUENTO	1,991,043.84
				IVA 19.00%	378,298.31
				<b>TOTAL FACTURA</b>	<b>2,369,342.00</b>
<b>VALOR LETRAS: Son: Dos Millones TresCientos Sesenta y Nueve Mil TresCientos Cuarenta y Dos COP</b>					

\* Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio, Artículo 774 del Código del Comercio.\* Mecanismo Institucional de las PQR De conformidad con lo dispuesto por la superintendencia de industria y comercio este establecimiento cuenta con un mecanismo institucional de recepción y tramite de las Peticiones Quejas o Reclamos (PQR) de nuestros clientes como responsable local a Mery Anne Hernandez Quintero Cel.310 2835085 E-mail: contactenos.mazda@massygroup.com Quien le atendera y dara tramite a su PQR \* Para un servicio Preferencial en Taller, le invitamos a concertar su Cita al PBX 4853800-3057342870 \* GARANTIA REPUESTOS POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN - VENDIDOS POR MOSTRADOR 3 MESES \* INSTALADOS EN TALLERES 3 MESES o 5000 KM LO QUE PRIMERO OCURRA, SOBRE PARTES ELECTRICAS ALINEACION Y BALANCEO NO SE DA GARANTIA\* De acuerdo al decreto 1349 22/8/16 DIAN, después de 72 horas se entendera como ACEPTADA LA FACTURA

Fecha Validación DIAN: 2023-10-20 14:39:20-05:00

P:MAS02 Procesado: 20/10/2023 14:38:18