



SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Código: SO-F-03

Versión: 02

Fecha de inicio: 2024-04-01

Señores:

CENTRO NACIONAL DE CONCILIACIÓN DEL TRANSPORTE

Fecha Radicado

BOGOTA

CALI

BARRANQUILLA

Expediente No

MEDELLIN

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:

C  
O  
N  
D  
U  
C  
T  
O  
R  
E

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:

C  
O  
N  
D  
U  
C  
T  
O  
R  
E

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 \_\_\_\_\_ 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, 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"

## Aviso de Reclamación

Hola, Sandra

Aquí encuentras información sobre lo que sucedió y las personas que estuvieron involucradas en tu evento así como las coberturas y los beneficios que tienes por ser asegurado de SURA.

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL SEGURO

Número del seguro	Reclamación	Placa	
900000486671	9230000970088	JTN533	
Prima legalizada	Oficina radicación	Oficina reclamación	
SI	SUCURSAL SANTA MONICA	COORDINACIÓN AUTOS EJE CAFETERO Y	
Ciudad de reclamación	Fecha de reclamación	Tipo producto	Financiación pendiente
SANTIAGO DE CALI	10-OCT.-2023	AUTOS	SI
Código producto	Vigencia desde	Vigencia hasta	
040	27-ENE.-2023	27-ENE.-2024	

### INFORMACIÓN DEL TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número
SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO	CEDULA DE CIUDADANIA	66862243

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO (PROPIETARIO DEL CARRO)

Nombres y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número	
SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO	CEDULA DE CIUDADANIA	66862243	
Dirección	Ciudad	Departamento	Teléfono contacto
CALLE 1 69-43	SANTIAGO DE CALI	VALLE DEL CAUCA	321 8010781

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CARRO Y BENEFICIARIO

	Placa	Modelo	Marca - tipo - características	Clase	
	JTN533	2021	RENAULT - STEPWAY [2] [FL] INTENS - TP 1600CC 16V AA 4AB ABS	AUTOMOVILES	
	Servicio	Código comercial (fasecolda)	Motor	Chasis o serie	Ciudad de circulación
	PARTICULAR	08001211	J759Q044636	9FB5SR0EGMM814128	SANTIAGO DE CALI
Valor referencia					
\$ 70,100,000					
Identificación del beneficiario	Número	Beneficiario			
NIT	8600029644	BANCO DE BOGOTA			

### INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR

Tipo de identificación	Número de identificación	Nombre del conductor	
CEDULA DE CIUDADANIA	66862243	SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO	
Ciudad	Departamento	Teléfono celular	
SANTIAGO DE CALI	VALLE DEL CAUCA	6023233353	
Relación con el asegurado	Dirección	Correo electrónico	
ÉL MISMO	CALLE 1 69-43		

### DETALLES DEL HECHO

Fecha del hecho	Hora	Intervino autoridad	Ciudad del hecho	Dirección
09-OCT.-2023	16:30:00	NINGUNA	SANTIAGO DE CALI	AVENIDA LOS CERROS CON CARRERA 3A

Culpabilidad  
Subrogación

#### Daños al carro asegurado

Iba por la avenida los cerros con carrera 3a por el carril derecho realizando la curva cuando el camión del lado izquierdo se abrió y me golpeó el carro por el costado izquierdo

bomper delantero, espejo izquierdo, guarda fango delantero izquierdo, ambos rines del lado izquierdo y otros por determinar

#### ¿Cómo y dónde sucedió el hecho?

Iba por la avenida los cerros con carrera 3a por el carril derecho realizando la curva cuando el camión del lado izquierdo se abrió y me golpeó el carro por el costado izquierdo

bomper delantero, espejo izquierdo, guarda fango delantero izquierdo, ambos rines del lado izquierdo y otros por determinar



COBERTURAS DEL SEGURO		VALOR QUE DEBES PAGAR EN CASO DE UN EVENTO	VALOR LÍMITE O SUMA ASEGURADA
Pérdida de llaves	Pérdida de llaves	\$ 0	SI
Viajes			
Daños	Gastos de Transporte	0	\$ 2,400,000 COP
	Pérdida total daños deducible	0 %	\$ 2,400,000 COP
	Pérdida parcial daños franquicia	2.5 Salario	\$ 2,400,000 COP
	Pérdida total daños deducible	0 %	\$ 70,100,000 COP
	Pérdida parcial daños franquicia	2.5 Salario	\$ 70,100,000 COP
Responsabilidad civil	Responsabilidad civil deducible	\$ 0 COP	\$ 3,040,000,000 COP
Hurto	Gastos de Transporte	0	\$ 2,400,000 COP
	Pérdida total hurto deducible	0 %	\$ 70,100,000 COP
	Pérdida parcial hurto franquicia	\$ 0	\$ 70,100,000 COP
	Pérdida total hurto deducible	0 %	\$ 70,100,000 COP
	Pérdida parcial hurto franquicia	\$ 0	\$ 70,100,000 COP
Accidentes			
Alternativas de Movilidad	Pérdida parcial	0	20 días
	Pérdida total limite	0	20 días
Asistencia en viaje	Asistencia global viajera	\$ 0	SI

**VALOR PRETENSIÓN\*** \$ 1,450,000

**Importante:**

Si esta reclamación es aceptada y SURA asume alguna indemnización, acepto que la información entregada en este documento es verdadera y completa, y que esta es la base para atender este proceso. Además, solicito que el pago correspondiente a este evento, sea girado por mi cuenta, al prestador del servicio definido. La cifra reflejada en el campo "Valor Pretensión\*" no será el costo definitivo de los daños ocasionados a su carro y a los vehículos, personas o locaciones que usted hubiese afectado en la colisión si fuera el caso. Este es un valor de tipo informativo que se debe reportar a la Superfinanciera.



SURA pagará las indemnizaciones dentro del mes siguiente a la fecha en que acrediten la ocurrencia y cuantía de la reclamación y descontará de la indemnización la parte de la prima que tenga pendiente por pagar.



RECIBO DE EGRESO

3320399

Reclamación 9230000970088	Seguro 900000486671
Producto 040	Placa JTN533

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN, 01 DE NOVIEMBRE DE 2023		
Oficina reclamación CALI / PASTO PP	Oficina Pago COORDINACIÓN GESTIÓN INTEGRAL	
Fecha posible pago 01-NOV.-2023	Medio de pago TRANSFERENCIA	Oficina radicación SUCURSAL SANTA MONICA

Páguese a AUTOMOTORES FARALLONES S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002943981
Asegurado SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO	Teléfono 6023233353	Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA
Tomador SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO	Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 66862243

Cobertura	Valor a indemnizar	Deducible Informado	Código Retfte	Retefuente %	Retefuente Valor	Retefuente IVA %	Retefuente IVA Valor	Retefuente ICA %	Retefuente ICA Valor	Descuento %	Descuento Valor	IVA Valor	Subtotal
Daños Perdida parcial daños autorizado taller	8,697,046	0	0071	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	1,388,604	8,697,046
Banco BANCOLOMBIA		Número de cuenta 72252123634		Tipo de cuenta CUENTA CORRIENTE								<b>Valor total 8,697,046</b>	
La cantidad de: ocho millones seiscientos noventa y siete mil cuarenta y seis								Moneda COP					

Relación de facturas

Prefijo FTC	Número 16465	Fecha 26-OCT.-2023
----------------	-----------------	-----------------------

Observaciones

Por medio de este documento declaro:

- Que he recibido de la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. la suma del cuadro valor total
- Que reconozco y acepto en todas sus partes la liquidación y pagos anteriores y que en virtud de los cuales la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. queda subrogada en mis derechos contra terceros responsables.

Fecha de evento 09-OCT.-2023	Fecha de reclamación 10-OCT.-2023	Fecha operación 01-NOV.-2023	Coasegurado NO
---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-------------------

Participación de intermediarios

Código 5320	Nombre del productor FREDES ARIAS & DE LA CRUZ ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA
----------------	--

Autorizó

Leydi Mariett Ladino Londoño  
Elaboró

Firma del Beneficiario  
Identificación: 9002943981

Firma y sello caja

## RECIBO DE EGRESO

3408163

Reclamación 9230000970088	Seguro 900000486671
Producto 040	Placa JTN533

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN, 22 DE NOVIEMBRE DE 2023		
Oficina reclamación CALI / PASTO PP	Oficina Pago SEGUROS GENERALES	
Fecha posible pago 22-NOV.-2023	Medio de pago TRANSFERENCIA	Oficina radicación SUCURSAL SANTA MONICA

Páguese a CENTRO DE SERVICIO AUTOMOTOR SALVALLANTAS S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9011081518
Asegurado SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO	Teléfono 6023233353	Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA
Tomador SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO	Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 66862243

Cobertura	Valor a indemnizar	Deducible Informado	Código Retfte	Retefuente %	Retefuente Valor	Retefuente IVA %	Retefuente IVA Valor	Retefuente ICA %	Retefuente ICA Valor	Descuento %	Descuento Valor	IVA Valor	Subtotal
Daños Perdida parcial daños autorizado taller	547,400	0	0071	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	87,400	547,400
Banco BANCOLOMBIA		Número de cuenta 06482399154		Tipo de cuenta								<b>Valor total 547,400</b>	
La cantidad de: quinientos cuarenta y siete mil cuatrocientos								Moneda COP					

### Relación de facturas

Prefijo SE	Número SE	Fecha 06-NOV.-2023
---------------	--------------	-----------------------

Observaciones

Por medio de este documento declaro:

- Que he recibido de la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. la suma del cuadro valor total
- Que reconozco y acepto en todas sus partes la liquidación y pagos anteriores y que en virtud de los cuales la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. queda subrogada en mis derechos contra terceros responsables.

Fecha de evento 09-OCT.-2023	Fecha de reclamación 10-OCT.-2023	Fecha operación 22-NOV.-2023	Coasegurado NO
---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-------------------

### Participación de intermediarios

Código 5320	Nombre del productor FREDES ARIAS & DE LA CRUZ ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA
----------------	--

Autorizó

System User  
Elaboró

Firma del Beneficiario  
Identificación: 9011081518

Firma y sello caja



**AUTOMOTORES FARALLONES**  
S.A.S.  
NIT:900294398-1  
CL 26 CR 2 ESQUINA° TALLER COLISION  
Cali  
Teléfono: 6683838  
servcliente@autofarallones.com



**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA**  
CR 64B 49A 30  
Medellin - COLOMBIA  
NIT: 890903407-9  
CUENTA CLIENTE: 8076  
Teléfono: 6092730  
Celular: 3311300  
Email: fesegurosgenerales@sura.com.co  
Contacto :  
Teléfono:

IVA REGIMEN COMUN - CIU 4511-4530-4520 NO SOMOS AUTORRETENEDORE DE RENTA. SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA RES: 0266 JUNIO DEL 2022 RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA 18764022272093 DEL 02/12/2021 CON NUMERACION FTC-12863 HASTA FTC-20000 AUTORIZADO



**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO DE REGISTRO	TIPO DE DOCUMENTO	PAGINACIÓN
FTC16465	26/10/2023 16:23:20	25/11/2023	18238161	FACTURA TALLER	1 de 2

F. MATRICULA	KM	PLACA	MARCA	MODELO DESC	TIPO	VIN/CHASIS	No. MOTOR	No. FACTURACION	MODELO
29/01/2021	38716	JTN533	RENAULT	STEPWAY INTENS MT PH2	CARROCCERIA C/C (ASEG)	9FB5SR0EGMM814128	J759Q044636		2021B52HM2 CO

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DTO	IMPUESTO		VALOR
							%	VALOR	
	INTERVENCIÓN 1: VEHICULO INGRESA POR ASEGURADORA SURAMERICANA								
	1. DESMONTE Y INSTALACION BOMPER	1.5	94	49.550,00	74.325,00		IVA 19,00	14.122,00	74.325
	2. BRILLADO	2.63	94	49.550,00	130.142,00	0,13	IVA 19,00	24.727,00	130.317
	3. PREPARACION Y PINTURA	23.64	94	49.550,00	1.171.283,00	0,01	IVA 19,00	222.544,00	1.171.362
	4. MECANICA	5.98	HUR	20.000,00	119.600,00		IVA 19,00	22.724,00	119.600
	5. LATONERIA	12.61	94	49.550,00	624.641,00		IVA 19,00	118.682,00	624.826
	SUBTOTAL MANO OBRA								2.119.991,00
1/638413553R	6. PANTA PASORU D I GT3	1	94	711.656,00	597.791,00	16,00	IVA 19,00	113.580,00	711.656
1/963732066R	7. COQUIL RETROV IZ SA3	1	94	259.893,00	218.310,00	16,00	IVA 19,00	41.479,00	259.893
1/631439814R	8. SPTE IZQ PAR DEL LF2	1	94	102.053,00	85.725,00	16,00	IVA 19,00	16.288,00	102.053
1/260602305R	9. FARO IZQUIERDO LF2	1	94	810.479,00	680.802,00	16,00	IVA 19,00	129.352,00	810.479
1/963026282R	10. RETROVI ELEC IZ SA3	1	94	1.020.374,00	857.114,00	16,00	IVA 19,00	162.852,00	1.020.374
1/978182656R	11. CALCOMA PRECONI DU2	1	94	16.734,00	14.057,00	16,00	IVA 19,00	2.671,00	16.734
1/960170703R	12. ENSANCH DEL IZQ SWF2	1	94	137.029,00	115.104,00	16,00	IVA 19,00	21.870,00	137.029
1/631015941R	13. ALETA DEL IZQ SW3	1	94	577.951,00	485.479,00	16,00	IVA 19,00	92.241,00	577.951
1/7700801863	14. VALVULA RUEDA NS	1	94	4.793,00	4.026,00	16,00	IVA 19,00	765,00	4.793
1/620224840R	15. PARACHOQUE DEL SWF2	1	94	1.103.450,00	926.898,00	16,00	IVA 19,00	176.111,00	1.103.450
1/631423275R	16. SPTE DER PAR DEL LF2	1	94	115.433,00	96.964,00	16,00	IVA 19,00	18.423,00	115.433
1/638753375R	17. ENSANCH ALET D I LC2	1	94	271.983,00	228.466,00	16,00	IVA 19,00	43.409,00	271.983
1/620257789R	18. ELEMEN CIERRE IZ SA3	1	94	83.990,00	70.552,00	16,00	IVA 19,00	13.405,00	83.990
1/990442893R	19. CALCOMA PTA D D SWF2	1	94	99.601,00	83.665,00	16,00	IVA 19,00	15.896,00	99.601
1/7711652728	20. 185/65R15 GITI CHAM	2	94	430.653,00	723.497,00	16,00	IVA 19,00	137.464,00	861.306
	SUBTOTAL MATERIALES								5.188.450,00
	TOTAL INTERVENCIÓN 1								7.308.441,00

CUFE : 691e7b9c993c3a152d736777efd9875f5329af7885961e4e11909b5e80b9c19ab10ddd905653c5182f38c171d81903fe

Fecha Validación DIAN: 2023-10-26 16:23:29-05:00

Procesado: 26/10/2023 16:23:20

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

mydS50YXKYXODesUHtFMFw36tscEzKNKqJK4EVz+9Mg32VxgVpmHimj8TGxiREaNIj9IKLztoWobkKuOXtQWMMKc3fT+UqgzfcBTxm3hNjOqVz5DejFXVtnxTMRk3yCfRhZJCzz8QZKEaQss7SXOcSc5UEo2UJzbj1EYhaHFE3Ac7G3pk6WM7CmSVHf70+GYks6y/8Qw5k75sknAIOUdplpYnaVT1HWIckdtom3p9H9dZGzMIeSaQ/I83JeMKvK5VMa0unxu9ezdEHH0Ulb7Klw5h9VbF+BDiFv1zhJv74jMqrXqYaMnPPZAh+9mnaCxtsnPRTvcYw6d+yg==



**AUTOMOTORES FARALLONES**  
**S.A.S.**  
 NIT:900294398-1  
 CL 26 CR 2 ESQUINA° TALLER COLISION  
 Cali  
 Teléfono: 6683838  
 servcliente@autofarallones.com



**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA**  
 CR 64B 49A 30  
 Medellín - COLOMBIA  
 NIT: 890903407-9  
 CUENTA CLIENTE: 8076  
 Teléfono: 6092730  
 Celular: 3311300  
 Email: feseurosgenerales@sura.com.co  
 Contacto :  
 Teléfono:

IVA REGIMEN COMUN - CIU 4511-4530-4520 NO SOMOS AUTORRETENEDORE DE RENTA. SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA RES: 0266 JUNIO DEL 2022 RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA 18764022272093 DEL 02/12/2021 CON NUMERACION FTC-12853 HASTA FTC-20000 AUTORIZADO



**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO DE REGISTRO	TIPO DE DOCUMENTO	PAGINACIÓN
FTC16465	26/10/2023 16:23:20	25/11/2023	18238161	FACTURA TALLER	2 de 2

F. MATRICULA	KM	PLACA	MARCA	MODELO DESC	TIPO	VIN/CHASIS	No. MOTOR	No. FACTURACION	MODELO
29/01/2021	38716	JTN533	RENAULT	STEPWAY INTENS MT PH2	CARRO CERIA C/C (ASEG)	9FB5SR0EGMM814128	J759Q044636		2021B52HM2 CO

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DTO	IMPUESTO		VALOR
							%	VALOR	
	Fecha/Hora entrega: 2023-10-26 16:23:20 Atendido por: ESCALANTE QUINTERO HERNAN Forma de pago: CREDITO Estado del pago: Pendiente Condiciones del pago: CREDITO Plazo: 25/11/2023 Total Nro Líneas: 20								
Tipo de operación: Estándar-10									

OBSERVACIONES:	%IVA	BASE	IMPUESTO	SUBTOTAL	VALOR
SN:9230000970088;PL:JTN533;CO:DPP001 OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS	19,00	7.308.441,00	1.388.604,00	DESCUENTO IVA 19,00%	1.388.604,00
				<b>TOTAL FACTURA COP</b>	<b>8.697.045,00</b>

CUFE : 691e7b9c993c3a152d736777efd9875f5329af7885961e4e11909b5e8eb9c19ab10ddd905653c5182f38c171d81903fe

Fecha Validación DIAN: 2023-10-26 16:23:29-05:00

Procesado: 26/10/2023 16:23:20

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

mydS50YXKYXODesUH/iMfW36tscEzKKNkqJK4EVz+9Mg32VxgVpmHimj8TGxiREaNIj9IKLztoWobkKuOXIQWMMKc3FT+UqgzfcbTm3hNjOqVz5DejFXVIttnxTMIk3yCFrh/ZJczz8QZKEaQss7SXOcSc5UEo2hUZbj1EYhaHFE3Ac7G3pk6WMM7CmSVHf70+GYks6y/8Qw5k75sknAtOIUdplpYnaVT1HVMKcdtom3p9H9dZGzMIESaQ/83JemKvK5Wfa0unxu9ezdEHh0Ulb7Klw5h9VbF+BDIFv1PzhJv7G4jMqXqYaMnPPZAh+9mnaCxtsnPRTvCyw6d+yg==

**PLAN AUTO GLOBAL**  
sábado, 28 de octubre de 2023 Hora: 09:00  
Información Asegurado

Asegurado: SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO  
Teléfono: 3218010781  
Placa: JTN533  
Marca: RENAULT  
Descripción Tamaño: RENAULT NUEVO SANDERO STEPWAY  
Tipo pintura: METALIZADA  
Suma Asegurada: \$ 70,100,000  
Taller: AUTOMOTORES FARALLONES S.A.S.  
NIT Taller: A9002943981  
Kilometraje: 38716  
Número Motor: J759Q044636

CC/NIT: C66862243  
Num. de Póliza: 900000486671  
Información del Vehículo  
Siniestro: 9230000970088  
Versión Vehículo: STEPWAY [2] [FL] INTENS TP 1.6  
Año Vehículo: 2021  
Color: GRIS  
Cobertura: DAÑOS  
Tipo Taller: TIPO C  
Tel Taller: 4860778 E 122  
Número Chasis: 9FB5SR0EGMM814128

Convenciones Reparación (L: Leve M: Medio F: Fuerte)

Descripción	Cambiar	Reparar			Remover	Agrupado	Pintura
		L	M	F			
<b>Latonería / Chapistería</b>							
BOCEL GUARDAFANGO LH	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
BOMPER DELANTERO (CAMBIADO)	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	CAMBIO (1.41)
GUARDABARRO LH	<input checked="" type="checkbox"/> 2.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	CAMBIO (0.61)
GUARDAPOLVO PLASTICO LH	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
SOP. DE BOMPER DEL. LH	<input checked="" type="checkbox"/> 0.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
SOP. DE BOMPER DEL. RH	<input checked="" type="checkbox"/> 0.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
(1) CALCOMANIA PERSIANA *	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(1) CALCOMANIA PUERTA DELANTERA IZQUIERDA *	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(1) COCUYO LUZ DIRECCIONAL ESPEJO EXT IZQ *	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(1) EXTENSION IZQ PLASTICA PARAGOLPES DEL *	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(1) GUARDAPOLVO PLASTICO DEL ANTERIOR IZQ *	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(1) TAPA ESPEJO RETROVISOR EXTERIOR IZQ *	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	CAMBIO (0.2)
GUARDAPOLVO DELANTERO LH	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.78	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	REP. LEVE (0.75)
PERSIANA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	REP. LEVE (0.5)
(1) BOCEL CENTRAL PARAGOLPES DELANTERO *	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.5	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	REP. LEVE (0.5)
PUERTA DELANTERA LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	REP. MEDIA (1.69)
REFUERZO GUARDAFANGO LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	REP. LEVE (0.0)
TAPA MOTOR COMPLETA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	REP. MEDIA (1.8)
BOCEL BOMPER DELANTERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.1	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
BOCEL CAPÓ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
EMPAQUE PUERTA DELANTERA LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
GUARDAPOLVO PLASTICO RH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.1	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
MANIJA EXT. PUERTA DEL. LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(1) BOCEL BARRA TECHO IZQUIERDA *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.5	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	NEGRA (0.4)
(1) DESMONTE Y ARMADO BOMPER DELANTERO *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1.5	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	

TOTAL Latonería / Chapistería

2.4 hrs

9.58 hrs

2.2 hrs

7.86 Piezas

\$ 702,619

Descripción	Cambiar	Reparar			Remover	Agrupado	Pintura
		L	M	F			
<b>Mecánica</b>							
LLANTA TRASERA LH	<input checked="" type="checkbox"/> 0.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
(1) VALVULA SELLOMATICA *	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

(1) SCANNER *	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
COPA RIN TRASERO LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
CORAZA RADIADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.09	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
LLANTA DELANTERA LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.1	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
TOTAL Mecánica	0.1 hrs	1 hrs	0.19 hrs	0 Piezas	\$ 63,920

Descripción	Cambiar	Reparar	Remove	Agrupado	Pintura
Electricidad		L M F			
FAROLA DELANTERA LH	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
EXPLORADORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.1	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
TOTAL Electricidad	0 hrs	0 hrs	0.1 hrs	0 Piezas	\$ 4,955

Descripción	Cambiar	Reparar	Remove	Agrupado	Pintura
Vidrios		L M F			
ESPEJO EXTERIOR LH	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
LAMEV. PUERTA DEL. LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
VIDRIO PUERTA DELANTERA LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
TOTAL Vidrios	0 hrs	0 hrs	0 hrs	0 Piezas	\$ 0

Descripción	Cambiar	Reparar	Remove	Agrupado	Pintura
Tapiceria		L M F			
ACCESORIOS PUERTA DEL. LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
CARTERA PUERTA DELANTERA LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
CHAPA PUERTA DELANTERA LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
CREMALLERA VIDRIO PUERTA D/LH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.0	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
TOTAL Tapiceria	0 hrs	0 hrs	0 hrs	0 Piezas	\$ 0

Descripción	Cambiar	Reparar	Remove	Agrupado	Pintura
Trabajos Externos		L M F			
ALINEACIÓN DOBLE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1.3	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
RIN DELANTERO LH (LUJO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.2	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
RIN TRASERO LH (LUJO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 0.2	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	
TOTAL Trabajos Externos	0 hrs	1.3 hrs	0.4 hrs	0 Piezas	\$ 84,235

Totales	Cambiar	Reparar	Remove	Material Pin.	Tiempo Pin.	Mat Pin.Negra	T. Pin.Negra
Total Horas	2.5	11.88	2.89		15.073		0.595
Tiempo Trabajos Repetitivos	-0.3	-0.45	0.0				
Valor Total	\$ 109,010	\$ 566,356	\$ 143,200	\$ 521,500	\$ 746,883	\$ 3,575	\$ 29,467

Observaciones

**OK ADMINISTRATIVO:maurluta:2023/10/10**  
**VALORACION CARGADA POR HERNAN ESCALANTE:JORGBEUS:2023/10/11**  
**AJUSTÓ:maurluta:2023/10/11 16:10:42**

**SE AUTORIZA A SALVALLANTAS REPARACIÓN DE 1 RIN MAQUINADO, RECTIFICADA, DIAMANTADA Y PINTURA \$ 280.000 MAS IVA 1 RIN MAQUINADO, RECTIFICADA, DIAMANTADA Y PINTURA \$ 180.000 MAS IVA:maurluta:2023/10/23**

Información Reclamación

Fecha Reclamación: 2023/10/10  
Fecha Ajuste : 2023/10/11

Fecha Envío : 2023/10/11  
Fecha Autorización: 2023/10/11

Franquicia	Valor Mano de Obra	Valor IVA Mano Obra	
0.0 %	\$ 2,900,000	\$ 2,119,991	\$ 402,798



Valor Piezas de Cambio Suminist. por la Compañía	Valor Piezas de Cambio Suministrados Taller	Valor IVA Piezas de Cambio
Valor Total Siniestro	Deducible a cargo del Aseg. ver nota *	

Firma del ajustador  
MAURICIO LUGO TASCÓN

Firma del analista/director  
JOSE FERNANDO CRUZ RAMIREZ

*Jorge Alberto Vargas*  
Firma del Asegurado  
SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO  
C.C 79892189.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT.890.903.407-9

Fecha de Recibido Asegurado:

Deducible a ser cancelado en el Taller de reparación .





Placa

JTN593

N° Siniestro 9230000970088

N° Aviso 88575

 Datos del Vehículo

Marca RENAULT Versión INTENS TP 1600CC 16V AA 4AB ABS  
 Línea STEPWAY [2] [F4] Año 2021

 Información del Asegurado

Nombre SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO N° Póliza 486671  
 Cobertura Pérdida Parcial Daños

 Taller AUTOMOTORES FARALLONES SAS CALI

 Siniestro 09/10/2023  Ingreso taller 11/10/2023  Salida taller

N° Pedido

42597

 12/10/2023

 Automotores farallones sas cali

Referencia	Descripción	Cant.	Precio Neto	Total
963732066R	Tapa espejo retrovisor exterior izq	1	\$218,310.12	\$218,310.12
631423275R	Sop. de bomper del. rh	1	\$96,963.72	\$96,963.72
638753375R	Bocel guardafango lh	1	\$228,465.72	\$228,465.72
631439814R	Sop. de bomper del. lh	1	\$85,724.52	\$85,724.52
620224840R	Bomper delantero (cambiado)	1	\$871,725.50	\$871,725.50
631015941R	Guardabarro lh	1	\$485,478.84	\$485,478.84
638413553R	Guardapolvo plastico lh	1	\$597,791.04	\$597,791.04
960170703R	Extension izq plastica paragolpes del	1	\$95,196.36	\$95,196.36
990452911R	Calcomanía puerta delantera izquierda	1	\$158,038.44	\$158,038.44
978182656R	Calcomanía perlana	1	\$14,056.56	\$14,056.56
261657727R	Cocuyo luz direccional espejo ext izq	1	\$176,800.68	\$176,800.68
620257789R	Guardapolvo plastico del anterior izq	1	\$70,551.60	\$70,551.60
963026282R	Espejo exterior lh	1	\$857,114.16	\$857,114.16
260602305R	Farola delantera lh	1	\$680,802.36	\$680,802.36
			Total impuesto	\$881,033.73

N° Pedido

43089

 12/10/2023

 Automotores farallones sas cali

Referencia	Descripción	Cant.	Precio Neto	Total
7711638463	Llanta trasera lh	1	\$547,404.48	\$547,404.48
7700801863	Valvula sellomatica	1	\$4,026.12	\$4,026.12
			Total impuesto	\$104,771.81



Placa

JTN533

N° Sinistro

9230000970088

N° Aviso

88575

#### Datos del Vehículo

Marca	RENAULT	Versión	INTENS TP 1600CC 16V AA 4AB ABS
Línea	STEPWAY [2] [FL]	Año	2021

#### Información del Asegurado

Nombre	SANDRA PATRICIA PINZON CAMACHO	N° Póliza	486671
Cobertura	Perdida Parcial Daños		

Taller AUTOMOTORES FARALLONES SAS CALI

Sinistro 09/10/2023 Ingreso taller 11/10/2023 Salida taller

#### Mano de obra

Taller AUTOMOTORES FARALLONES SAS CALI

Valor Bruto	\$2,119,991.00
Impuesto	\$402,798.29
Total	\$2,522,789.29

#### Total Sinistro

Subtotal repuestos	\$5,188,450.22
Subtotal mano de obra	\$2,522,789.29
Impuesto	\$985,805.54
Total	\$8,697,045.05
Deducible	\$0.00



**CENTRO DE SERVICIO AUTOMOTOR SALVALLANTAS SAS -  
CENTRO DE SERVICIO AUTOMOTOR SALVALLANTAS SAS  
NIT: 901.108.151-8 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS  
- IVA**

**Actividad Económica 4520 Tarifa Renta 0.55%  
AV 3N # 40 -199 - CALI - VALLE DEL CAUCA  
Teléfonos: 6646600 6661475  
No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes  
Actividad ICA: 307 10.00 x mil**

Página 1 de 1

<b>Cliente</b>	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b>	
<b>Dirección</b>	AVENIDA 2 NORTE 3 AN 20	<b>Nº SE-10722</b>	
<b>Ciudad</b>	CALI, VALLE DEL CAUCA	<b>C.C. ó NIT</b>	890,903,407-9
<b>País</b>	COLOMBIA	<b>Zona</b>	
<b>Teléfono</b>	6092730	<b>Celular</b>	
<b>Vendedor</b>		<b>e-mail</b>	fesegurosgenerales@sura.com .co
		<b>Fecha</b>	06/11/2023 08:32:00 PM
		<b>Pago</b>	Credito a 30 Días
		<b>Vence</b>	06/12/2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1	R-04	RECTIFICADA DIAMANTADA Y PINTURA RIN ALUMINIO	UNI	180,000	1	0.00	19.00	0.00	180,000
2	R-08	RECTIFICADA DIAMANTADA SOLDADURA Y PINTURA RIN ALUMINIO	UNI	280,000	1	0.00	19.00	0.00	280,000

<b>Despacho a</b> FARALLONES	<b>Vr Base</b>	<b>%IVA</b>	<b>%IC</b>	<b>Vr Impuesto</b>	<b>SUBTOTAL</b>	<b>460,000</b>
<b>Dirección</b> COLISION	460,000	19.00	0.00	87,400	- Descuento	0
<b>Teléfono</b>					- Otros Descuentos	0
<b>Ciudad</b> CALI					<b>BASE GRAVABLE</b>	<b>460,000</b>
<b>Departamento</b> VALLE DEL CAUCA					+ IVA	87,400
<b>Observaciones:</b> SN;9230000970088;PL;JTN533;CO;DPP01;					+ Impuesto al Consumo	0
					- Retefuente	0
					- ICA Retenido	0
					- IVA Retenido	0
<b>SON:</b> QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00/100 M/L					+ Flete	0
					<b>TOTAL NETO</b>	<b>\$ 547,400</b>

**REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA**

Autorización Numeración de Facturación N° 18764040796217 de 05/12/2022 desde SE 8001 hasta SE 13000 con vigencia de 12 meses

salvallantasjc@yahoo.com.co - jsalvallantas@yahoo.com.co

<b>CUFE:</b> fccecc30d459e50fff23ff afb64ec7d7b4b84ec2660a711d41 218185115ddc02244339566e6416 68d51077e34824b575b		Empresa	Acceptada y Recibido
--	---	---------	----------------------

Gloria

ASISTENCIA JURIDICA					
FECHA -HORA	09-11-2023 / 4:30 pm.		SINIESTRO		POLIZA
EXPEDIENTE	202310090919581		CIUDAD	Coli	RIESGO
PLACA ASDA	TTN 533		DIRECCION ACCIDENTE: Avenida Circunvala con 300 st		
CONDUCTOR	Sandra Patricia Pinzon C.	C.C.	66862243	EDAD	50
ASEGURADO	Sandra Patricia Pinzon C.	C.C.	66862243	EDAD	50
CELULARES	321 8010781.		DIRECCION Au 2F 45 N 66		
CORREO ELECTRONICO	Sandra Pinzon@hotmail.com				
DAÑOS ASEGURADO	Bombar delantero, espejo izquierdo, quida				
MISI	SE REPORTO A MISI NOVEDADES EL CAMBIO DE EXPEDIENTE A PRELIMINAR				SI
TRANSITO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO	FACILITADOR		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
INFORME	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	POLIZA		GLOBAL <input checked="" type="checkbox"/> CLASICA <input type="checkbox"/>
DAÑOS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO			BASICA <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/>
LESIONES	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>			PESADOS <input type="checkbox"/>
MUERTE	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>			
VERSION	<p>yo voy venia por mi canal derecho y en un momento me desvié x la Aceña de los Caros un Camion de carga cargado con venillas, hacia por el Canal izquierdo me encenso y con la parte trasera me golpeo el carro el costado izquierdo</p>				
SE CONCILIO	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	RC DEL TERCERO		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CARTA DE COMPROMISO			RC ASEGURADO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RC EXPRESS			COMPARTIDA		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DESISTIMIENTO LESION			OTRA		
CONTRATO TRANSACCION					
CONTRATO BIENES LESION					
EL TRAMITE DE COBRO ES POR DAÑOS MATERIALES SE DEBE PEDIR AUDIENCIA DE CONCILIACION					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SE ENTREGO REQUISITOS DE ENTREGA DE VEHICULO					SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
SE ENTREGO REQUISITOS PARA TRAMITE DE RECOBRO DEDUCIBLE					SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
SE FIRMO FORMATO DE LA FIRMA QUE COBRARA EL DEDUCIBLE					SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CONTRAPARTE					
CONDUCTOR	Dago Alexander Trujillo Lopez		C.C.	7211189.	EDAD
PROPIETARIO	G y J Ferreteria S.A.		C.C. Nit	800130426	EDAD
CELULARES	320 5999705		CORREO dagoalexander1479@gmail.com		
DIRECCION	Calle 13 # 12-11		ASEGURADORA		SBS.
PLACA	TT2250				
DAÑOS	No Presenta				
LESIONADO			QUE LESION		
DIRECCION			EDAD LESIONADO		
SURA ES MAS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<p><i>[Firma]</i>          CC No. X 66.862243          FIRMA ASEGURADO</p>		
NOMBRE ABOGADO	<p>cc. 493 910 668          T. 383 730</p>				









Cali te quiere



Plan  
Corazon  
Cali



MUNICIPALIDAD DE CALI



**PELIGRO**



**CARGA LARGA  
Y ANCHA**

TTZ-250  
COTA



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 7711184

NOMBRE

**DAGO ALEXANDER TRUJILLO LOPEZ**

FECHA DE NACIMIENTO

**08-05-1979**

SANGRE RH

**A+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**13-03-2023**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTTT

Ministerio de Colombia



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

**10015692468**

PLACA

**TTZ250**

MARCA

**INTERNATIONAL**

LÍNEA

**DURASTAR 4300 SBA**

MODELO

**2013**

CILINDRADA CC

**7.636**

COLOR

**AMARILLO**

SERVICIO

**PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO

**CAMION**

TIPO CARROCERÍA

**PLANCHON -**

COMBUSTIBLE

**DIESEL**

CAPACIDAD Kg/PS

**8320**

NÚMERO DE MOTOR

**470HM2U1600121**

REG

**N**

VIN

**3HAMMAAR4DL325831**

NÚMERO DE SERIE

**\*\*\*\*\***

REG

**N**

NÚMERO DE CHASIS

**3HAMMAAR4DL325831**

RI

**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**G Y J FERRETERIAS S.A**

IDENTIFICACIÓN

**NIT 800130426**

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO

**7.711.184**

**TRUJILLO LOPEZ**

APELLIDOS

**DAGO ALEXANDER**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	ALTERNATIVE SIN CARRO CAMPERO CAMIONETA MICROBUS PLATTA Y BUS	13-03-2033	PARTICULAR
C2	ALTERNATIVE SIN CARRO CAMPERO CAMIONETA MICROBUS CAMION BULLIA Y BUS	13-03-2033	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005495500

Servicios Integrales 80947 234 40722

RESTRICCIÓN MOVILIDAD  
BLINDAJE POTENCIA HP  
\*\*\*\*\* 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN I/E FECHA IMPORT. PUERTAS  
482012000477479 | 29/10/2012 2

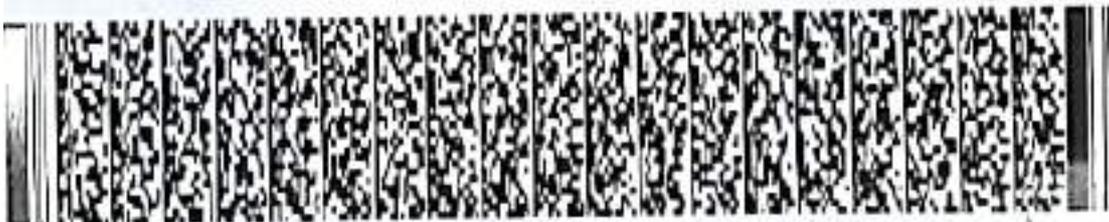
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  
\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTD. FECHA VENCIMIENTO  
20/12/2012 07/03/2018 \*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO



STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT01007557840



VOICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1979  
IBAGUE (TOLIMA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.62 A+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
03-JUL-1997 NEIVA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0707900-01036057-M-0007711184-20180906

0062516606A 1

9905600543



