FORMATO INFORME PRELIMINAR AUDIENCIA PREJUDICIAL	
Parte convocante:	Oswaldo José Rivero
Datos de contacto parte convocante:	**Nombre:** **Teléfono:** **Correo**
Parte convocada:	Equidad Seguros Generales O.C.
Número de siniestro	SP140042
Póliza	
Amparo afectado	
Fecha del siniestro	
Fecha de la audiencia	07 de noviembre del 2023 a la 10:20 p.m.
Tomador	
Asegurado:	
Autoridad: (Centro de conciliación)	Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
Número de radicación:	
Pretensiones:	Como parte de sus pretensiones solicitan el pago por un valor de TRECE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE ($13´679.536).
Cuantificación pretensiones	
Calificación de la contingencia	
Resumen de la contingencia	Los hechos de la solicitud de conciliación refieren a un accidente de tránsito, ocurrido el pasado 29 de abril de 2023, en el que estuvo involucrado el vehículo de placas HYN 228, conducido por el señor Oswaldo José Rivero.
Reserva sugerida	
Argumentos de defensa:	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA