

**SOLICITUD DE AUDIENCIA  
DE CONCILIACIÓN****Código: SO-F-03****Versión: 02****Fecha de inicio: 2024-04-01**

Señores:

**Fecha Radicado****CENTRO NACIONAL DE CONCILIACIÓN DEL TRANSPORTE**

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

**PETICIONES****CUANTÍA****ANEXOS****CONDUCTOR:**C  
O  
N  
V  
A  
N  
T  
E**PROPIETARIO:**C  
O  
N  
V  
A  
N  
T  
E**OTROS:**C  
O  
N  
V  
A  
N  
T  
E**CONDUCTOR:**C  
O  
N  
V  
A  
N  
T  
E**PROPIETARIO:**C  
O  
N  
V  
A  
N  
T  
E**OTROS:**C  
O  
N  
V  
A  
N  
T  
E

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](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"**

**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				
-----------	--	--------	--	--	--	--

**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				
-----------	--	--------	--	--	--	--

## INFORME TÉCNICO ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. FECHA: 05/08/024

## 2. LOCALIZACIÓN:

Departamento: Valle

Ciudad: Cali

Dirección accidente: AV. 1N A 7N 35

marca 595 697  
924 0001256767

## 3. DAÑOS MATERIALES:

Choque entre vehículos:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Choque con animal:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Choque con objeto:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Choque con inmueble:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Pol: 900001081819  
RCG: 6  
PPD: 101.1514  
UD: 26 dros.

## 4. INFORMACIÓN INVOLUCRADOS EN EL ACCIDENTE:

## VEHÍCULO 1 (Asegurado)

PLACA: LEW044

Nombre del Conductor: Jhon Edward Sanchez valencia

Tipo de Identificación: TI CC CE PAS

No. 1005831061

Celular 3177776492

Teléfono:

Dirección: AV. O #17-71 CUCUTA Bl. Catatumbo

Correo Electrónico: Jensaava@gmail.com

Nombre propietario matrícula: Edward Sanchez medina cc: 16 771178  
cel: 3152612771 edsame@hotmail.com

## VEHÍCULO 2

PLACA: EQM644

Nombre del Conductor: Ruben Antonio Patiño Arciniegas

Tipo de Identificación: TI CC CE PAS

No. 10263628

Celular 3058742513

Teléfono:

Dirección: CII 18 peste # 50 D-05 Bl. Siloe Bl. llaves canarejo.

Correo Electrónico: Rubenpcabyfi@gmail.com

Nombre propietario matrícula: Fernando Galvano Cifuentes cc: 16 696587

Aseguradora: Equidad Seguros

No. Poliza:

Nombre abogado que acompaña al conductor:

## VEHÍCULO 3

PLACA: EQM644

Nombre del Conductor:

Tipo de Identificación: TI CC CE PAS

No.

Celular

Teléfono:

Dirección:

Correo Electrónico:

Nombre propietario matrícula:

Aseguradora:

No. Poliza:

Nombre abogado que acompaña al conductor:

classlet  
Joy

3154926213

taller  
proyecto colisión  
cucuta

## 5. VERSIÓN DE LOS HECHOS DE LOS CONDUCTORES:

CONDUCTOR 1 (ASEGURADO): yo transitaba por la avenida 1N en frente de la tienda OXXO y el taxi dudo reversa y golpea el carro por el lado derecho

CONDUCTOR 2: Me subí al carro para salir del estacionamiento y veo señora en su carro estaba dando reversa, me bajé para avisarle, me subí al carro de nuevo y al dar reversa para salir, golpeo el carro rojo.

CONDUCTOR 3:

## 6. PRUEBAS DEL ACCIDENTE

Fotos:  SI  NO  
Videos:  SI  NO  
Testigos:  SI  NO

Link fotos y videos

Cámaras de seguridad

Información adicional:

## 7. FIRMAS PARTES INVOLUCRADAS

*Isaac Edwin S.*



Conductor 1 (asegurado)

*Ricardo A. Iglesias*



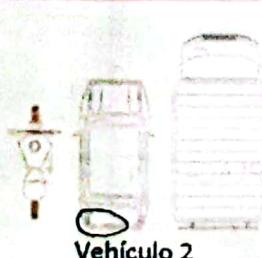
Conductor 2

Conductor 3

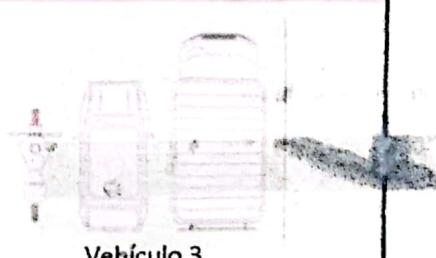
## 8. LUGARES IMPACTO VEHÍCULOS



Vehículo 1



Vehículo 2



Vehículo 3

## 9. ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Conductor que acepta la responsabilidad en los hechos:

Firma: *Ricardo A. Iglesias*

Nombre: *Ricardo Antonio Iglesias*

Conductor No. 2



Santiago de Cali, septiembre 20 de 2024

Señores  
**CENTRO NACIONAL DE CONCILIACION**  
La Ciudad

Por medio de la presente me permito solicitar la realización de audiencia de conciliación para el vehículo de placa LEW044 a nombre de nuestro asegurado, el señor EDWARD SANCHEZ MEJIA, quien por el accidente de tránsito ocurrido el pasado 05 de agosto del año en curso, en la Avenida 1 NORTE # 7N35 en el municipio de Cali, su vehículo fue colisionado por el tercero de servicio público de placa EQM644, por reversa imprudente.

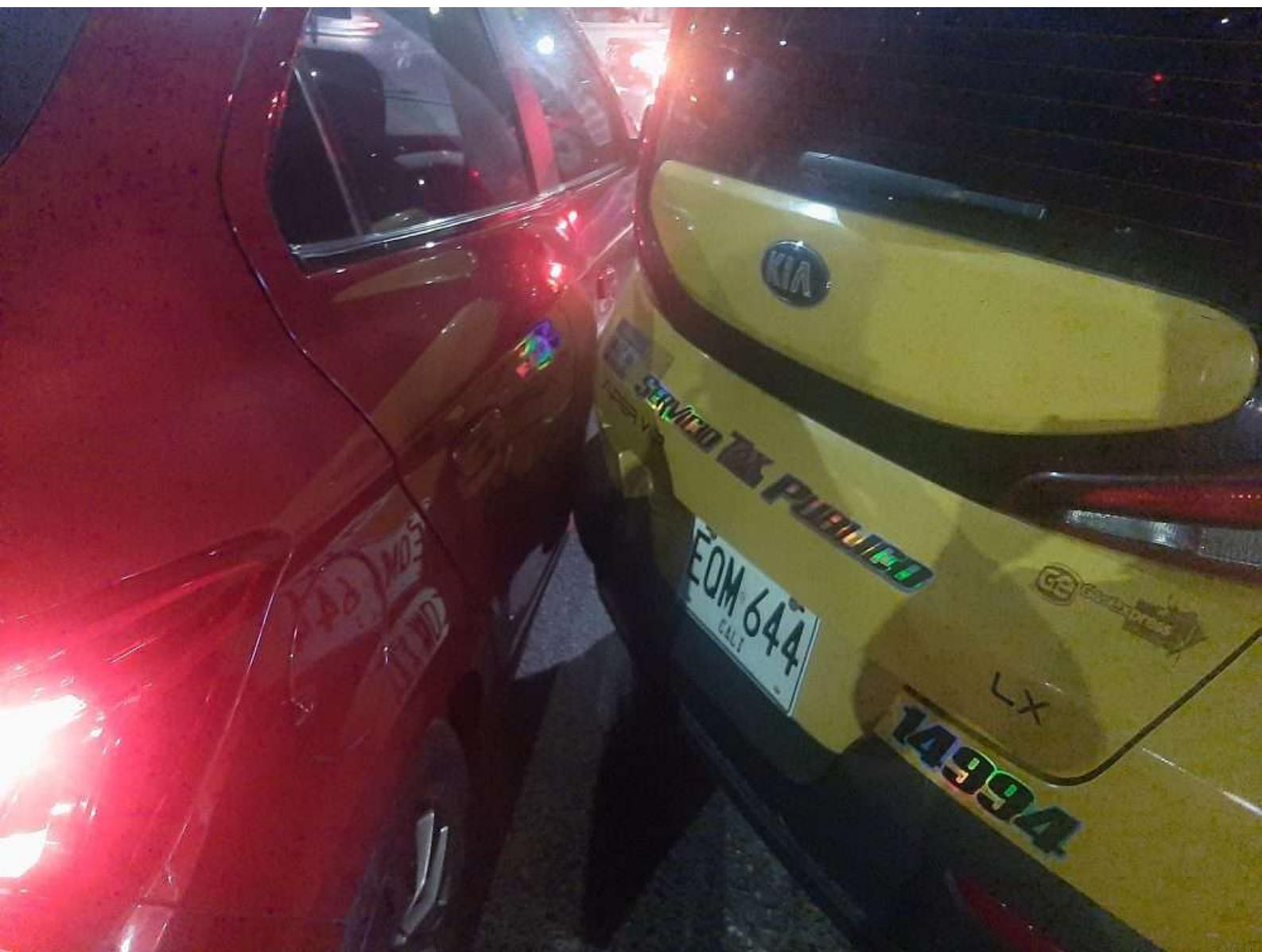
Adjunto fotos conforme la ley 2251 de 2022.

Gracias por la atención prestada.

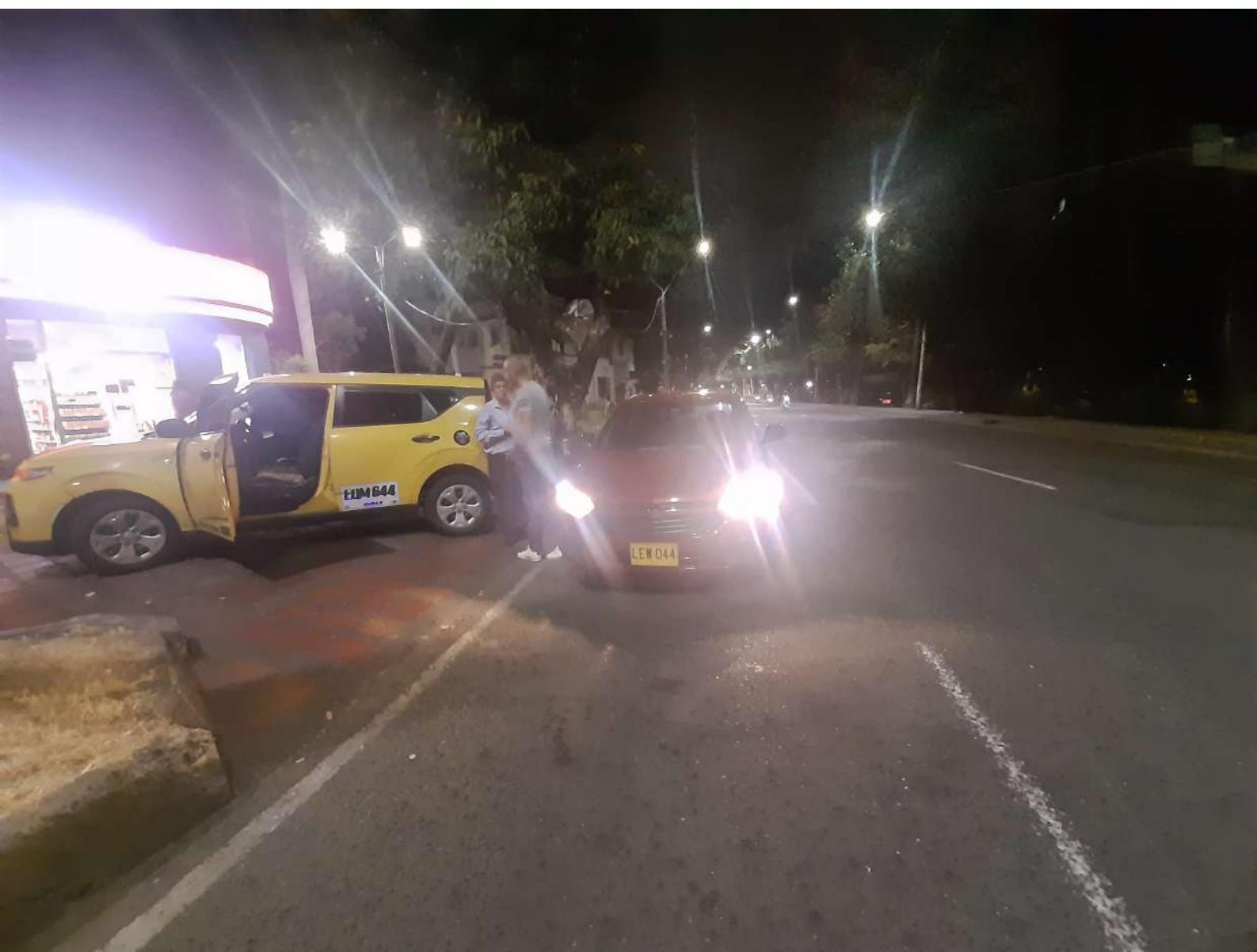
Atentamente

Maria Isabel Rueda Hincapie  
CC: 66852693

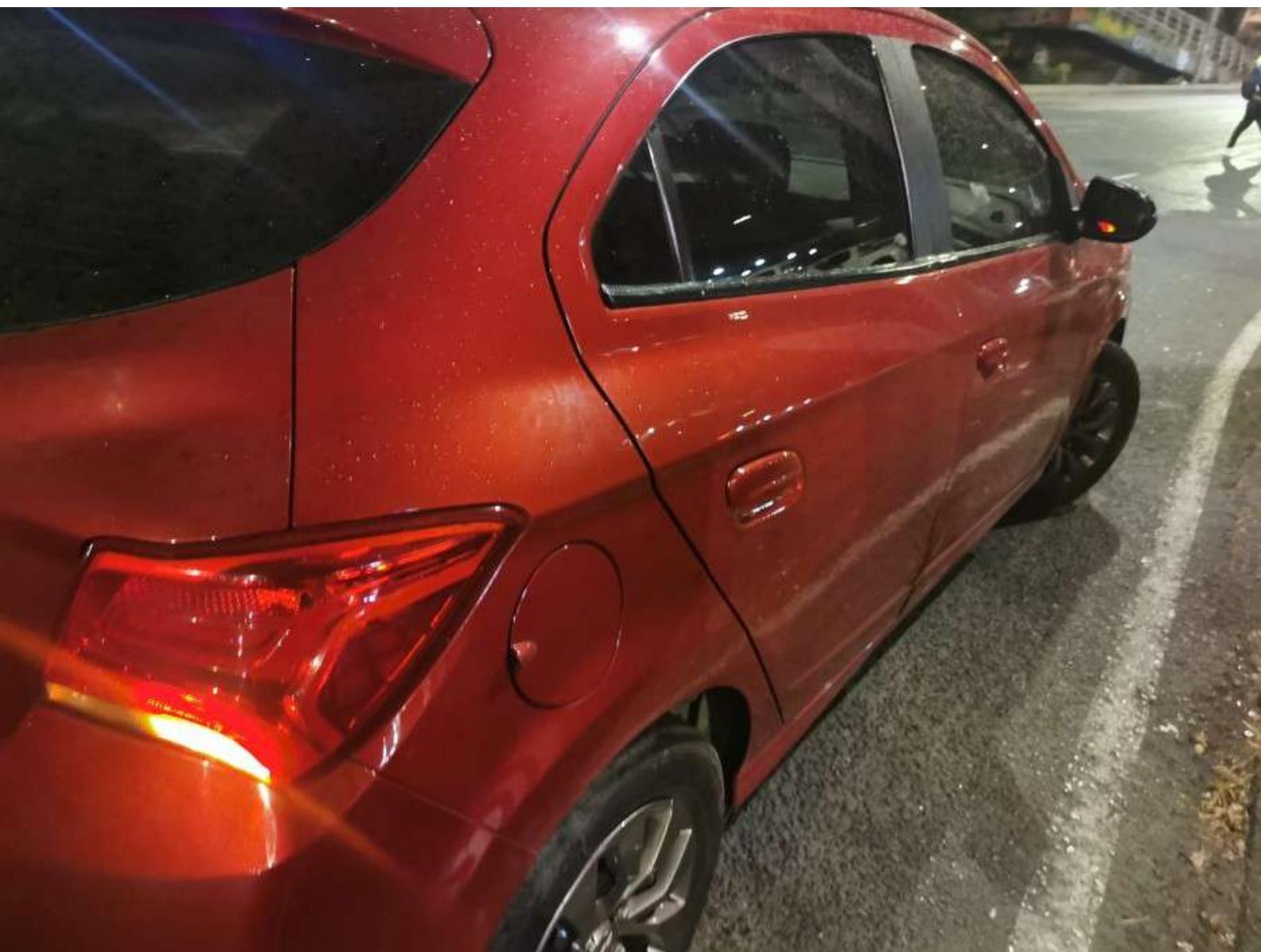












•NB172704•

•NB172704•

•NB172704•

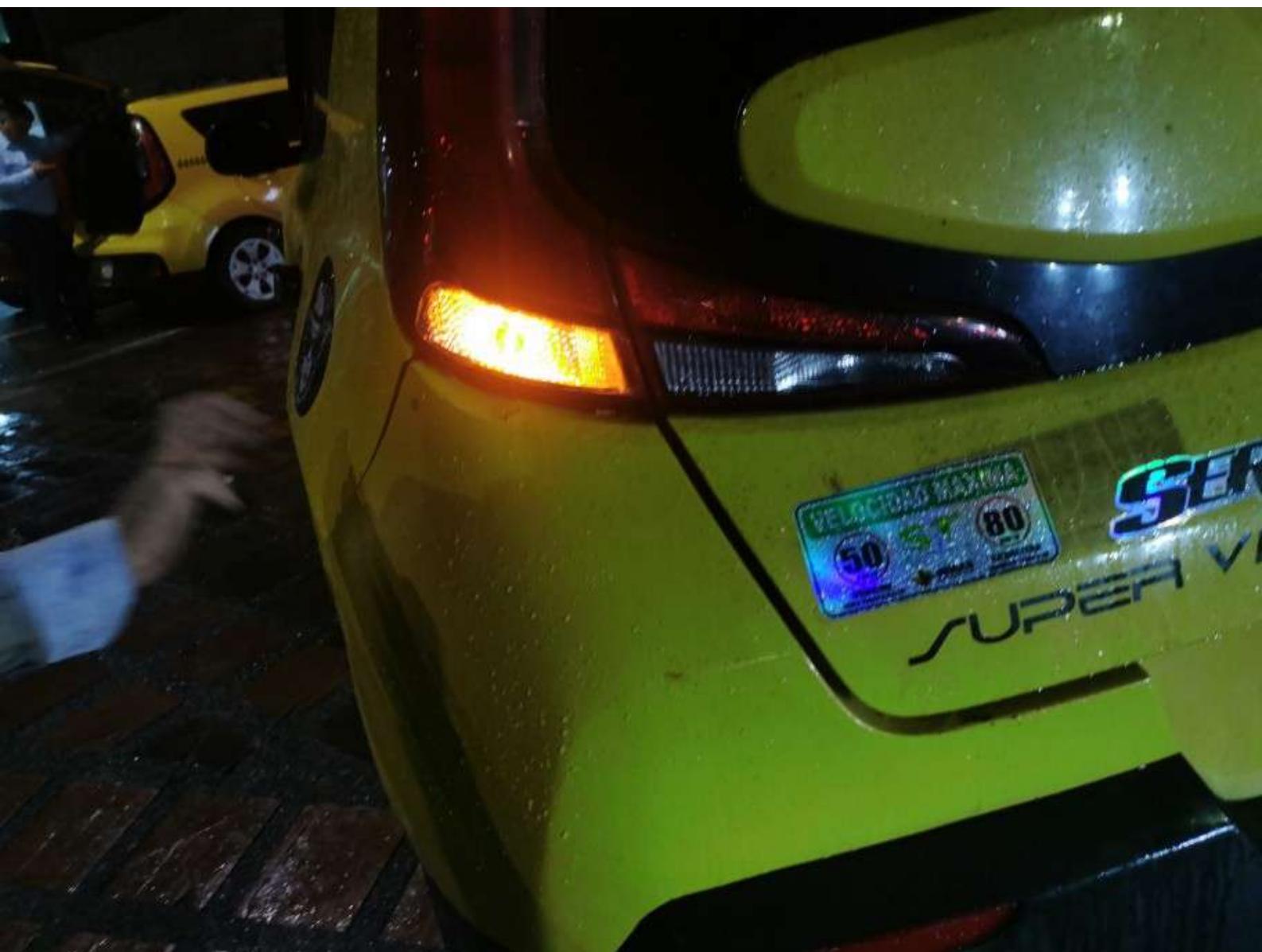
•NB172704•







BLICD TAX  
EXPRESS









**equidad**  
seguros

**POLIZA DE SEGURO  
RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL**

**VENCE** 24/07/2025

Identificación: 900841089-3  
Ciudad: Santiago de Cali

Línea  
atención  
gratuita

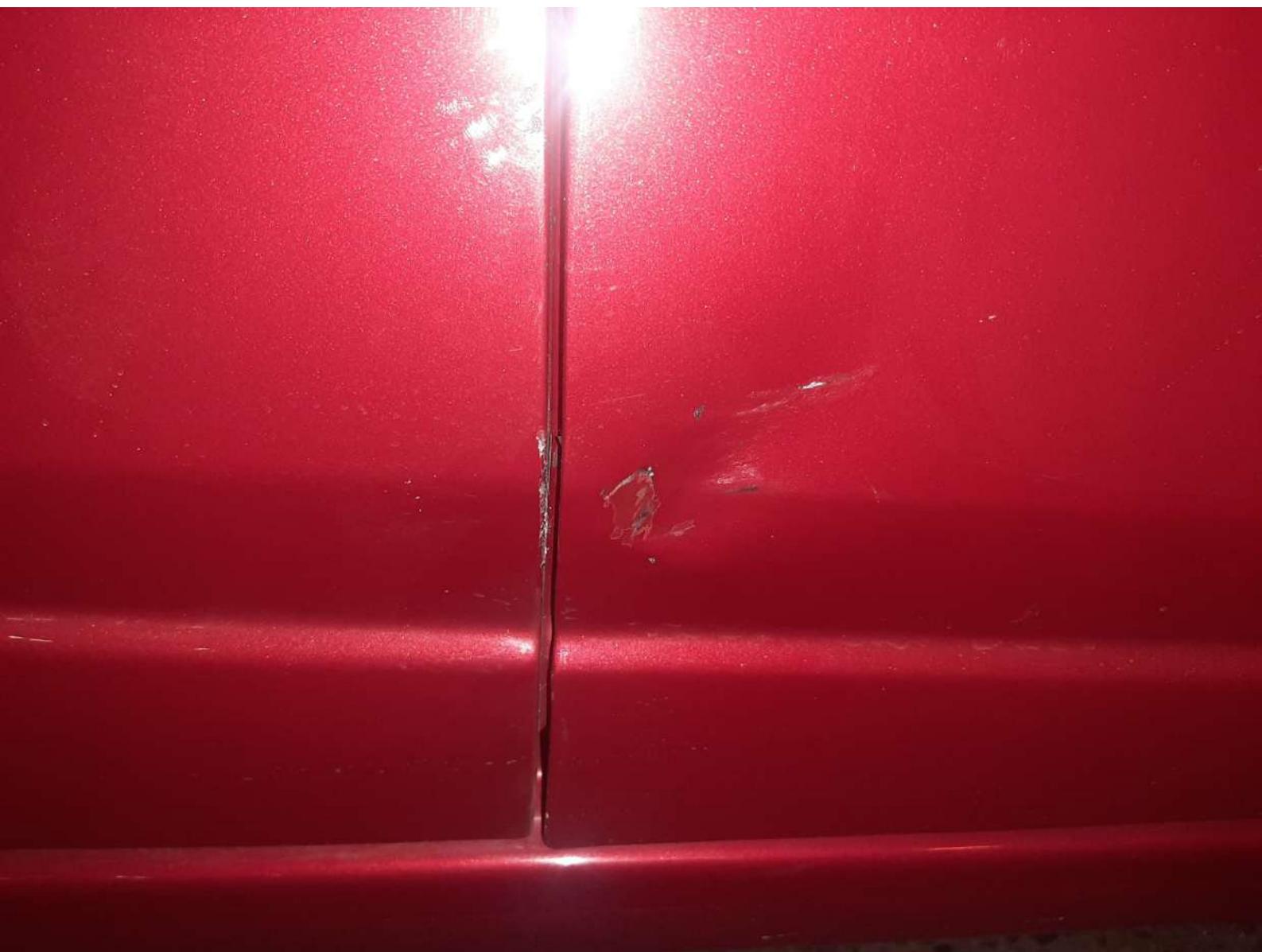
**#324**  
24 HORAS AL DÍA  
365 DÍAS DEL AÑO

**DATOS DEL TOMADOR**  
Nombre: TAXEXPRESS CALI SAS  
Dirección: Calle 13 # 32 - 81

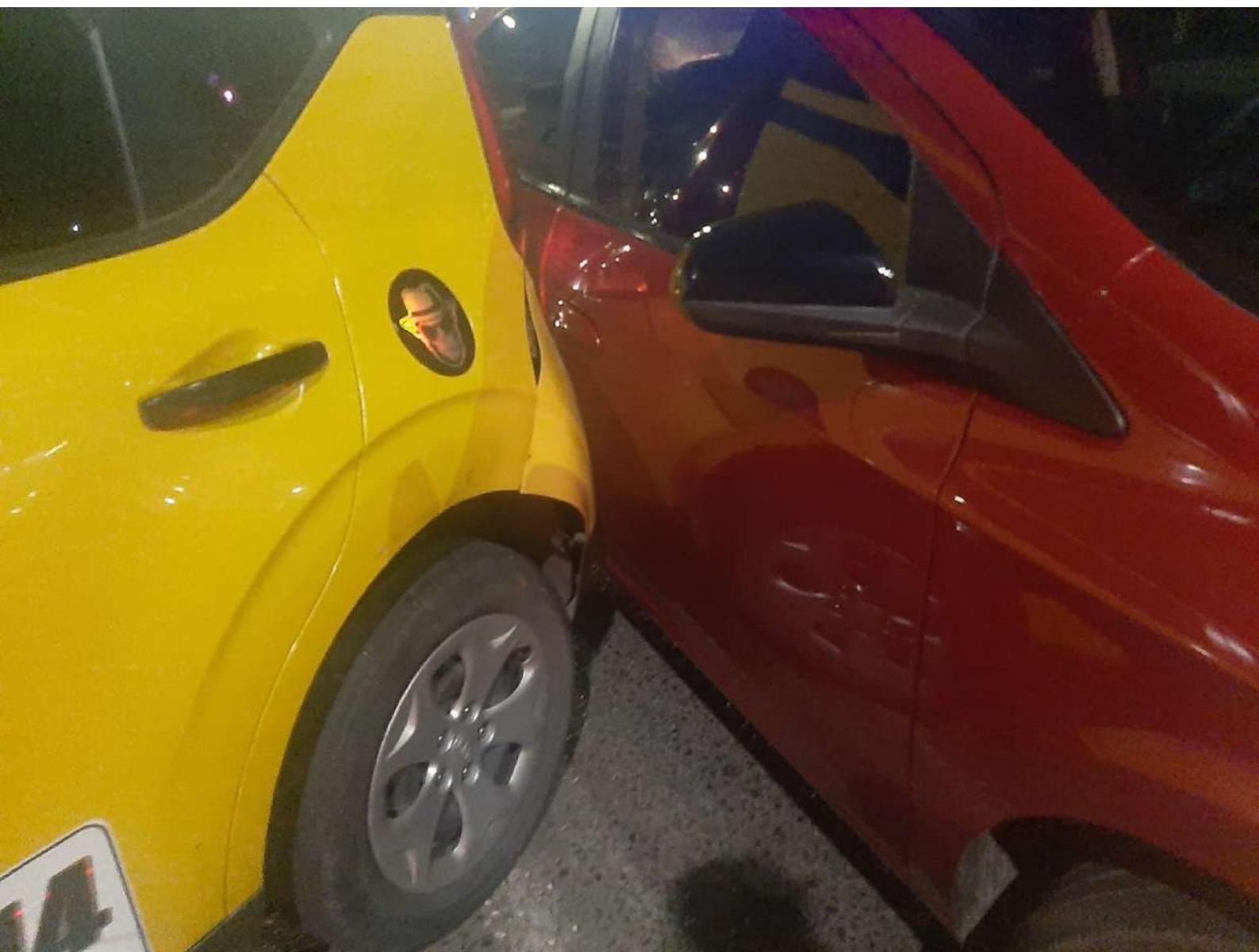
**DATOS DEL VEHÍCULO**  
Clase: Automóvil  
Marca: KIA  
Modelo: 2020  
Servicio: Público

**EQM 644**

Placa:









# PROAUTOS COLLISION S.A.S

Nit. 901.600.340-2

San José de Cúcuta, 22 de Agosto de 2024

## COTIZACION

**SEÑOR: EDWARD SANCHEZ MEJIA C.C. 16771178**

**VEHICULO: CHEVROLET JOY PLACA: LEW044 AÑO: 2022**

**COLOR: ROJO PICANTE**

### MANO DE OBRA

Por concepto de Reparación de puerta trasera izquierda golpe medio, y Puerta delantera izquierda golpe leve. Pintura original de las partes afectadas

<b>Mano de Obra</b>	\$ 800.000
<b>i.va. 19 %</b>	\$ 152.000
<b>Total Mano de Obra</b>	<b>\$ 952.000</b>

Atentamente,

  
**JOSE MARIA PABON**  
GERENTE

NIT. 901600340-2  
  
**PROAUTOS**  
COLLISION SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

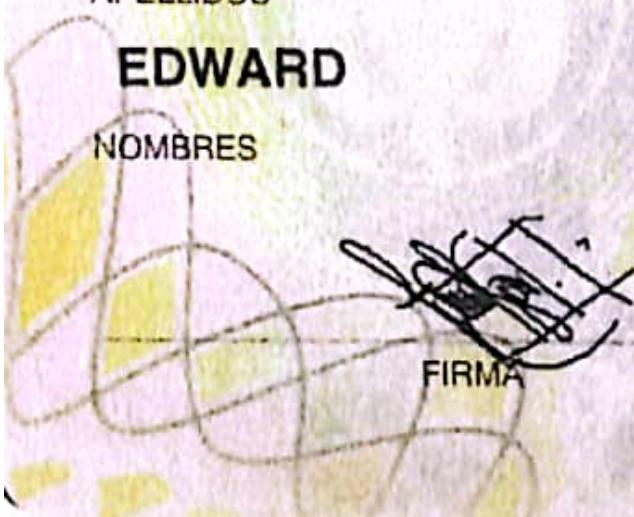
NUMERO **16.771.178**

**SANCHEZ MEJIA**

APELLIDOS

**EDWARD**

NOMBRES

 **FIRMA**



FECHA DE NACIMIENTO

**20-AGO-1969**

**CALI  
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**14-DIC-1987 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Notarial de Cali*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2300100-00176176-M-0016771178-20090909

0015829134A 1

6830030404



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10030536974



Libertad y Orden

PLACA  
LEW044

MARCA  
CHEVROLET

LÍNEA  
JOY

MODELO  
2022

CILINDRADA CC  
1.389

COLOR  
ROJO PICANTE

SERVICIO  
PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO  
AUTOMOVIL

TIPO CARROCERIA  
HATCH BACK

COMBUSTIBLE  
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ  
5

NÚMERO DE MOTOR  
MPA010679

REG N  
VIN  
9BGKG48T0NB172704

NÚMERO DE SERIE  
9BGKG48T0NB172704

REG N  
NÚMERO DE CHASIS  
9BGKG48T0NB172704

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)  
SANCHEZ MEJIA EDWARD

IDENTIFICACIÓN  
C.C. 16771178



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1005831061

Libertad y Orden

NOMBRE

JHON EDWARD SANCHEZ VALENCIA

FECHA DE NACIMIENTO  
19-02-2002

SANGRE-RH  
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN  
01-02-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
STRIA MCPAL TTO CALI

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## IDENTIFICACIÓN PERSONAL

### CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.831.061

SANCHEZ VALENCIA

APELLIDOS

JHON EDWARD

NOMBRES

JHON EDWARD

FIRMA



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

98

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

FECHA IMPORT.

PUERTAS

482022000164379

18/03/2022

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

## PREnda - BANCO DE BOGOTÁ

FECHA MATRICULA

29/03/2022

FECHA EXP. LIC. TTO.

24/11/2023

FECHA VENCIMIENTO

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI

VALIDO 15/03/14 09/21

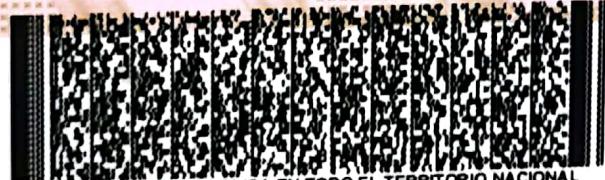


LT06005164701

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	31-06-2032	PARTICULAR

COSMOCOLOR LC-23



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002101770

PLACA:



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

19-FEB-2002

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

25-FEB-2020 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M  
SEXO  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100100-01382175-M-1005831061-20230927

0136357475A 1

9925270262

ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **10.263.628**  
**PATIÑO ARCINIEGAS**

APELLIDOS  
**RUBEN ANTONIO**

NOMBRES

*Ruben A Patiño*

FIRMA

ICA  
MB



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN



Liberad y Orden

No. 10263628

NOMBRE

**RUBEN ANTONIO PATIÑO ARCINIEGAS**

FECHA DE NACIMIENTO

**27-01-1964**

SANGRE-RH

**O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**15-09-2021**

RESTRICCIÓN DEL CONDUCTOR  
**CONDRICIR CON LENTES**

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
**ESTRÍA MCPAL TTO CALI**





FECHA DE NACIMIENTO

27-ENE-1964

**MANIZALES**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**05-ABR-1982 MANIZALES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-3100100-01215785-M-0010263628-20210217

0073466264A 1

9914702858

ESTADIA DEL ESTADO C...

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
<b>B2</b>	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	15-09-2029	PARTICULAR
<b>C2</b>	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	15-09-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004852671

PIATRA HOUSING



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

**10019795496**

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
<b>EQM644</b>	<b>KIA</b>	<b>SUPER VIP</b>	<b>2020</b>
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
<b>1.591</b>	<b>AMARILLO</b>	<b>PÚBLICO</b>	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
<b>AUTOMOVIL</b>	<b>HATCH BACK</b>	<b>GASOLINA</b>	<b>5</b>
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
<b>G4FGKH874101</b>	<b>N</b>	<b>KNAJ281EAL7082409</b>	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	<b>N</b>	<b>KNAJ281EAL7082409</b>	<b>N</b>

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**GALEANO CIFUENTES FERNANDO**

IDENTIFICACIÓN

**C.C. 16696587**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

120

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

882019000095624

I 17/09/2019

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA VENCIMIENTO

FECHA VENCIMIENTO

06/12/2019

06/12/2019

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI



LT06002658353

Bogotá, 17 de septiembre de 2024

Señor  
**EDWARD SANCHEZ MEJIA**  
Cúcuta

**Referencia:** Siniestro: 10305472 CASO 209346  
Póliza: AB001197 – RCE  
Tomador: TAX EXPRESS CALI SAS  
Asegurado: FERNANDO GALEANO CIFUENTES

Respetado señor:

En atención a la reclamación presentada por Usted en calidad de reclamante, mediante la cual promueve la afectación de la póliza citada en asunto y solicita el reconocimiento y pago de indemnización con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el **5 de agosto de 2024** en el que se vieron involucrados el vehículo asegurado de placa **EQM644** y el automotor de placa **LEW044**. Sobre el particular, La Equidad Seguros Generales O.C., se permite manifestarle lo siguiente:

Conforme documentación por Usted aportada, se puede evidenciar que el valor de su reclamación asciende a la suma de **\$952.000**, monto que para los efectos corresponde al valor de los perjuicios reclamados.

Por otra parte, la póliza suscrita estipula bajo su amparo de daños a bienes de terceros, un deducible de \$1.300.000.

Como quiera, que el monto del deducible (**\$1.300.000**) supera la cuantía solicitada (**\$952.000**), lamentamos informarle que no hay lugar a indemnización alguna bajo la presente póliza.

Con fundamento en lo anterior, nos permitimos informar que no es posible atender favorablemente su solicitud, y por lo tanto, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. OBJETA** formal e íntegramente su reclamación, se abstiene de reconocer suma alguna a título de indemnización y se declara exonerada legalmente de toda responsabilidad sobre los hechos que originan su reclamo.

Si tiene alguna inquietud adicional, lo invitamos a acceder a nuestro portal web <https://www.laequidadseguros.coop/contacto/que-hacer-en-caso-de-siniestro> botón **Documentos anexos**, en el cual, Usted podrá cargar sus solicitudes de manera virtual, relacionando el número de caso **209346** y número de siniestro **10305472** y con gusto la resolveremos.

**Una aseguradora cooperativa con sentido social**



Tenga en cuenta que la respuesta a su reclamación la enviaremos a la dirección electrónica informada en el formulario de reclamación web, a través de nuestra plataforma de gestión de siniestros, que genera respuestas automáticas de notificación hacia el cliente externo de la Aseguradora, la cual podrá identificar bajo el destinatario [onequidad@laequidadseguros.coop](mailto:onequidad@laequidadseguros.coop). Recuerde no responder, ni enviar documentos a este correo ya que es una dirección no habilitada para recibir información.

Cordialmente,

### COORDINACIÓN DE INDEMNIZACIONES AUTOS

ELABORÓ: NP – ANALISTA DE INDEMNIZACIONES

APROBÓ: COORDINACIÓN AUTOS

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL | 018000 919 538 | # 324 |  SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO | [www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Síguenos en:    