		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		N° 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						
CONVICTA	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				
CONVICTA	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				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"						
VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho						

		INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA A LA SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN		Código: SO-F-04	
				Versión: 02	
				Fecha de inicio: 2024-04-01	

C
O
N
V
O
C
A
D
O

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				

C
O
N
V
O
C
A
D
O

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				

C
O
N
V
O
C
A
D
O

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				

C
O
N
V
O
C
A
D
O

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: 05/08/2024

2. LOCALIZACIÓN:

Departamento: Valle

Ciudad: Cali

Dirección accidente: Av. 10 A 7035

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
RCE: 6
PPD: 101.1514
UR: 16 dm

4. INFORMACION 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. D #17-71 Cucuta Bl. Cahoboz

Correo Electrónico: Jensava@gmail.com

Nombre propietario matricula: Edward Sanchez media cc: 16771178
ed: 3152612771 edsame@hotmail.com

VEHÍCULO 2

PLACA: EQM644

Nombre del Conductor: Ruben Antonio Patiño Arriaga

Tipo de Identificación: TI CC ☒ CE PAS

No. 10263628

Celular 3058742513

Teléfono:

Dirección: Cl 18 peste # 50 D-05 Bl. Siloe Bl. laws camargo

Correo Electrónico: rubenpabyf@gmail.com

Nombre propietario matricula: Fernando Galeano 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 matricula:

Aseguradora:

No. Poliza:

Nombre abogado que acompaña al conductor:

mac 595697
9240001256767

chevrolet
Joy

354926213

Taller
Proyectos Colisio
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 taxista dando reversa golpea el carro por el lado derecho

CONDUCTOR 2: Me subí al carro para salir del estacionamiento y cuando ya estaba en su carro estaba dando reversa, me bajé para avisarle, me subí al carro de nuevo y al dar reversa para salir, golpeó el carro.

CONDUCTOR 3:

6. PRUEBAS DEL ACCIDENTE




Fotos: SI ☒ NO ☐
 Videos: SI ☐ NO ☐
 Testigos: SI ☐ NO ☐

Link fotos y videos

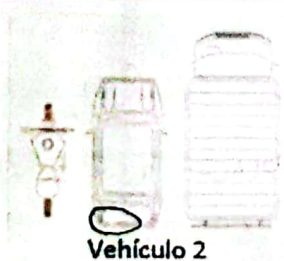
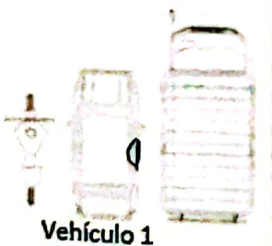
Cameras de seguridad

Información adicional:

7. FIRMAS PARTES INVOLUCRADAS

Don Eduardo  Roberto A. Rojas  
 Conductor 1 (asegurado) Conductor 2 Conductor 3

8. LUGARES IMPACTO VEHÍCULOS



9. ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Conductor que acepta la responsabilidad en los hechos:

Firma: Roberto A. Rojas
 Nombre: Roberto Antonio Rojas
 Conductor No. 2



Santiago de Cali, septiembre 20 de 2024

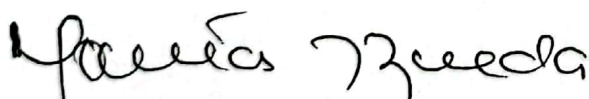
Señores
CENTRO NACIONAL DE CONCILIACION
La Ciudad

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.

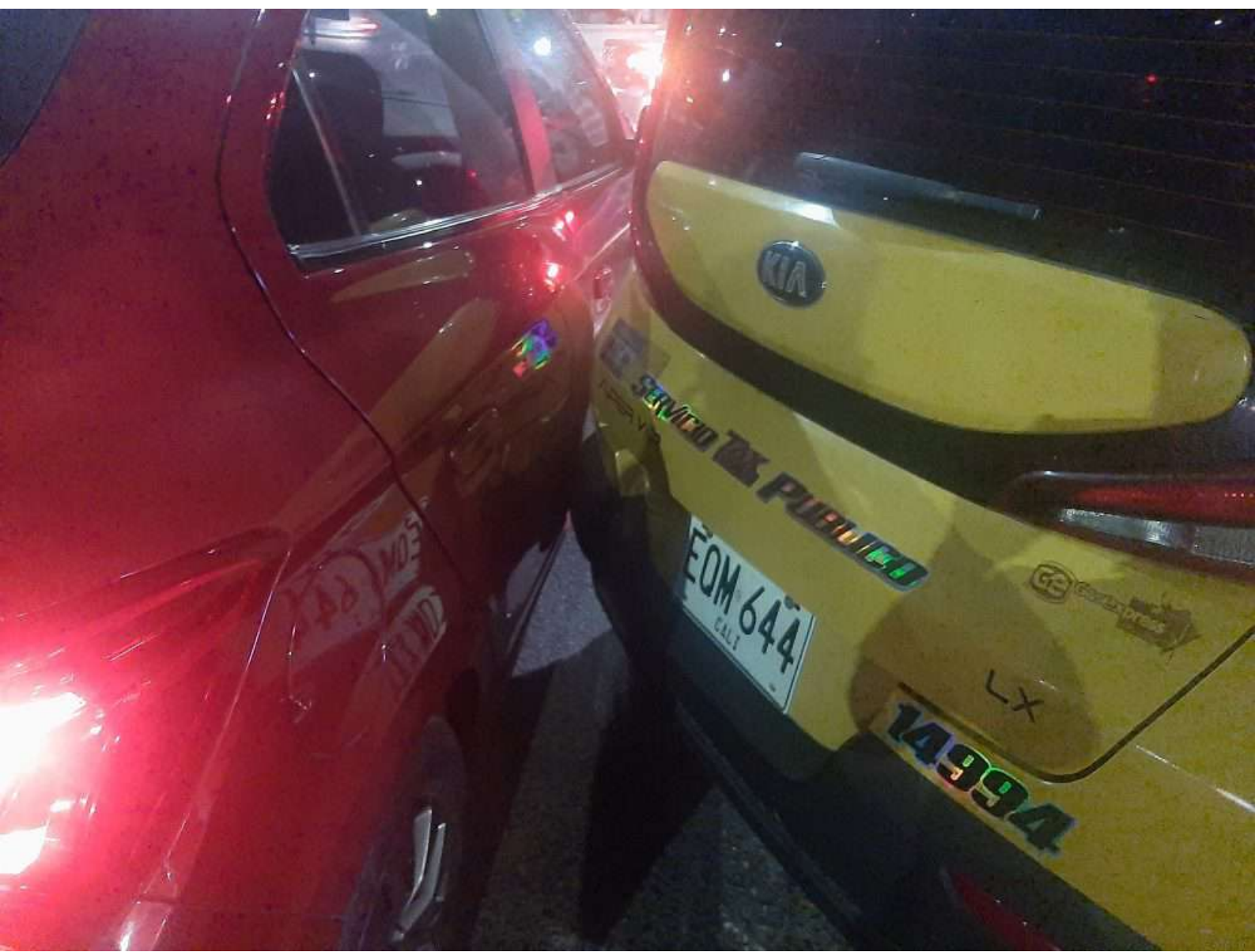
Adjunto fotos conforme la ley 2251 de 2022.

Gracias por la atención prestada.

Atentamente


MARIA ISABEL RUEDA HINCAPIE
C.C: 66852693

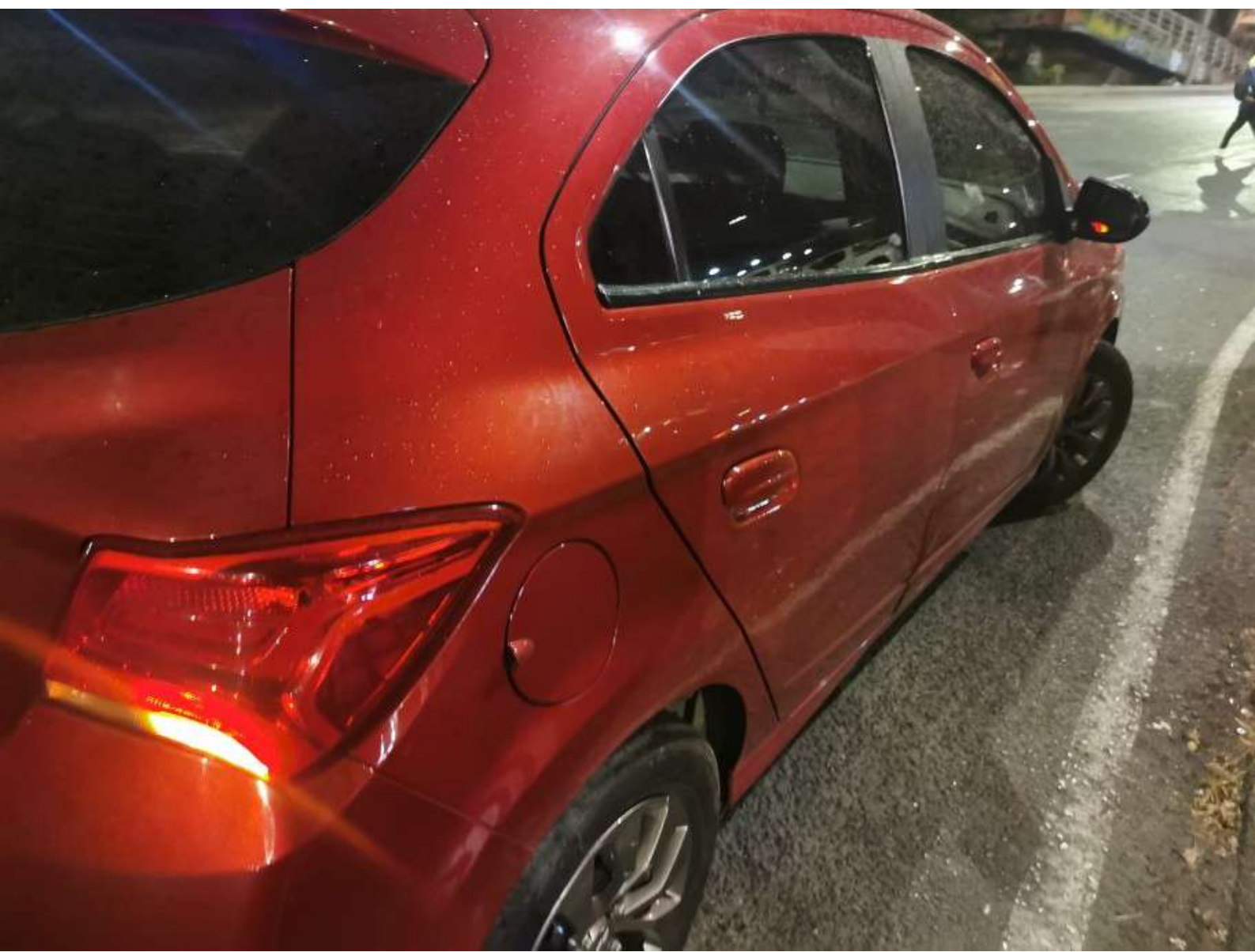














•NB172704•

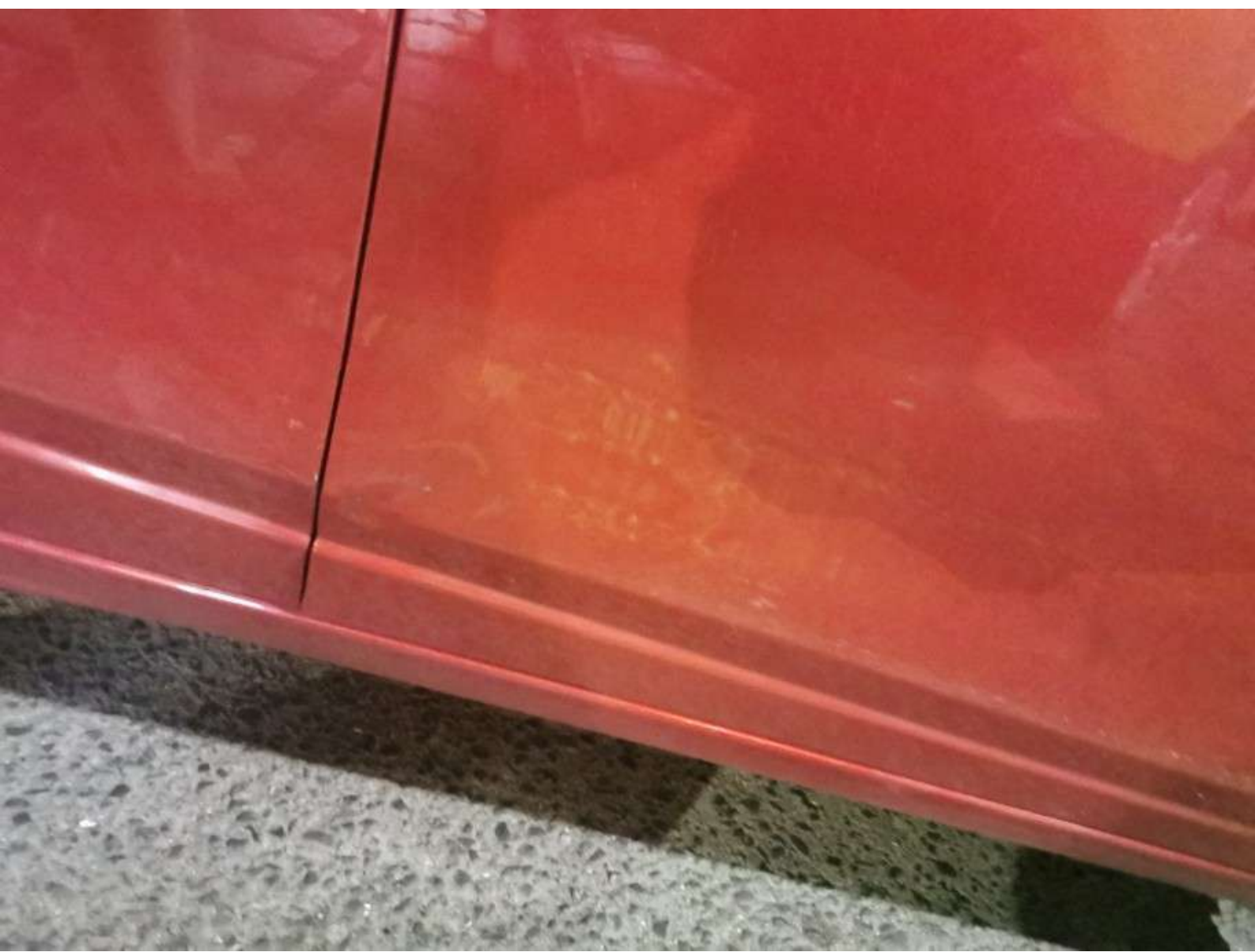
•NB172704•



•NB172704•

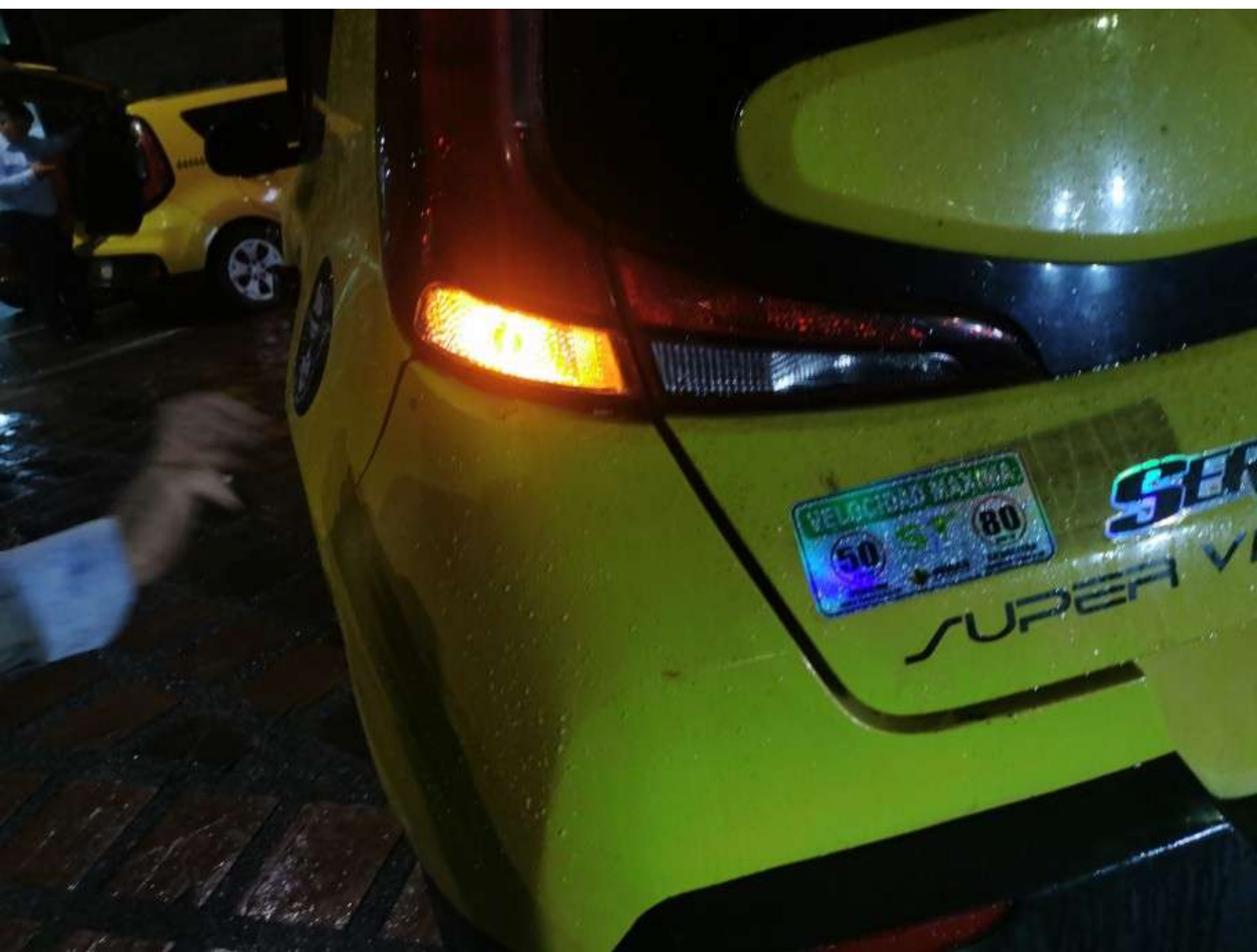
•NB172704•

















equidad
seguros

POLIZA DE SEGURO
RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

VENCE 24/07/2025

Identificación: 900841089-8
Ciudad: Santiago de Cali

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

DATOS DEL VEHICULO
Clase: Automovil
Marca: KIA
Modelo: 2020
Servicio: Público

EQM644
Placa:

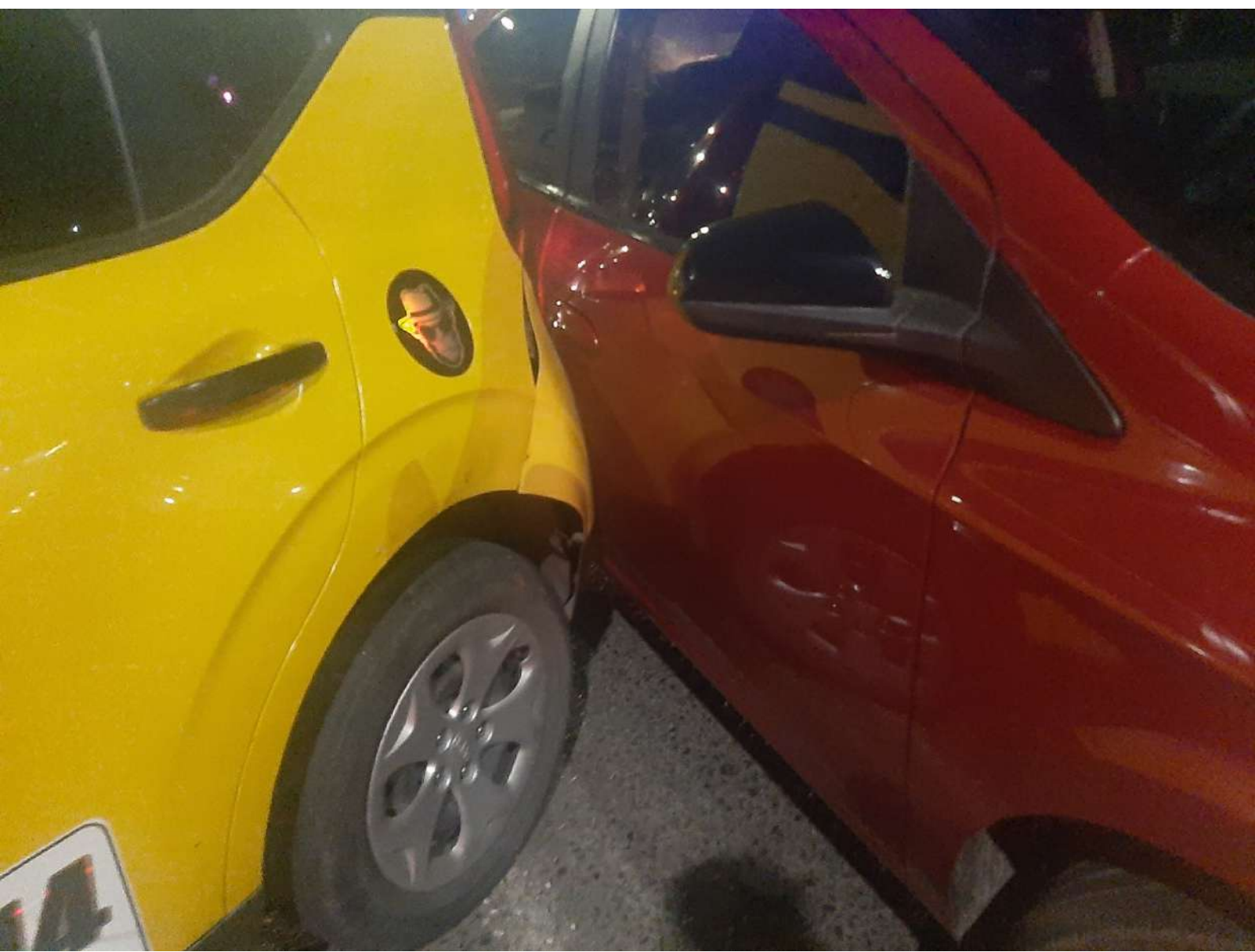
Línea
atención
gratuita

#324

24 HORAS AL DIA
365 DIAS DEL AÑO









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

Mano de Obra	\$ 800.000
i.va. 19 %	\$ 152.000
Total Mano de Obra	\$ 952.000

Atentamente,

JOSE MARIA PABON
GERENTE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.771.178**

SANCHEZ MEJIA

APELLIDOS

EDWARD

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1969**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

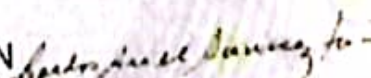
G.S. RH

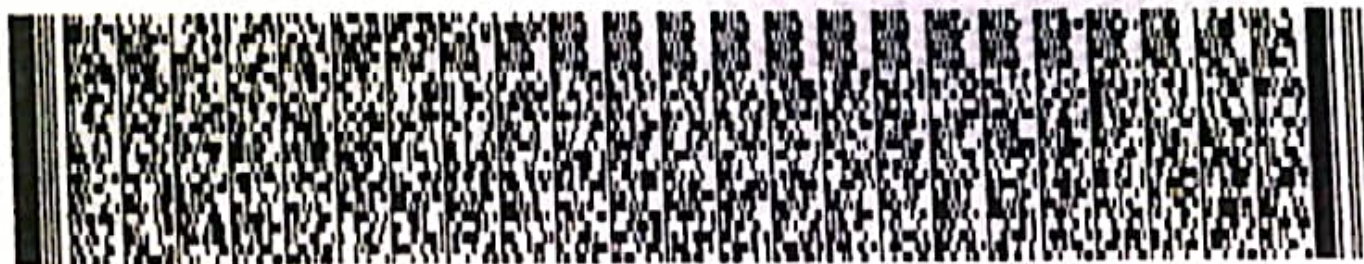
M

SEXO

14-DIC-1987 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2300100-00176176-M-0016771178-20090909

0015829134A 1

6830030404



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10030536974

PLACA
LEW044

MARCA
CHEVROLET

LÍNEA
JOY

MODELO
2022

CILINDRADA CC
1.389

COLOR
ROJO PICANTE

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
AUTOMÓVIL

TIPO CARROCERÍA
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



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1005831061

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

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

482022000164379

1 18/03/2022

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRICULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

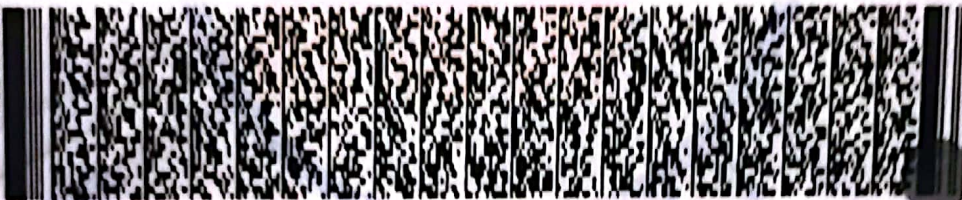
29/03/2022

24/11/2023

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI

VALID 150414 2022



LT06005164701

CATEGORIAS AUTORIZADAS

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

COSMOCOLOR LC-23



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002101770

PLACA:



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-2002

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

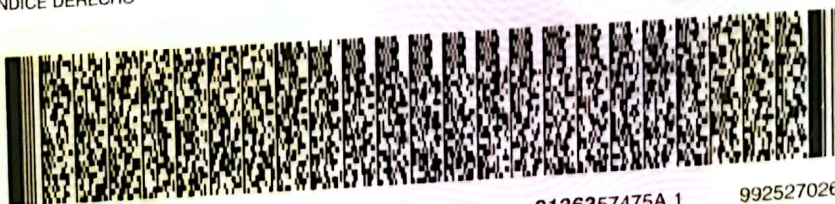
M

SEXO

25-FEB-2020 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100100-01382175-M-1005831061-20230927

0136357475A 1

9925270262

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **10.263.628**
PATÍÑO ARCINIEGAS

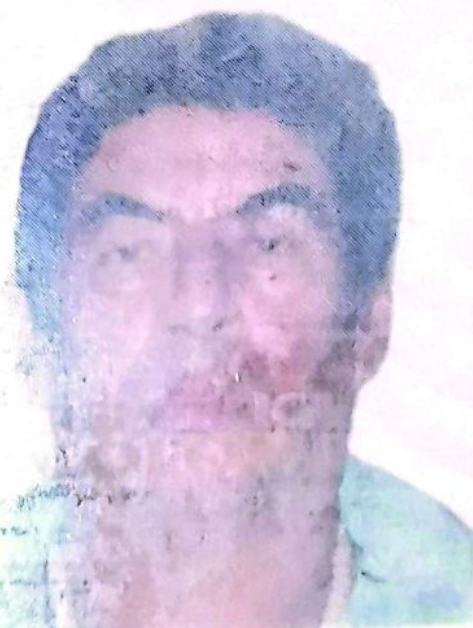
APELLIDOS
RUBEN ANTONIO

NOMBRES

Ruben A Patino

FIRMA

ICA
MB



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 10263628

NOMBRE

RUBEN ANTONIO PATÍÑO ARCINIEGAS

FECHA DE NACIMIENTO

27-01-1964

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

15-09-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO CALI





ÍNDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-3100100-01215785-M-0010263628-20210217

0073466264A 1

9914702858

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	15-09-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	15-09-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LG-02004852671

PLATA FON 644

HOGER GARTNER 210082/0021



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10019795496

PLACA

EQM644

MARCA

KIA

LÍNEA

SUPER VIP

MODELO

2020

CILINDRADA CC

1.591

COLOR

AMARILLO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

G4FGKH874101

REG

N

VIN

KNAJ281EAL7082409

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

KNAJ281EAL7082409

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

GALEANO CIFUENTES FERNANDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 16696587

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

120

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

882019000095624

VE FECHA IMPORT.

1 17/09/2019

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

06/12/2019

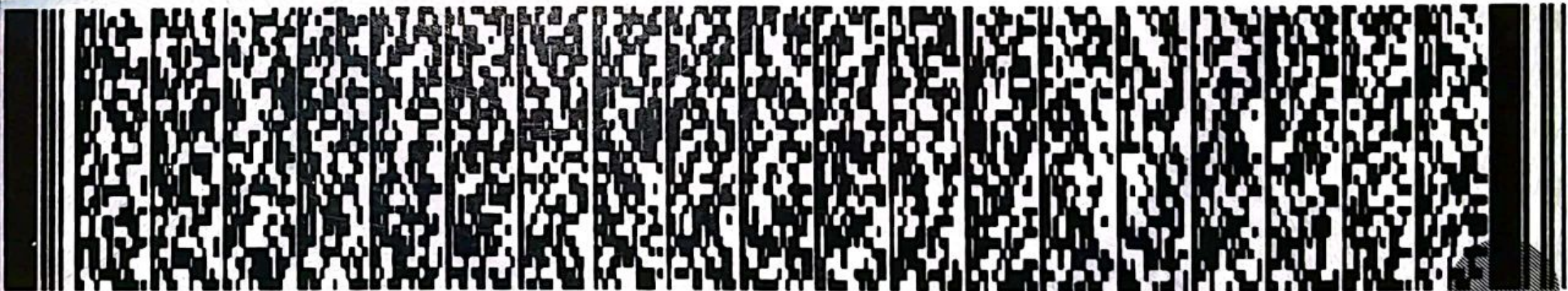
FECHA DE TTO.

06/12/2019

FECHA VENCIMIENTO

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. 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



www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:

