



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"



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	<b>CONDUCTOR:</b>				
	Nombre y apellido		Identificación		
	Dirección		Municipio	Dpto	
	Teléfono:		E-mail		
	Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora		Placas
C O N V O C A D O	<b>PROPIETARIO:</b>				
	Nombre y apellido		Identificación		
	Dirección		Municipio	Dpto	
	Teléfono:		E-mail		
	<b>OTROS:</b>				
C O N V O C A D O	Nombre y apellido		Identificación		
	Dirección		Municipio	Dpto	
	Teléfono:		E-mail		
	<b>CONDUCTOR:</b>				
	Nombre y apellido		Identificación		
Dirección		Municipio	Dpto		
Teléfono:		E-mail			
Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora		Placas	
C O N V O C A D O	<b>PROPIETARIO:</b>				
	Nombre y apellido		Identificación		
	Dirección		Municipio	Dpto	
	Teléfono:		E-mail		
	<b>OTROS:</b>				
C O N V O C A D O	Nombre y apellido		Identificación		
	Dirección		Municipio	Dpto	
	Teléfono:		E-mail		
	<b>CONDUCTOR:</b>				
	Nombre y apellido		Identificación		
Dirección		Municipio	Dpto		
Teléfono:		E-mail			
Póliza: R.C.E/ T.R. No		Aseguradora		Placas	
C O N V O C A D O	<b>PROPIETARIO:</b>				
	Nombre y apellido		Identificación		
	Dirección		Municipio	Dpto	
	Teléfono:		E-mail		
	<b>OTROS:</b>				
C O N V O C A D O	Nombre y apellido		Identificación		
	Dirección		Municipio	Dpto	
	Teléfono:		E-mail		

Santiago de Cali, octubre 30 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 UDT67F a nombre de nuestro asegurado, JULIAN ANDRES LASSO OSORIO, quien por el accidente de tránsito ocurrido el pasado 06 de agosto del año en curso en la calle 8 con carrera 10, su vehículo fue colisionado por el vehículo de placa VCR414, al pasarse el semáforo en luz roja.

Adjunto fotos conforme la ley 2251 de 2022.

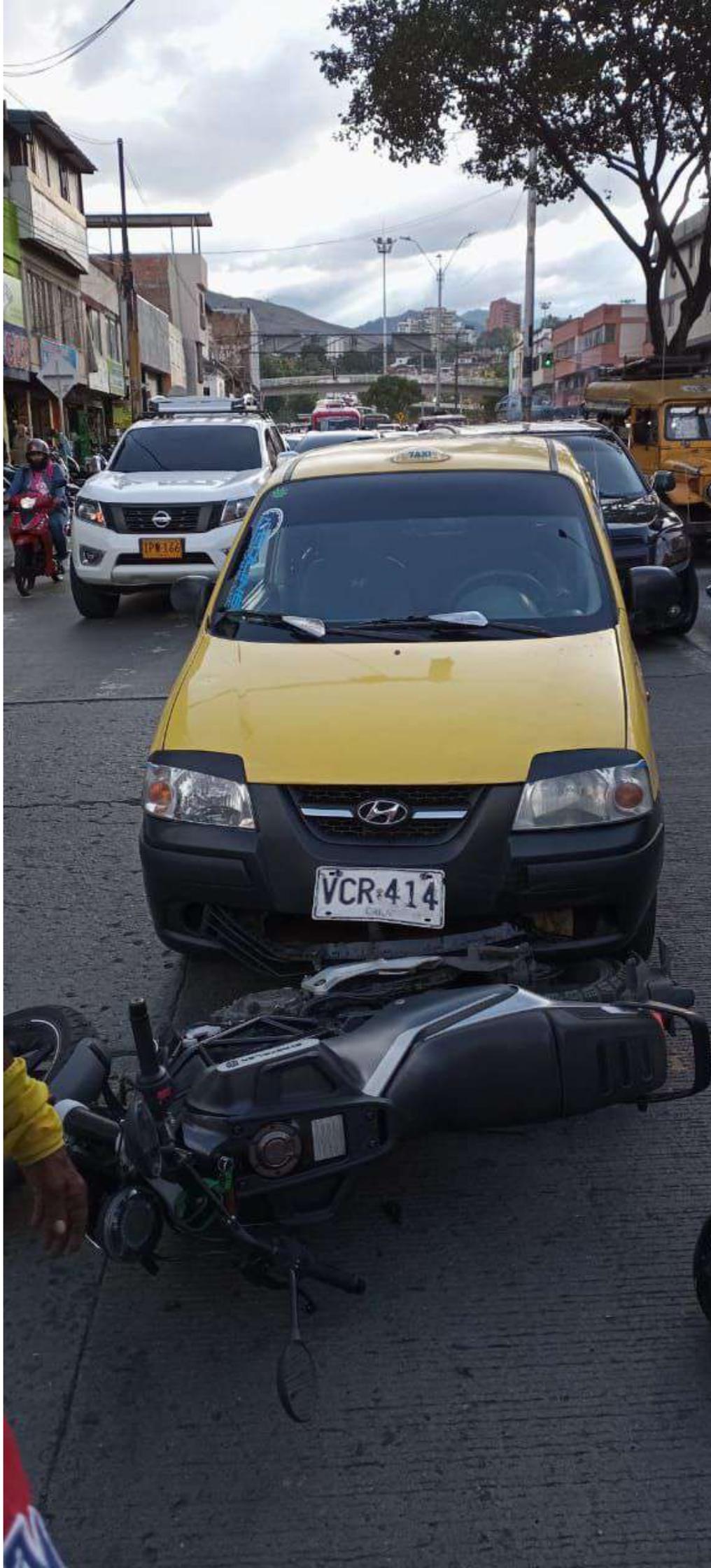
Gracias por la atención prestada.

Atentamente

MARIA ISABEL RUEDA HINCAPIE

C.C: 66852693



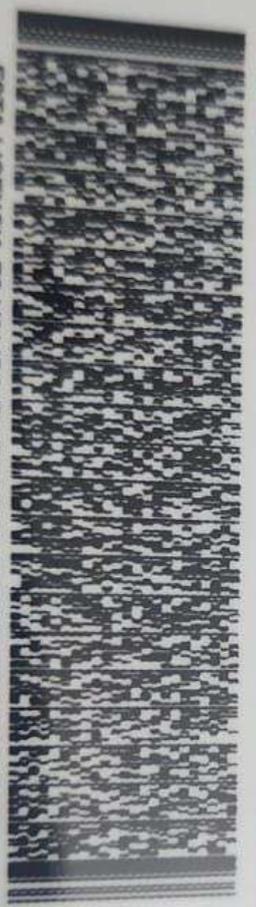
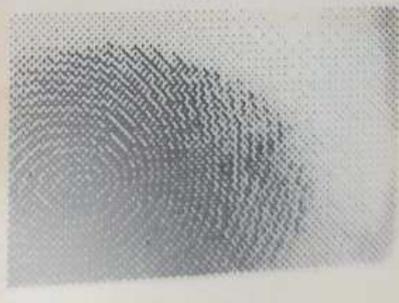




110122 027011

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	21-02-2030	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	24-07-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	24-07-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC10000006512















**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023192636**

PLACA <b>UDT67F</b>	MARCA <b>HUSQVARNA</b>	LÍNEA <b>SVARTPILEN 200</b>	MODELO <b>2021</b>
CILINDRADA CC <b>200</b>	COLOR <b>GRIS</b>	SERVICIO <b>PARTICULAR</b>	
CLASE DE VEHÍCULO <b>MOTOCICLETA</b>	TIPO CARROCERÍA <b>SIN CARROCERÍA</b>	COMBUSTIBLE <b>GASOLINA</b>	CAPACIDAD Kg/PSI <b>2</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>M93601930</b>	REG <b>N</b>	VIN <b>VBKJUC407MA000502</b>	
NÚMERO DE SERIE <b>VBKJUC407MA000502</b>	REG <b>N</b>	NÚMERO DE CHASIS <b>VBKJUC407MA000502</b>	REG <b>N</b>
PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>LASO OSORIO JULIAN ANDRES</b>		IDENTIFICACIÓN <b>C.C. 16848821</b>	

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **16848821**

**LASSO OSORIO**  
APELLIDOS

**JULIAN ANDRES**  
NOMBRES

*Julian Andrés Lasso*  
FIRMA



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
**LICENCIA DE CONDUCCIÓN**

No. 16848821

NOMBRE  
**JULIAN ANDRES LASO OSORIO**

FECHA DE NACIMIENTO  
**04-03-1984**

FECHA DE EMISIÓN  
**24-03-2021**

SANGRE/IN  
**A+**

CONDICIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
**SECRETARÍA DEPARTAMENTAL TTO CALI**



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
902021000049080

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

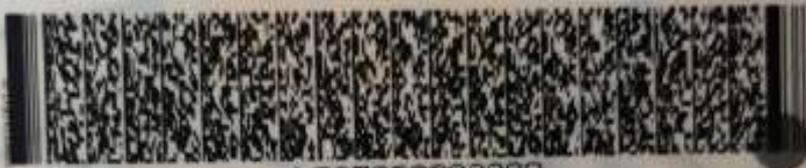
\*\*\*\*\*

BLINDAJE \*\*\*\*\* POTENCIA HP 24

FECHA IMPORT. PUERTAS  
1 07/04/2021 0

FECHA MATRÍCULA 22/06/2021 FECHA EXP. LIC. TTD. 22/06/2021 FECHA VENCIMIENTO \*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO  
STRIA TTOYTTE FLORIDA

LT07000623380

04-MAR-1984

FECHA DE NACIMIENTO

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA G.S. RH A+ SEXO M

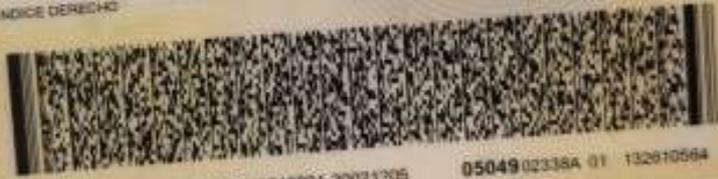
13-AGO-2002 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN OSORIO ESCOBAR



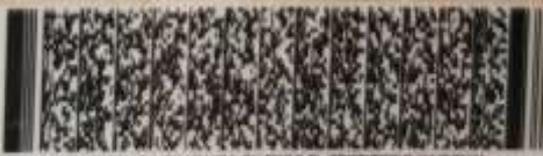
INDICE DERECHO



P-3106400-66108035-M-0016845821-20021205 05049 02338A 01 132610564

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VALIDEZ	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CLASE/AE	24-03-2031	PARTICULAR
B1	VEHICULO AUTOMOVIL MITOCARRO, CARROMO, CAMPERO, CARROETA Y MICROBUS	24-03-2031	PARTICULAR

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004536535













Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 16591890

NOMBRE

VICTOR DANIEL CHACON CAICEDO

FECHA DE NACIMIENTO

15-04-1957

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

03-04-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TToYTTE MCPAL CANDELARIA



**equidad**  
seguros

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

**DATOS DEL TOMADOR**

**Nombre:** TAXEXPRESS CALI SAS

**Dirección:** Calle 13 # 32 - 81

**VENCE** 24/07/2025

**Identificación:** 900841089-8

**Ciudad:** Santiago de Cali

**DATOS DEL VEHICULO**

**Clase:** Automovil

**Marca:** HYUNDAI

**Modelo:** 2009

**Servicio:** Público

**VCR414**

**Placa:**

**Línea  
atención  
gratuita**

**#324**

**24 HORAS AL DÍA**

**365 DÍAS DEL AÑO**



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE MOVILIDAD

TARJETA N°  
421252

FECHA VIGENCIA  
04/06/2025

PLACA  
VCR414

**TARJETA DE OPERACIÓN**

DATOS VEHICULO	CLASE VEHICULO AUTOMOVIL	TIPO CARROCERIA HATCH BACK	MARCA HYUNDAI	MODELO 2009
	CLASE COMBUSTIBLE GASOLINA	N° MOTOR G4HC8M678496	NIVEL DE SERVICIOS INDV BASICO	CAPACIDAD 5 - 0
DATOS EMPRESA	RAZÓN SOCIAL TAXEXPRESS CALI S.A.S			N° INTERNO 4288
	SEDE SANTIAGO DE CALI	RADIO ACCIÓN MUNICIPAL		FIRMA FUNCIONARIO DE TRÁNSITO 
	ZONA OPERACIÓN CALI	FECHA EXPEDICIÓN 21/05/2024		





## Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-08-29 10:15:31  
Documento generado el: 2024-08-29 10:15:30  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	1.322.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	1.322.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	1.322.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$</b> \$ 1.322.000,00

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764076487827

Rango desde: 67

Rango hasta: 5000

Vigencia: 2025-02-03