



SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Código: SO-F-03

Versión: 02

Fecha de inicio: 2024-04-01

Señores:			Fecha Radicado	<input type="text"/>
CENTRO NACIONAL DE CONCILIACIÓN DEL TRANSPORTE			Expediente No	<input type="text"/>
BOGOTA	CALI	BARRANQUILLA	Nº De Vehículos	<input type="text"/>
MEDELLIN			Identificado con C.C. No.	<input type="text"/>
Nombre:			del vehículo de placas	<input type="text"/>
En calidad de				

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

Empty box for petitions.

CUANTÍA

Empty box for amount.

ANEXOS

Empty box for attachments.

COND N V D C A N T E	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						

COND N V D C A D D	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"



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						

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS										
Firma SLT DE COLOMBIA			Abogado asignado John Jaime Acevedo Calle				N° Sinistro 141768301			
Fecha Asistencia 1 1 0 7 2 0 2 4			Tipo Asistencia Solo daños							
Fecha Accidente 1 1 0 7 2 0 2 4			Dirección Accidente CLL 46 CRA 26				Ciudad Accidente MEDELLÍN			
Tipo Proceso Daños <input checked="" type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>			Autoridad que Conoce Tránsito <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro de Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>							
Descripción Autoridad LEY 2251			Entrega Provisional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Entrega Definitiva SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO										
Placa ENX776		Nombre Propietario CAROL PATRICIA VELEZ LOPEZ				Nombre Conductor EGAR AUGUSTO MARIN YEPES				
Teléfono 1 3136697629		CC Prop 1039452556		Correo Electrónico capavelo14@gmail.com		Dirección CLL 49 # 26 57		C.C Cond 71318529		
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD										
Tercero <input checked="" type="checkbox"/>			Asegurado <input type="checkbox"/>			Compartida <input type="checkbox"/>		Indeterminada <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente RESPONSABILIDAD DEL TERCERO. TERCERO INVADE EL CARRIL DEL ASEGURADO E IMPACTO. NO ES POSIBLE LLEGAR A UN ACUERDO TODA VEZ QUE EL TERCERO ES VEHÍCULO DE SERVICIO PÚBLICO Y TIENE DEDUCIBLE EN LA PÓLIZA. SE APLICA LEY 2251										
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS										
N° de Vehículos 1		N° de Lesionados 0			N° de Fallecidos 0		N° de Otros Daños 0			
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS										
Placa TPT250		Ciudad Placa MEDELLÍN		Marca HINO			Clase BUSETA			
Tipo FB4J		Modelo 2006		Servicio PUBLICO		Empresa Afiliadora FLOTA V				
Nombre Propietario MARTHA CECILIA CARDONA QUINTERO Y OPTRO						N° Documento 21625227				
Dirección			Teléfono 1		Teléfono 2		Correo Electrónico			
Nombre Conductor DUVIAN STEVENSON CASTAÑO TOBON						N° Documento 1017181768				
Dirección CLL 10 # 44 B 23			Teléfono 1 3024369470		Teléfono 2		Correo Electrónico lucianacastanomolina@gmail.com			
¿Está el tercero asegurado? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Aseguradora SBS			Descripción de los Daños NA					
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Tipo de Acuerdo Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: <input type="text"/> Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>								
6. INFORMACIÓN DEL TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO										
Nombre Lesionado				Asegurado Soat			Tipo Documento CC/TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>		N° Documento	
¿Fue atendido por una entidad Hospitalaria? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>				Tipo de Tercero Peatón <input type="checkbox"/> Pasajero asegurado <input type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Ocupante Carro Tercero <input type="checkbox"/> Pasajero moto o bici tercero <input type="checkbox"/>						
Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		Edad (Años) Entre 1 y 18 <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 <input type="checkbox"/> Entre 31 y 50 <input type="checkbox"/> Más de 50 <input type="checkbox"/>			Descripción de las lesiones			Celular	Dirección	
¿Acuerdo en sitio por lesiones? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo de Acuerdo Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor: <input type="text"/> Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>								
7. DOCUMENTOS ASOCIADOS										
Informe de Tránsito SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Fotografía SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tiempo de Asignación 19:39		Tiempo de Llegada 19:58		Duración Sitio 60		
Acuerdo SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Desistimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Tiempo de Asignación		Tiempo de Llegada	Duración Sitio	Incidente 47016052		
RAT o CESVI Prueba SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Otros			Pruebas				
John Jaime Acevedo Calle										
Firma					Abogado					

DATOS VEHICULOS TERCEROS

CONCLUSIONES DE AUDIENCIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026296655

PLACA ENX776	MARCA CHEVROLET	LÍNEA ONIX	MODELO 2018
CILINDRADA CC 1.389	COLOR BLANCO GALAXIA	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO AUTOMOVIL	TIPO CARROCERÍA HATCH BACK	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR JCK005633	REG N	VIN 9BGKC48T0JG331906	
NÚMERO DE SERIE 9BGKC48T0JG331906	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9BGKC48T0JG331906	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) VELEZ LOPEZ CAROL PATRICIA			IDENTIFICACIÓN C.C. 1039452556

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 97	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 192018000027335	FECHA IMPORT. 12/03/2018	PUERTAS 5	
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****	FECHA MATRÍCULA 18/05/2018	FECHA EXP. LIC. TTD. 06/06/2022	FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA			

102007150093

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10000573731

PLACA **TPT250** MARCA **HINO** LINEA **FB4J** MODELO **2006**

CILINDRADA CC **5.307** COLOR **AZUL GRIS** SERVICIO **PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO **BUSETA** TIPO CARROCERÍA **CERRADA** COMBUSTIBLE **DIESEL** CAPACIDAD Kg/PSJ **29**

NÚMERO DE MOTOR **J05CTE14854** REG VIN **N *******

NÚMERO DE SERIE ********* REG NÚMERO DE CHASIS **JHDFB4JGT6XX12517** REG **N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) **CARDONA QUINTERO MARTHA CECILIA Y OTRO** IDENTIFICACIÓN **CC 21625227**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 1017181768

NOMBRE **DUVIAN STEVENSON CASTAÑO TOBON**

FECHA DE NACIMIENTO **24-06-1990** SANGRE-RH **A-**

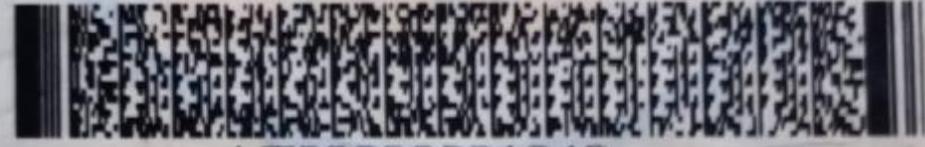
FECHA DE EXPEDICIÓN **25-04-2023**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR **STRIA TTEYTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	
22043160585133	I	04/08/2005	
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD		PUERTA	
*****		2	
FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTD.	FECHA VENCIMIENTO	
01/09/2005	09/07/2010	*****	
ORGANISMO DE TRÁNSITO			
MEDELLIN-ANTIOQUIA (MCPAL)			


 LT02000231342

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	28-04-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATROMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	25-04-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	25-04-2026	PUBLICO


 ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.
 LC07001373984


Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 71318629

NOMBRE
EDGAR AUGUSTO MARIN YEPES

FECHA DE NACIMIENTO
03-11-1980

FECHA DE EXPEDICIÓN
04-11-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE RH
O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEyTTO MCPAL CALDAS/ANTIOQUIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

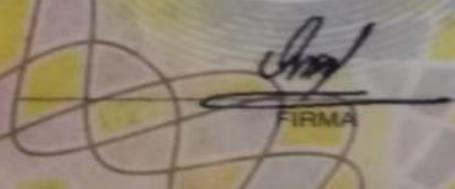
NUMERO **71.318.629**

MARIN YEPES

APELLIDOS
EDGAR AUGUSTO

NOMBRES




FIRMA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	04-11-2033	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	04-11-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	04-11-2026	PUBLICO

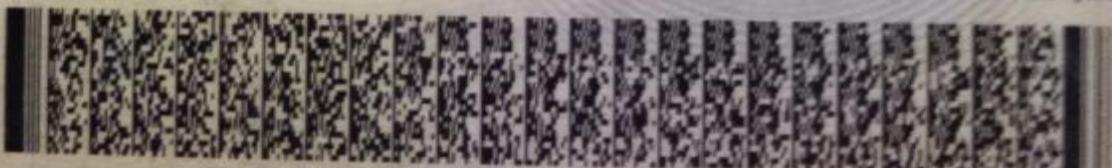


ESTÁ LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC07002037168



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1980**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-ENE-1999 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100100-00022023-M-0071318629-20080711 0000942956A 1 2080017338







































MAMUT 303 COLISION S.A.S.
 NIT 900543696-0
 calle 35 # 53 - 22, Medellín, Antioquia,
 Tel: 3221463
 mamut303colision@gmail.com ; mamut303.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE
 VENTA

No. FE9364
 Responsable de IVA

SEÑOR(ES) CAROL PATRICIA VELEZ LOPEZ	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN Calle 49 n 26 57, Colombia, Medellín, Antioquia	04/09/2024
TELÉFONO 3127808515	FECHA DE VENCIMIENTO
CC 1039452556	04/09/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	DEDUCIBLE ALLIANZ(ENX776)	Unidad	\$1.430.000	1		\$1.430.000



Moneda: COP
 Generado: 2024-09-04 14:11:30-05:00
 Validación DIAN: 2024-09-04 14:12:31-05:00

DEDUCIBLE ALLIANZ VEHICULO CHEVROLET ONIX ENX776
 SINIESTRO 141768301_1

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
 Medio de pago: Instrumento no definido

CUFE: cf315722a8451c37f7e1297d04da724cd2d1e32997a674342af79a0288b1dee36f6761e8ff9c0dae15d51dc3c8b721e5

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
 CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA 218-37379-528

Subtotal	\$1.430.000
Total	\$1.430.000

Total de líneas: 1



ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764078253531 de 2024-08-29 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE9323 hasta FE100000 con vigencia hasta 2025-08-29

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegria S.A.S - Software: Alegria - NIT 900.559.088-2



Carol Velez <capavelo14@gmail.com>

CAT: Certificación de deducible S-141768301

1 mensaje

CE61725@allianz.co <CE61725@allianz.co>
 Para: capavelo14@gmail.com

12 de septiembre de 2024, 14:19



Tomador: VELEZ LOPEZ, VELEZ LOPEZ
 Asegurado: VELEZ LOPEZ, VELEZ LOPEZ
 NIT: 1039452556
 Asegurado: 023103976
 Póliza: 1243 Automóviles Individual Livianos Particular
 Ramo: 141768301
 Siniestro: 11-07-2024
 Fecha Siniestro:

12 de Septiembre de 2024

ALLIANZ SEGUROS S.A. CERTIFICA:

Que el señor(a) VELEZ LOPEZ, VELEZ LOPEZ, identificado(a) con C.C. No 1039452556, asegurado en nuestra Compañía, reportó el siniestro No. 141768301 por el evento ocurrido el 11-07-2024, donde resultó afectado el vehículo de placa ENX776. Como consecuencia de dicho evento se afectó el amparo de Perdida parcial dañ, por el cual el señor(a). VELEZ LOPEZ, VELEZ LOPEZ canceló la suma de 1' 430.000 pesos por concepto de deducible.

Cordialmente,

Luisa Robayo
Vicepresidente de Operaciones, Claims y Transformación

Allianz Seguros S.A.

Allianz Seguros S.A.
 Cra. 13a No.29-24
 Bogotá - Colombia

Celular: #265
 Bogotá: 601 5941133
 Línea Nacional: 018000 513500
 Visítanos: www.allianz.co

12-09-2024 21:19:34 031041000410DRTC20

ADVERTENCIA LEGAL

Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique mediante correo electrónico remitido a nuestra atención o a través de nuestros canales de contacto habilitados y proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo. Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley. Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el emisor no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no consintiese en la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

PRIVILEGED AND CONFIDENTIAL

This message is intended exclusively for the person to whom it is addressed and contains privileged and confidential information protected from disclosure by law. If you are not the

12/9/24, 21:44

Gmail - CAT: Certificación de deducible S-141768301

addressee indicated in this message, you should immediately delete it and any attachments and notify the sender by reply e-mail or by our contact channels enabled. In such case, you are hereby notified that any dissemination, distribution, copying or use of this message or any attachments, for any purpose, is strictly prohibited by law. We hereby inform you, as addressee of this message, that e-mail and Internet do not guarantee the confidentiality, nor the completeness or proper reception of the messages sent and, thus, the sender does not assume any liability for those circumstances. Should you not agree to the use of e-mail or to communications via Internet, you are kindly requested to notify us immediately.

Señor(a)
Conciliador(a)
CENTRO DE CONCILIACIÓN
Medellín

CAROL PATRICIA VÈLEZ LÒPEZ, identificado(a) como aparece junto a mi firma, actuando en calidad de propietaria del vehículo de placas ENX776, por medio del presente escrito manifiesto a esa entidad que otorgo poder a LAURA ESQUIVEL RÌOS, abogada en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía 1`214.721.263 de Medellín y portadora de la tarjeta Profesional 281.044, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que presente solicitud de audiencia de conciliación por los perjuicios que le fueron causados al vehículo de mi propiedad como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el 11 de julio de 2024 en el que se vio involucrado el automotor de placas TPT250.

La apoderada queda ampliamente facultada para solicitar audiencia de conciliación, corregir, adicionar, conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, y cuanto sea necesario para el buen cumplimiento de su mandato.

Sírvase reconocerle personería.

Atentamente,



CAROL PATRICIA VÈLEZ LÒPEZ
C.C. **1039452556**

Acepto,

LAURA ESQUIVEL RÌOS
T.P. **281.044** del C.S. de la J.
Cel: **3117318502**
Correo: **lauriser12@gmail.com**

