

09760014188416

REPÚBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE
 DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTES Y TRANSITO TERRESTRE AEREO Y MARITIMO
 DIRECCIÓN DE TRANSPORTES TERRESTRES

PLACA VCR772 VOLVO-B 7R BURO III VO 7180 XX 2009

CLASE DE VEHICULO: BUS PADRON
 COLOR: AZUL
 No. PUERTAS: 5

ESTADO: PUBLICO
 CARRROCERIA: CERRADO

Nº MOTOR: D7E10594376
 Nº DE SERIE: N 9GCR6K7299B110993
 Nº DE VEHICULO: N 9GCR6K7299B110993

TIPO DE MOTOR: 80psj XXXX
 VOLADAJE SUPERIOR: XXXX
 Nº DE SERIE: XXXX

ANCHO (m.): XXXXXX
 ALTO (m.): XXXXXX
 TARGO (m.): XXXXXX

ACTA O MANIFIESTO: 0722929006686
 CIUDAD: BOGOTA (D)
 DIA, MES, AÑO: 22 8 2008

4188416

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.033.684.710
 BANDERA MARTINEZ

APELLIDOS: FRANCISCO ALBERTO
 NOMBRES: FRANCISCO ALBERTO

FECHA: [Signature]



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
 LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1033684710

Nombre: FRANCISCO ALBERTO BANDERA MARTINEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 12-01-1987
 FECHA DE CONDUCCION: 24-08-2022

REGISTRACION DEL CONDUTOR: A++

ORGANISMO DE TRAFICO EXPEDIDOR: STGCA TTYC TTE MCPAL CANDELARIA



ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
 SECRETARIA DE MOVILIDAD

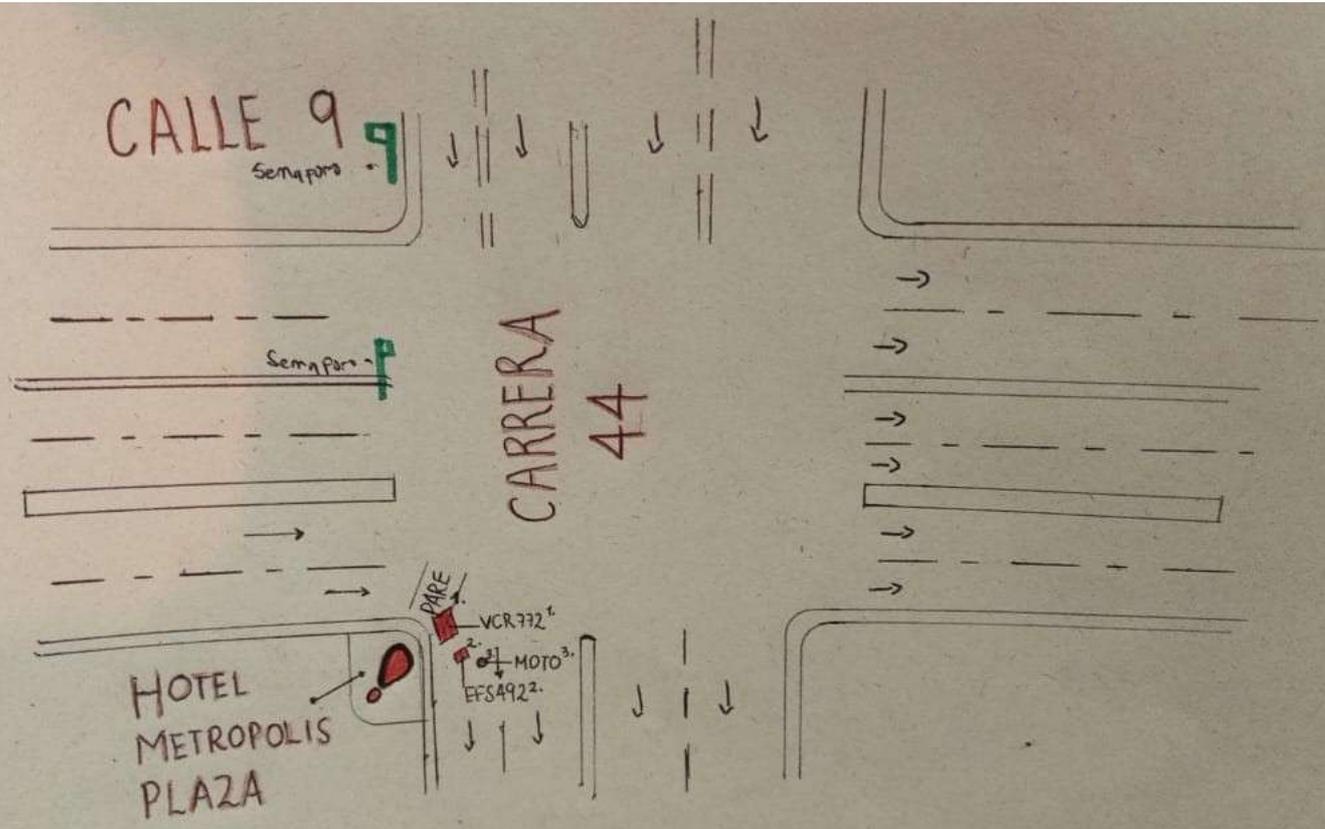
TARJETA DE OPERACION

374770

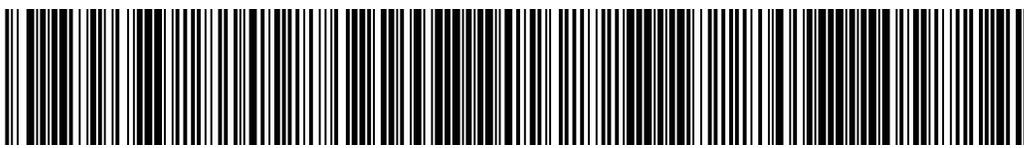
19/06/2023 VCR772

CLASE VEHICULO: BUS PADRON	TIPO CARRROCERIA: CERRADO	MARCA: VOLVO	MODELO: 2009
CLASE COMBUSTIBLE: ACPM	Nº MOTOR: D7E10594376	NIVEL DE SERVICIOS: MASIVO	CAPACIDAD: 27 - 53
RAZON SOCIAL: GRUPO INTEGRADO DE TRANSPORTE MASIVO	Nº INTERNO: 0	FECHA FUNCIONARIO DE TRAFICO	
MUNICIPIO: SANTIAGO DE CALI	TIP: MUNICIPAL	FECHA DE EMISION: 31/05/2021	
ZONA OPERACION: CALI	[Signature]		





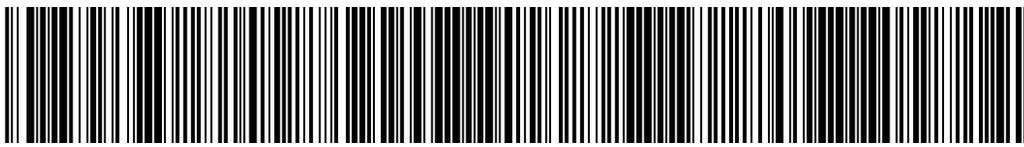
A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text" value="2024"/>	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/>	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/>	4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/>	5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76553495495"/>
					6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="16/04/2024"/>
					7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="ELIZABETH"/>		9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="31937161"/>
	11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3043789703"/>		13. TELÉFONO <input type="text" value="3817310"/>
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 5 OE OESTE (OCCIDENTE) 27 20"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>		14. EMAIL <input type="text" value="amarilesjp2210@gmail.com"/>
					17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="EFS492"/>	19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>	20. LÍNEA <input type="text" value="PICANTO"/>		21. MODELO <input type="text" value="2018"/>
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>	23. CARROCERÍA <input type="text" value="HATCH BACK"/>	24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1248"/>		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="0.0"/>
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>	27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/>	28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/>		29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/>
	30. BLINDADO <input type="text" value="N"/>	31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>	
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/>		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>		33. No. DE PÓLIZA <input type="text"/>
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="24.700.000"/>		43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="371.000"/>		
	37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="371.000"/>		44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>		
	38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/>		45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>		
	39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/>		46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>		
	40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="371.000"/>		
	41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/>		
	42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="371.000"/>		49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="371.000"/>		
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES		H. DIST. RECAUDO		
	50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/05/2024"/>		
	51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>	52. FIRMA <input type="text"/>	54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="74.200"/>		
	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.		55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="296.800"/>		
			I. OTROS		
			56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="18.650"/>		
			J. LIQUIDACIÓN TOTAL		
			57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="389.650"/>		
			K. FORMA DE PAGO		
			58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/>		
			59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="389.650"/>		
			60. CHEQUE No. <input type="text"/>		
			61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>		



(415)7709998020931(8020)00076553495495(8020)76001000(3900)00389650(96)20240531

- DEPARTAMENTO -

A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text" value="2024"/>	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/>	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/>	4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/>	5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76553495495"/>
					6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="16/04/2024"/>
					7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="ELIZABETH"/>		9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="31937161"/>
	11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3043789703"/>		13. TELÉFONO <input type="text" value="3817310"/>
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 5 OE OESTE (OCCIDENTE) 27 20"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>		14. EMAIL <input type="text" value="amarilesjp2210@gmail.com"/>
					17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="EFS492"/>	19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>	20. LÍNEA <input type="text" value="PICANTO"/>		21. MODELO <input type="text" value="2018"/>
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>	23. CARROCERÍA <input type="text" value="HATCH BACK"/>	24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1248"/>		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="0.0"/>
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>	27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/>	28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/>		29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/>
	30. BLINDADO <input type="text" value="N"/>	31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>	
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/>		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>		33. No. DE PÓLIZA <input type="text"/>
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="24.700.000"/>		43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="371.000"/>		
	37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="371.000"/>		44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>		
	38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/>		45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>		
	39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/>		46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>		
	40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="371.000"/>		
	41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/>		
	42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="371.000"/>		49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="371.000"/>		
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES		H. DIST. RECAUDO		
	50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/05/2024"/>		
	51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>	52. FIRMA <input type="text"/>	54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="74.200"/>		
	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.		55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="296.800"/>		
			I. OTROS		
			56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="18.650"/>		
			J. LIQUIDACIÓN TOTAL		
			57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="389.650"/>		
			K. FORMA DE PAGO		
			58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/>		
			59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="389.650"/>		
			60. CHEQUE No. <input type="text"/>		
			61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>		



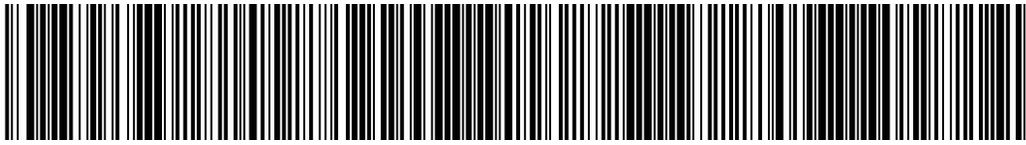
(415)7709998020931(8020)00076553495495(8020)76001000(3900)00389650(96)20240531

- CONTRIBUYENTE -

FORMULARIO PARA DECLARACIÓN SUGERIDA

Impuesto sobre Vehículos y Automotores

A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text" value="2024"/>	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/>	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/>	4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/>	5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76553495495"/>
					6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="16/04/2024"/>
					7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="ELIZABETH"/>		9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="31937161"/>
	11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3043789703"/>		13. TELÉFONO <input type="text" value="3817310"/>
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 5 OE OESTE (OCCIDENTE) 27 20"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>		14. EMAIL <input type="text" value="amarilesjp2210@gmail.com"/>
					17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="EFS492"/>	19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>	20. LÍNEA <input type="text" value="PICANTO"/>		21. MODELO <input type="text" value="2018"/>
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>	23. CARROCERÍA <input type="text" value="HATCH BACK"/>	24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1248"/>		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="0.0"/>
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>	27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/>	28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/>		29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/>
	30. BLINDADO <input type="text" value="N"/>	31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>	
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/>		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>		33. No. DE PÓLIZA <input type="text"/>
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="24.700.000"/>		43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="371.000"/>		
	37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="371.000"/>		44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>		
	38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/>		45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>		
	39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/>		46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>		
	40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="371.000"/>		
	41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/>		
	42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="371.000"/>		49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="371.000"/>		
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES		H. DIST. RECAUDO		
	50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/05/2024"/>		
	51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>	52. FIRMA <input type="text"/>	54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="74.200"/>		
	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.		55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="296.800"/>		
			I. OTROS		
			56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="18.650"/>		
			J. LIQUIDACIÓN TOTAL		
			57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="389.650"/>		
			K. FORMA DE PAGO		
			58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/>		
			59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="389.650"/>		
			60. CHEQUE No. <input type="text"/>		
			61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>		



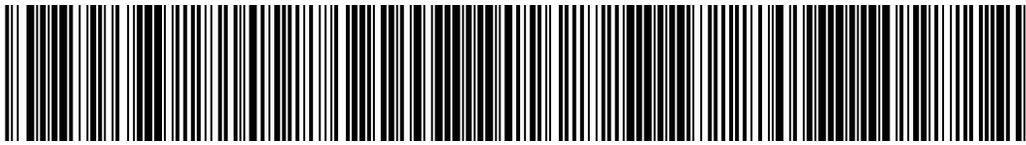
(415)7709998020931(8020)00076553495495(8020)76001000(3900)00389650(96)20240531

- MUNICIPIO -

FORMULARIO PARA DECLARACIÓN SUGERIDA

Impuesto sobre Vehículos y Automotores

A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text" value="2024"/>	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/>	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/>	4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/>	5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76553495495"/>
					6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="16/04/2024"/>
					7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="ELIZABETH"/>		9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="31937161"/>
	11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3043789703"/>		13. TELÉFONO <input type="text" value="3817310"/>
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 5 OE OESTE (OCCIDENTE) 27 20"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>		14. EMAIL <input type="text" value="amarilesjp2210@gmail.com"/>
					17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="EFS492"/>	19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>	20. LÍNEA <input type="text" value="PICANTO"/>		21. MODELO <input type="text" value="2018"/>
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>	23. CARROCERÍA <input type="text" value="HATCH BACK"/>	24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1248"/>		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="0.0"/>
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>	27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/>	28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/>		29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/>
	30. BLINDADO <input type="text" value="N"/>	31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>	
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/>		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>		33. No. DE PÓLIZA <input type="text"/>
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="24.700.000"/>		43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="371.000"/>		
	37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="371.000"/>		44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>		
	38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/>		45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>		
	39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="0"/>		46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>		
	40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="371.000"/>		
	41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/>		
	42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="371.000"/>		49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="371.000"/>		
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES		H. DIST. RECAUDO		
	50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="31/05/2024"/>		
	51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>	52. FIRMA <input type="text"/>	54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="74.200"/>		
	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.		55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="296.800"/>		
			I. OTROS		
			56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="18.650"/>		
			J. LIQUIDACIÓN TOTAL		
			57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="389.650"/>		
			K. FORMA DE PAGO		
			58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/>		
			59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="389.650"/>		
			60. CHEQUE No. <input type="text"/>		
			61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>		



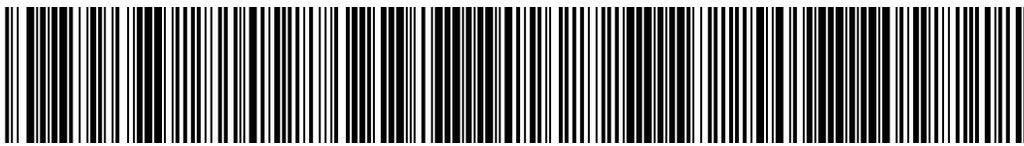
(415)7709998020931(8020)00076553495495(8020)76001000(3900)00389650(96)20240531

- BANCO -

FORMULARIO PARA DECLARACIÓN SUGERIDA

Impuesto sobre Vehículos y Automotores

A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text" value="2022"/>	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/>	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/>	4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/>	5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76553496033"/>
					6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="16/04/2024"/>
					7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="ELIZABETH"/>		9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="31937161"/>
	11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3043789703"/>		13. TELÉFONO <input type="text" value="3817310"/>
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 5 OESTE (OCCIDENTE) 27 20"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>		14. EMAIL <input type="text" value="amarilesjp2210@gmail.com"/>
					17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="EFS492"/>		19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>		20. LÍNEA <input type="text" value="PICANTO"/>
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>		23. CARROCERÍA <input type="text" value="HATCH BACK"/>		24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1248"/>
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>		27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/>		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="0.0"/>
	30. BLINDADO <input type="text" value="N"/>		31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>		28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/>
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/>		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>		29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/>
					33. No. DE PÓLIZA <input type="text"/>
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="24.500.000"/>		37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="368.000"/>		43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="681.000"/>
	38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/>		39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="313.000"/>		44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="150.000"/>
	40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>
	42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="681.000"/>				46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>
					47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="831.000"/>
					48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/>
					49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="831.000"/>
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES		H. DIST. RECAUDO		53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="30/04/2024"/>
	50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="166.200"/>		55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="664.800"/>
	51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>		52. FIRMA <input type="text"/>		I. OTROS
	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.				56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="18.650"/>
					J. LIQUIDACIÓN TOTAL
					57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="849.650"/>
					K. FORMA DE PAGO
					58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/>
					59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="849.650"/>
					60. CHEQUE No. <input type="text"/>
					61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>



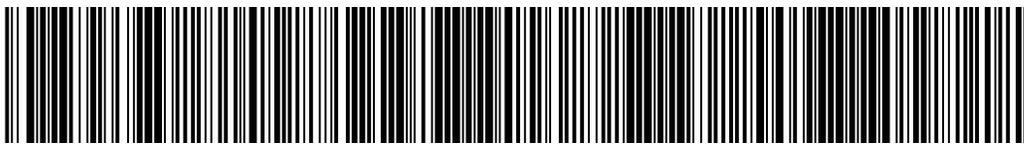
(415)7709998020931(8020)00076553496033(8020)76001000(3900)00849650(96)20240430

- DEPARTAMENTO -

FORMULARIO PARA DECLARACIÓN SUGERIDA

Impuesto sobre Vehículos y Automotores

A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO <input type="text" value="2022"/>	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES <input type="text" value="12"/>	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE 3. FORMULARIO CORRECCIÓN No. <input type="text"/>	4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA <input type="text"/>	5. FORMULARIO No. <input type="text" value="76553496033"/>
					6. FECHA GENERACIÓN <input type="text" value="16/04/2024"/>
					7. USUARIO GENERA <input type="text" value="portal"/>
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE <input type="text" value="ELIZABETH"/>		9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		10. No. IDENTIFICACIÓN <input type="text" value="31937161"/>
	11. APELLIDOS <input type="text" value="DIAZ"/>		12. CELULAR <input type="text" value="3043789703"/>		13. TELÉFONO <input type="text" value="3817310"/>
	15. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="text" value="Calle 5 OESTE (OCCIDENTE) 27 20"/>		16. MUNICIPIO DE RESIDENCIA <input type="text" value="CALI"/>		14. EMAIL <input type="text" value="amarilesjp2210@gmail.com"/>
					17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA <input type="text" value="EFS492"/>		19. MARCA <input type="text" value="KIA"/>		20. LÍNEA <input type="text" value="PICANTO"/>
	22. CLASE <input type="text" value="AUTOMOVIL"/>		23. CARROCERÍA <input type="text" value="HATCH BACK"/>		24. CILINDRAJE (CC) <input type="text" value="1248"/>
	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS <input type="text" value="5"/>		27. NÚMERO DE PUERTAS <input type="text" value="5"/>		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) <input type="text" value="0.0"/>
	30. BLINDADO <input type="text" value="N"/>		31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT <input type="text"/>		28. COMBUSTIBLE <input type="text" value="GASOLINA"/>
	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA <input type="text"/>		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO <input type="text" value="CALI"/>		29. TRACCIÓN <input type="text" value="SIN TRACCION"/>
					33. No. DE PÓLIZA <input type="text"/>
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ <input type="text" value="24.500.000"/>		37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ <input type="text" value="368.000"/>		43. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="681.000"/>
	38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ <input type="text" value="0"/>		39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ <input type="text" value="313.000"/>		44. INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="150.000"/>
	40. OTRAS SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ <input type="text" value="0"/>		45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ <input type="text" value="0"/>
	42. TOTAL A CARGO \$ <input type="text" value="681.000"/>				46. PAGOS ANTERIORES \$ <input type="text" value="0"/>
					47. SALDO A PAGAR \$ <input type="text" value="831.000"/>
					48. SALDO A FAVOR \$ <input type="text" value="0"/>
					49. TOTAL IMPUESTO \$ <input type="text" value="831.000"/>
G. FIRMAS	DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES		H. DIST. RECAUDO		53. FECHA LÍMITE PAGO <input type="text" value="30/04/2024"/>
	50. NOMBRES Y APELLIDOS <input type="text"/>		54. MUNICIPIO (20%) \$ <input type="text" value="166.200"/>		55. DEPARTAMENTO (80%) \$ <input type="text" value="664.800"/>
	51. IDENTIFICACIÓN <input type="text"/>		52. FIRMA <input type="text"/>		I. OTROS
	Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.				56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ <input type="text" value="18.650"/>
					J. LIQUIDACIÓN TOTAL
					57. TOTAL A PAGAR \$ <input type="text" value="849.650"/>
					K. FORMA DE PAGO
					58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/>
					59. VALOR PAGADO \$ <input type="text" value="849.650"/>
					60. CHEQUE No. <input type="text"/>
					61. CÓDIGO DEL BANCO <input type="text"/>



(415)7709998020931(8020)00076553496033(8020)76001000(3900)00849650(96)20240430

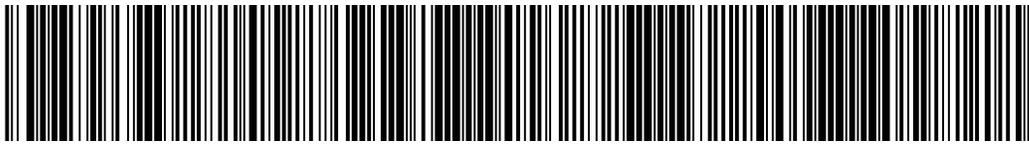
- CONTRIBUYENTE -

A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO 2022	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES 12	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE		4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA			5. FORMULARIO No. 76553496033	
	3. FORMULARIO CORRECCIÓN No.					6. FECHA GENERACIÓN 16/04/2024		7. USUARIO GENERA portal	
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE ELIZABETH		9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			10. No. IDENTIFICACIÓN 31937161			
	11. APELLIDOS DIAZ		12. CELULAR 3043789703		13. TELÉFONO 3817310		14. EMAIL amarilesjp2210@gmail.com		
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA EFS492		19. MARCA KIA		20. LÍNEA PICANTO		21. MODELO 2018		
	22. CLASE AUTOMOVIL		23. CARROCERÍA HATCH BACK		24. CILINDRAJE (CC) 1248		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) 0.0		
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS 5		27. NÚMERO DE PUERTAS 5		28. COMBUSTIBLE GASOLINA		29. TRACCIÓN SIN TRACCION		
	30. BLINDADO N		31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT		33. No. DE PÓLIZA		
G. FIRMAS	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO CALI		36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ 24.500.000		37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ 368.000		
	38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ 0		39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ 313.000		40. OTRAS SANCIONES \$ 0		41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ 0		42. TOTAL A CARGO \$ 681.000
DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES					43. TOTAL A CARGO \$ 681.000		44. INTERÉS POR MORA \$ 150.000		
50. NOMBRES Y APELLIDOS					45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ 0		46. PAGOS ANTERIORES \$ 0		
51. IDENTIFICACIÓN					47. SALDO A PAGAR \$ 831.000		48. SALDO A FAVOR \$ 0		
52. FIRMA					49. TOTAL IMPUESTO \$ 831.000		50. FECHA LÍMITE PAGO \$ 30/04/2024		
Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.					51. MUNICIPIO (20%) \$ 166.200		52. DEPARTAMENTO (80%) \$ 664.800		
					I. OTROS		56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ 18.650		
					J. LIQUIDACIÓN TOTAL		57. TOTAL A PAGAR \$ 849.650		
					K. FORMA DE PAGO		58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/>		
					59. VALOR PAGADO \$ 849.650		60. CHEQUE No.		
					61. CÓDIGO DEL BANCO				



(415)7709998020931(8020)00076553496033(8020)76001000(3900)00849650(96)20240430

A. PERIODO GRAVABLE	1. AÑO 2022	2. FRACCIÓN AÑO No. MESES 12	B. DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE		4. FECHA CORRECCIÓN DD MM AAAA			5. FORMULARIO No. 76553496033	
	3. FORMULARIO CORRECCIÓN No.					6. FECHA GENERACIÓN 16/04/2024		7. USUARIO GENERA portal	
C. DATOS DEL DECLARANTE	8. NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE ELIZABETH		9. TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			10. No. IDENTIFICACIÓN 31937161			
	11. APELLIDOS DIAZ		12. CELULAR 3043789703		13. TELÉFONO 3817310		14. EMAIL amarilesjp2210@gmail.com		
D. DATOS DEL VEHÍCULO	18. PLACA EFS492		19. MARCA KIA		20. LÍNEA PICANTO		21. MODELO 2018		
	22. CLASE AUTOMOVIL		23. CARROCERÍA HATCH BACK		24. CILINDRAJE (CC) 1248		25. CAPACIDAD DE CARGA(TON) 0.0		
E. LIQUIDACIÓN PRIVADA	26. CAPACIDAD DE PASAJEROS 5		27. NÚMERO DE PUERTAS 5		28. COMBUSTIBLE GASOLINA		29. TRACCIÓN SIN TRACCION		
	30. BLINDADO N		31. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT		32. NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT		33. No. DE PÓLIZA		
G. FIRMAS	34. VENCIMIENTO DE PÓLIZA		35. MUNICIPIO DE REGISTRO DEL VEHÍCULO CALI		36. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ 24.500.000		37. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES \$ 368.000		
	38. DESCUENTO EN IMPUESTO \$ 0		39. SANCIÓN DE EXTEMPORANEIDAD \$ 313.000		40. OTRAS SANCIONES \$ 0		41. DESCUENTOS EN SANCIONES \$ 0		42. TOTAL A CARGO \$ 681.000
DECLARANTE. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA AQUÍ ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES					43. TOTAL A CARGO \$ 681.000		44. INTERÉS POR MORA \$ 150.000		
50. NOMBRES Y APELLIDOS					45. DESCUENTO INTERÉS POR MORA \$ 0		46. PAGOS ANTERIORES \$ 0		
51. IDENTIFICACIÓN					47. SALDO A PAGAR \$ 831.000		48. SALDO A FAVOR \$ 0		
52. FIRMA					49. TOTAL IMPUESTO \$ 831.000		50. FECHA LÍMITE PAGO \$ 30/04/2024		
Esta Declaración es sugerida y para que tenga validez requiere que sea correctamente firmada, con lo cual acepta los hechos declarados.					51. MUNICIPIO (20%) \$ 166.200		52. DEPARTAMENTO (80%) \$ 664.800		
					I. OTROS		56. PRECIO PÚBLICO SOPORTE TECNOLÓGICO \$ 18.650		
					J. LIQUIDACIÓN TOTAL		57. TOTAL A PAGAR \$ 849.650		
					K. FORMA DE PAGO		58. MODALIDAD EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/>		
					59. VALOR PAGADO \$ 849.650		60. CHEQUE No.		
					61. CÓDIGO DEL BANCO				



(415)7709998020931(8020)00076553496033(8020)76001000(3900)00849650(96)20240430

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE SINIESTRO DEL 23/02/2023

CARRERA 44 # 9 – 08



VISTA DE LEJOS, FRONTAL DE SINIESTRO



VISTA LATERAL TRASERA DEL VEHICULO AFECTADO – EFS 492



VISTA LATERAL DE SINIESTRO, VEHICULO Y MOTO AFECTADA



POR EL FUERTE IMPACTO EL VEHICULO CHOCA CON UNA MOTO QUE AFECTA TODA LA PARTE DELANTERA DEL BUMBER



PARABRISAS BAJO EL MIO, EN ESE PUNTO SE ENCONTRABA EL VEHICULO QUE POR LA FUERZA DEL IMPACTO TERMINA UBICADO A UNA DISTANCIA DIFERENTE



VISTA DE LA PARTE TRASERA DEL VEHICULO AFECTADO, PARABRISAS Y BUMPER Y PUERTA DE LA BODEGA EN MAL ESTADO



VISTA LATERAL TRASERA DERECHA DEL VEHICULO AFECTADO



VISTA DE FRENTE, SINIESTRO ENTRE MIO Y PARTICULARES (VEHICULO Y MOTO)



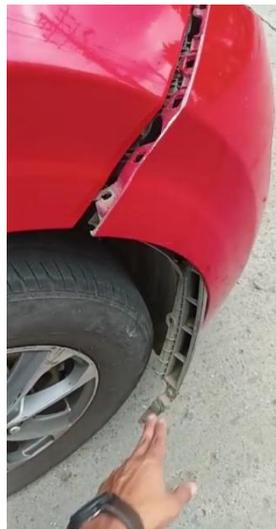
PARABRISAS DE VEHICULO BAJO EL MIO



BUMPER TRASERO QUE RECIBE IMPACTO DEL MIO Y RESULTA DESCOLGADO Y PARTIDO



BUMPER DELANTERO QUE SE CAÉ POR EL IMPACTO TRASERO AL CHOCAR CON LA MOTO UBICADA FRENTE AL VEHICULO AL MOMENTO DEL SINIESTRO



EVIDENCIA DEL DAÑO DEL BUMPER TRASERO POR CHOQUE DEL MIO CONTRA EL VEHICULO



VISTA TRASERA DEL VEHICULO AFECTADO



VISTA TRASERA DEL VEHICULO DONDE SE EVIDENCIA UN PANORAMA MÁS AMPLIO DEL VEHICULO AFECTADO POR FUERTE IMPACTO CON MASIVO DE LA CIUDAD DE CALI



DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR DEL MIO (FRENTE)

LICENCIA DE TRANSITO No. **4188416**

PROPIETARIO: **LEASING BANCOLOMBIA S.A. C.F.C.**

IDENTIFICACION: TIPO C.C. NRE C.E. OTRO

No. **R60059294-3**

DIRECCION: **CL 64N 5B 46**

Ciudad: **CALI** TELEFONO: **5242944**

MATRICULA INICIAL: **SANTIAGO DE CALI**

Limitación a la propiedad: **Sin limitación**

FECHA DE EXPEDICION: **13 6 2009**

Nombre y firma del funcionario responsable: *[Firma]*

FECHA DE NACIMIENTO: **12-ENE-1987**

SAN MARTIN DE LOBA (BOIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA: **1.84** A+ M SEXO

24-FEB-2005 BOGOTA D.C. FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL: **JUAN CARLOS SALDÑO VAQUERO**

INDICE DERECHO

A-1500150-00#95953-M-1033684710-20180413 0060792037A 1 9903932066

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRILLO, CUATROVIENTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BURSA Y BUS	24-08-2012	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRILLO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BURSA Y BUS	24-08-2012	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005367183

Calera S.A.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (SM)
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR
DEL VALLE LTDA. (CDVA).

"PARTICIPAMOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE CIUDAD A TRAVÉS DE LA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS"

12028

DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR DEL MIO (ATRÁS)

Referencia Bancaria

Martes, 5 de Septiembre de 2017

Señores
STERNA GROUP

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANIELA MEDINA VALLEJO identificado(a) con CC 1144069063, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	74967157230	2016/10/20	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia 

AUTO ORION S.A.S

Nit: 800175223 - 9
 Dirección: Avenida 3 Norte # 34 - 46
 Teléfono: 4853999

RECIBO DE CAJA



ORCL - 2282

FECHA 30/03/2023

NR/CEDEULA 31937161
 DIRECCION CALLE 5 OESTE # 27-20 CRISTALES
 DIAZ DIAZ ELIZABETH
 TELEFONOS 3137197314 3103759526

VENDEDOR:

Doc Acreditado	Elaboracion	Ret. Pte	Ret. Iva	Descuento	Val. Original	Val.Actual	Valor Pagado
----------------	-------------	----------	----------	-----------	---------------	------------	--------------

DOCUMENTO PAGADO

FORMA DE PAGO	VALOR	No DOC	BANCO	CONSIGNAR EN	NOTAS
EFFECTIVO	5 208.000		0		

TOTAL PAGADO \$208,000

Este es un recibo emitido en el sistema de la compañía y con el sello y firma de la cajera. Exija el recibo en sus transacciones de pago de: vehículos, accesorios, gastos de matrícula y seguro.
 LAS DEVOLUCIONES DE DINERO ÚNICAMENTE SE REALIZARAN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA, A NOMBRE DEL TITULAR DEL RECIBO DE CAJA POR POLÍTICAS INTERNAS DE LA COMPAÑÍA.
 Por recomendaciones de la Agencia de Gobernanza Corporativa de la compañía y en aras de mitigar el riesgo de fraude se les informa a nuestros clientes que todo pago parcial y/o total que se efectúe, será la adquisición de bienes y/o servicios mediante tarjeta de crédito y sobre los cuales posteriormente se solicita la devolución por desistimiento de la compra, nuestra compañía procederá, ante la respectiva entidad financiera a solicitar la anulación de la transacción para que el dinero sea abonado o reembolsado a la tarjeta habiente directamente por la entidad financiera.
 Asimismo, informamos que los tiempos de anulación o reembolso dependerán única y exclusivamente de la entidad financiera con la que tenga relación comercial el cliente.
 Los tiempos pueden variar entre treinta (30) a cuarenta y cinco (45) días según la entidad financiera y la franquicia de la tarjeta.

ELABORADO POR YURANI GAVIRIA PENA

Fec 30/03/2023 10:14:16a.m

CANCELADO POR

NOTAS

HOJA DE NEGOCIO EN CABEZA DE:

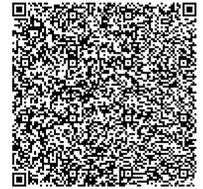
COTIZACIÓN ERS492

HMS



AUTO ORION

AUTO ORION S.A.S
 NIT. 800175223-9
 AV 3 NORTE 34 46 PBX 485 3999
 CALI
 Teléfono: 4853999
 www.autoorionkia.com

**DIAZ DIAZ ELIZABETH**

calle 5 oeste # 27-20 cristales
 CALI - COLOMBIA
 NIT/Cédula: 31937161
 CUENTA CLIENTE: 31937161-2
 Teléfono: 3137197314
 Celular: 3103759526
 Email:
 amarilediazdiego@hotmail.com;angelica.rios@massygroup.com;fe.massycali@massygroup.com

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RETENEDORES DE I.V.A RES 001220 DE 27 DIC 2022
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DISTRITALES SEGÚN RESOLUCIÓN 4131.040.21.1.0304 DEL 19 DE JULIO DEL 2022 NO PRACTICAR
 RETENCIÓN DE ICA
 SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO DE RENTA RES 8125 DE 23 NOV 1998
 Autorización Numeración de Facturación 18764022690216. Vigencia desde 2021-12-12 hasta 2023-12-12 del ASP9914 al ASP13002

Tipo de operación: Estándar-10

REPRESENTACIÓN GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 94794f452491cd8735c3c494a0c33176bd2e9187f16d41bfb284a755e924a68908bb413cf82800794860d821293e895e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO ORDEN	ASESOR	PAGINACIÓN
ASP10710	30/03/2023 16:19:43	30/03/2023		RIOS SANABRIA ANGELICA	1 de 1

KM	PLACA	MARCA	MODELO DESC	TIPO	VIN/CHASIS	No. MOTOR	A. MODELO	NIT ASEGURADORA
62287	EFS492	KIA	PICANTO	AUTOMOVIL	KNAB3512AJT049933	G4LAHP026781	2018	
COLOR	CLASE	LINEA	SINIESTRO	POLIZA		MINIMO	% DEDUCIBLE	ASEGURADORA
ROJO	HATCH BACK	AUTOMOVIL						

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD/TIEMPO	VALOR UNITARIO	% DCTO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL DEL ITEM
700009	1.COTIZACION VEHICULO COLISION	1.00 - NAR	174,789.00	0.00	19	33,209.91	174,789.00
TOTAL NRO LINEAS: 1							

OBSERVACIONES: - VENDEDOR: RIOS SANABRIA ANGELICA ELABORADO POR: Arios Ref -79219 MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido FORMA DE PAGO: - 01 - CONTADO	%IVA	BASE	IMPUESTO	SUBTOTAL	174,789.00
	19.00	174,789.00	33,209.91	DESCUENTOS	0.00
				TOTAL CON DESCUENTO	174,789.00
				IVA 19.00%	33,209.91
				TOTAL FACTURA	207,999.00

VALOR LETRAS: Son: DosCientos Siete Mil Novecientos Noventa y Nueve COP

* Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio. Artículo 774 del Código del Comercio.* Estimado consumidor, usted tiene derecho a presentar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones ante cualquier insatisfacción respecto del producto y/o servicio. toda nuestra red de comercialización Kia tiene implementado un mecanismo de atención y tramite de PQSRF Acuda como responsable local Cel 312 4913155 E-mail: comunicaciones.autoorion@massygroup.com Quienle atendera y dara tramite a su PQSRF * GARANTÍA REPUESTOS POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN - VENDIDOS POR MOSTRADOR 3 MESES * INSTALADOS EN TALLERES 3 MESES 0 5000 KM LO QUE PRIMERO OCURRA, SOBRE PARTES ELECTRICAS ALINEACION Y BALANCEO NO SE DA GARANTIA* De acuerdo al decreto 1349 22/8/16 DIAN, después de 72 horas se entendera como ACEPTADA LA FACTURA

Fecha Validación DIAN: 2023-03-30 16:21:07-05:00

P:MAS02 Procesado: 30/03/2023 16:19:43

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



AUTO ORION S.A.S
800175223 - 9
COTIZACION TALLER

Para un servicio preferencial en Taller, le invitamos a concertar su
Cita Previa al PBX: 602485 3999 -Opcion 2 - cel. 321 7599002

Bodega: 504 COLISION
Cotizacion: 4540
Fecha Expedición: 03/04/2023

1.00

Señores: DIAZ DIAZ ELIZABETH	Placa: EFS492	Modelo: JA1M22__25G1200
Nit : 31937161	Vin: KNAB3512AJT049933	Año: 2018
Ciudad: CALI	Tipo: HATCH BACK	Color: ROJO
Telefono: 3137197314 3103759526 3103759526	vehiculo: PICANTO	
Email: amarilediazdiego@hotmail.com	Usuario:	
	Datos Usuario:	

Descripcion	Texto	Cant	Tiemp	Iva	Desc	Valor_Unidad	Total
REPARACION LAMINA	sustituir bomper delantero y trasero, compuerta baul, farola,cartea central	8.70	1.00	19.00		\$130,000.00	\$ 1,130,999.97
PINTURA	pintar bompers, compuerta baul	13.00	1.00	19.00		\$130,000.00	\$ 1,690,000.00
trabajos externos	desmontar/montar panoramico trasero	1.00	0.00	19.00		\$250,000.00	\$ 250,000.00
BROCHES		10.00	0.00	19.00		\$1,557.00	\$ 15,570.00
PROTECTOR INFERIOR MOTOR		1.00	0.00	19.00		\$86,200.00	\$ 86,200.00
COMPUERTA TRASERA		1.00	0.00	19.00		\$2,379,200.00	\$ 2,379,200.00
EMBLEMA KIA		1.00	0.00	19.00		\$104,200.00	\$ 104,200.00
EMBLEMA		1.00	0.00	19.00		\$100,800.00	\$ 100,800.00
BOMPER DELANTERO		1.00	0.00	19.00		\$1,427,429.00	\$ 1,427,429.00
SOPORTE IZQUIERDO BOMPER DELANTERO		1.00	0.00	19.00		\$105,400.00	\$ 105,400.00
SOPORTE DERECHO BOMPER DELANTERO		1.00	0.00	19.00		\$105,400.00	\$ 105,400.00
DUCTO AIRE LH BOMP DEL		1.00	0.00	19.00		\$175,300.00	\$ 175,300.00
BOCEL INFERIOR BOMPER DELANTERO		1.00	0.00	19.00		\$372,600.00	\$ 372,600.00
CLIP PERSIANA SUPERIOR		8.00	0.00	19.00		\$3,860.00	\$ 30,880.00
CLIP PERSIANA SUPERIOR		6.00	0.00	19.00		\$3,860.00	\$ 23,160.00
CARETA BOMPER TRASERO		1.00	0.00	19.00		\$1,201,857.00	\$ 1,201,857.00
BOCEL BOMPER TRASERO		1.00	0.00	19.00		\$740,600.00	\$ 740,600.00
SOPORTE BOMPER TRASERO IZQUIERDO		1.00	0.00	19.00		\$126,286.00	\$ 126,286.00
SOPORTE BOMPER TRASERO DERECHO		1.00	0.00	19.00		\$126,286.00	\$ 126,286.00
PASORUEDA DELANTERO IZQUIERDO		1.00	0.00	19.00		\$170,000.00	\$ 170,000.00
VIDRIO PANORAMICO TRASERA		1.00	0.00	19.00		\$1,333,500.00	\$ 1,333,500.00
FARO DELANTERO DERECHO		1.00	0.00	19.00		\$1,430,700.00	\$ 1,430,700.00
PEGANTE VIDRIO		1.00	0.00	19.00		\$52,000.00	\$ 52,000.00

Notas



ESCANEA ESTE
CÓDIGO QR
CON TU
CELULAR



Valor Bruto \$13,178,367.97

Sub Total \$13,178,367.97

+ Iva \$2,503,889.92

Total Neto \$15,682,257.89

Datos Asesor Taller

RIOS SANABRIA ANGELICA
angelica.rios@massygroup.com
3122459891

Firma y Sello del Cliente

Solicitud Nro. 8021513

Radicada correctamente

Proceso	SINIESTROS - EXP DAÑO MATERIAL - 10381		
Formulario	RADICAR - 6585		
Fecha de radicación	05/04/2023 18:57:55	ANS de la solicitud	(Horas / Hábiles)
Usuario Radicador	RADICADOR_DIN	Usuario Responsable	LUISAF2
Paso actual	GESTIÓN EMERGÍA		

Histórico

<i>Ver</i>	<i>Id</i>	<i>Nombre</i>	<i>Estado</i>	<i>ANS (Horas / Hábiles)</i>	<i>Responsable</i>	<i>Fec. creación</i>	<i>Fec. cierre</i>	<i>Fec. vencimiento</i>
<input type="button" value="Ver"/>	0	Paso Inicial	Cerrado	0	RADICADOR_DIN	05/04/2023 18:57:54	05/04/2023 18:57:54	05/04/2023 18:57:54
<input type="button" value="Ver"/>	6592	GESTIÓN EMERGÍA	Abierto	12	LUISAF2	05/04/2023 18:57:56		11/04/2023 00:00:00

Documentos de la solicitud

[Ayuda](#) 

<i>Tipo de documento</i>	<i>Usuario</i>	<i>Fecha</i>	<input type="button" value="Descargar todos"/>
Carta de Invitación, croquis o carta de disposición - Requerido	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Croquis.jpeg
Carta Reclamación Tiempo, Modo (descripción de los hechos) y Lugar - Requerido	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Carta de reclamación.pdf
Copia Cedula conductor y propietario - Opcional	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Cedula Daniela Medina (1)(1).PDF
Documento adicional - Opcional	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Croquis.jpeg
Documento adicional - Opcional	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Documentos conductor VCR772.jpeg
Copia Cedula conductor y propietario - Opcional	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Cédula propietaria EFS492.pdf
Documento adicional - Opcional	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Relato del siniestro.pdf
Documento adicional - Opcional	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Recibo de pago cotización.pdf
Registro Fotografico - Requerido	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE SINIESTRO 23-03-2023 CARRERA 44 # 9 - 08.pdf
Tarjeta de Propiedad del Tercero - Requerido	PBL_RADICA	05/04/2023 18:58	Tarjeta de propiedad vehiculo EFS492.pdf

[Ver todos](#)

Archivos adicionales

Solicitud radicada correctamente

Santiago de Cali, 5 de abril de 2023.

Señores:

MAPFRE Colombia

Carrera 80 No 6-71 del B/ Capri de Santiago de Cali (V).

magdami@mapfre.com.co - njudiciales@mapfre.com.co - compliance@mapfre.com.co - etico@mapfre.com.co - zzldambgta@mapfre.com.co

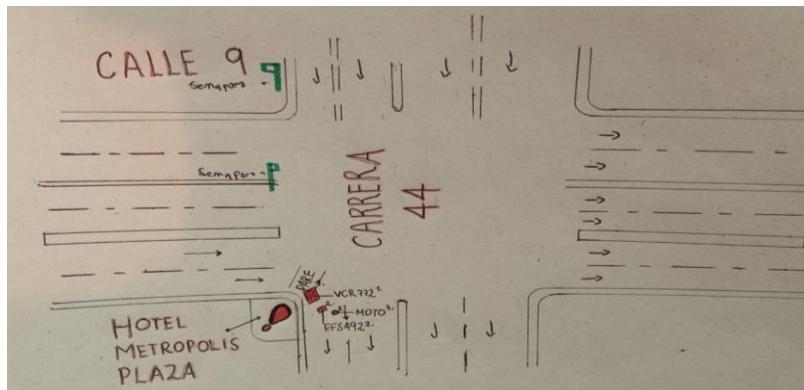
L.C.

A través del presente escrito, me dirijo a ustedes con el ánimo de obtener el reconocimiento y pago de los daños patrimoniales y/o materiales concernientes al siniestro o accidente de tránsito que provocó un vehículo que está asegurado por Ustedes, para tal efecto, elevo los siguientes:

Hechos

Primero: El día **23 de marzo del 2023**, aproximadamente a las 8:49 de la mañana, inmediatamente después de haber dejado a mi hija¹ de tres (3) años de edad en el jardín² donde actualmente estudia, el cual se encuentra ubicado detrás del centro comercial Palmetto Plaza, me dirigía hacia mi lugar de trabajo conduciendo el vehículo de placa EFS492, transitando en sentido sur – norte por el carril derecho sobre la calle novena (9) del municipio de Santiago de Cali, con el ánimo de girar hacia la derecha para continuar por toda la carrera cuarenta y cuatro (44), para tal efecto realicé el **PARE**³ correspondiente, esperando tener vía para incorporarme adecuadamente a la carrera 44 y así seguir rumbo a mi trabajo.

Segundo: En el momento que realizo el aludido **PARE**, puedo evidenciar por el retrovisor la presencia de un vehículo, esto es un bus del MIO⁴ identificado con placa VCR772, que viene a gran velocidad, razón por la cual el conductor de ese automotor no logró detener la marcha del mismo y elude el citado **PARE**, generando la colisión y/o siniestro⁵ al automóvil que iba manejando.



Tercero: El conductor del vehículo de placa VCR772, quien venía sobre la calle novena y que iba a girar hacia la derecha para tomar la carrera 44, tenía y debía que realizar el **PARE** pertinente para así acceder a esa vía, inclusive, el semáforo que existe sobre la misma carrera 44 con calle 9, había cambiado a verde, lo cual significa de una u otra manera que los carros que iban pasando sobre la carrera 44 hacia la autopista o calle 10 tenían la vía, por lo que el **PARE** que existe donde se ubica exactamente el Hotel Metropolis Plaza, aparte de ser obligatorio era indispensable por seguridad y cumplimiento de las normas de tránsito, evento que yo respeté, acaté y precisamente por realizar el citado PARE para así esperar la oportunidad de continuar sobre la carrera 44, es que el automóvil que iba conduciendo el señor Francisco Alberto Bandera Martínez, identificado con cédula No. 1.033.684.710, es decir el BUS que generó la colisión en comento, por la velocidad en que iba eludió e ignoró el mencionado policía administrativo <<PARE>> -faltando al deber objetivo de cuidado-, imprudencia que ocasionó el accidente del cual soy víctima ante el fuerte impacto que viví, quedando el carro con placa EFS492 altamente afectado en la parte trasera y delantera.

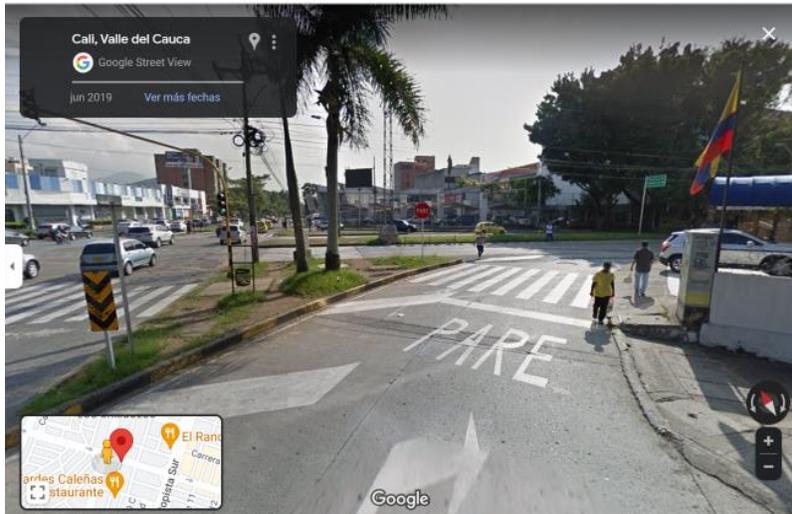
¹ Sara Amariles Medina, identificada con registro civil de nacimiento No. 1.109.197.915.

² Centro de cuidado infantil EL NIDO, donde actualmente estudia mi hija.

³ El cual se encuentra plenamente demarcado e identificado sin hesitación alguna el referido PARE (policía administrativo).

⁴ Bus padrón de servicio público identificado con placa: VCR-772, marca: VOLVO y con tarjeta de operación No. 374770 del Grupo Integrado de Transporte Masivo.

⁵ Ver art. 1072 del Código de Comercio.



Cuarto: A tono con lo anterior, expongo que al momento del impacto que generó u ocasionó el conductor del vehículo de placa VCR772, sufrió simultáneamente un choque con una moto que se encontraba en la zona o lugar donde ocurrió el siniestro, lo cual obedece a la fuerza de inercia que se propició por el impacto en mención, ocasionándole a su vez lesiones al motociclista y afectaciones a su moto, circunstancia que se pueden apreciar de la cámara que tiene el mencionado BUS del MIO y que también puede dar fe de ello el señor Francisco Alberto Bandera Martínez -conductor del vehículo asegurado-.



Quinto: La colisión en comento desencadenó no sólo el daño de la parte trasera del automóvil que iba conduciendo -EFS492-, sino también la parte delantera del mismo en virtud a la fuerza de inercia que se produjo por el aludido impacto, a tal punto que ello generó el desplazamiento hacia adelante del carro que estaba conduciendo.



Sexto: Inmediatamente después de la colisión y/o siniestro en comento, el referido conductor del MIO procedió a abrir las puertas de ese BUS, permitiendo que los pasajeros se bajen y salgan del mismo y, en ese momento se percata de mi estado de salud al igual que el conductor de la motocicleta al resultar en el piso, quien rápidamente se puso de pie y se marchó del lugar por miedo a que el tránsito le inmovilizaran la moto, ya que según él no tenía papeles (soat y licencia de conducción); acto seguido, me quedo con el conductor del BUS - MIO, quien por cierto me

pidió disculpas por no percatarse del PARE, indicándome que se iba a contactar con la aseguradora para zanjar y dirimir esa situación.

Séptimo: Posteriormente, al lugar de los hechos, mucho después de que la ambulancia y el tránsito quienes se acercaron y me brindaron atención, asesoría y apoyo respectivo, llega el abogado de la aseguradora MAPFRE⁶– *quien se identificó como JHON CARDONA*⁷-, manifestando que dadas las circunstancias particulares del caso la responsabilidad del accidente de tránsito es atribuible al conductor del BUS-MIO, inclusive, indicó que por cómo ocurrieron los daños, estos deben ser resarcidos en su integridad, cubriéndose la parte delantera y trasera, aunado a ello informó el paso a paso para presentar la reclamación correspondiente.

Octavo: Por último, cabe mencionar que el vehículo que iba conduciendo el día del siniestro, no se encontraba asegurado y, teniendo claro que figuro como tercera afectada, me dispongo a realizar el presente trámite a fin de que me sea remitida la radicación del presente asunto y a su vez el presente caso sea asignado un analista a fin de obtener lo aquí procurado en el menor tiempo posible, esto es el resarcimiento de los daños y perjuicio materiales causados por la imprudencia del bien asegurado.

Con fundamento en lo anterior, elevo las siguientes

Pretensiones y/o reclamaciones

Primera: Me sea reconocido y cancelado el valor que pagué y sufragué por concepto de la cotización de los arreglos que requiere el vehículo de placa EFS492, con ocasión al siniestro provocado por el automotor de placa VCR772, acaecido el 23 de marzo de 2023, por la suma de doscientos ocho mil pesos (\$208.000), lo cual se encuentra soportado con el recibo de caja No. ORCL-2282 del 30 de marzo de 2023.

1.1. En ese contexto, ruego que el monto de dinero solicitado en la primera pretensión me sea consignado a mi cuenta de ahorros de Bancolombia S.A., número 74967157230, la cual figura a mi nombre.

Segunda: Reconozcan y paguen directa y oportunamente al taller Auto Orion S.A.S., identificado con Nit. 800175223-9, la suma de quince millones seiscientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta y siete pesos con ochenta y nueve centavos (\$15.682.257,89), correspondientes al costo de la reparación de los daños materiales que sufrió el vehículo de placa EFS492, con ocasión al siniestro provocado por el automotor de placa VCR772 -asegurado-, acaecido el 23 de marzo de 2023, lo cual se encuentra soportado en la cotización realizada identificada con No. 4540 del 3 de abril de 2023.

Tercera: De igual manera, solicito el reconocimiento y pago que por concepto de daño emergente con ocasión al siniestro generado por el vehículo asegurado por Ustedes he sufrido desde el 23 de marzo de 2023 hasta la fecha en que se restaure satisfactoriamente el automóvil de placa EFS492, teniendo en cuenta lo siguiente:

3.1. Daño emergente: Dada la ausencia del vehículo de placa EFS492⁸, debido al tiempo en que este lleva accidentado y hasta el momento en que se restaure satisfactoriamente el mismo, expongo que desde mi lugar de residencia (carrera 97 No. 45-23 del B/ Valle del Lili de Cali) al jardín donde estudia mi hija y de ahí al lugar de mi trabajo (avenida 4 norte No. 28n-44 del B/ San Vicente de Cali), a diario tanto en ida y venida son aproximadamente cuarenta y cinco mil pesos (\$45.000) de transporte -taxi-, lo cual no puede ser ajustado a un valor inferior debido al beneficio o provecho económico que se perdió como consecuencia del daño provocado, pues independiente de todo, lo cierto es que este rubro debe ser asumido por la aseguradora del bien asegurado dado el siniestro acaecido y los perjuicios causados.

Lo cual se sustenta en las consecuentes,

⁶ Empresa a la cual se encuentra asegurado el vehículo de placa VCR772.

⁷ Quien por cierto suministró un número celular (3046302399), para ser contactado con el propósito de ayudar y/o dirimir lo concerniente al accidente de tránsito acaecido el 23 de marzo del año en curso, informando en todo momento que la culpa de la colisión es atribuible al vehículo de placa VCR772, el cual se encuentra asegurado por Mapfre.

⁸ Aquí es preciso advertir que el vehículo de placa EFS492, se está pagando a cuotas dado el convenio y/o acuerdo de voluntades que existe entre la propietaria y mi esposo, es por eso que yo me encontraba manejando dicho automóvil.

Pruebas

A) Documentales

- Fotografías que dan fe del siniestro acaecido pasado 23 de marzo de 2023, en la carrera 44 con calle novena.
- Se cuentan con videos pero estos por su peso no son viables cargarlos, no obstante, si se requieren estos ruego me informen para suministrarlos.
- Registro civil de nacimiento de Sara Amariles Medina -hija-.
- Certificado de estudio de mi hija.
- Ruego se conmine a la empresa que tiene la titularidad del vehículo de placa VCR772, a fin de que se observe el video registrado de la cámara delantera del mismo, en aras de que se revise el accidente ocurrido el 23 de marzo de 2023 a eso de las 8:49 a.m.

B) Testimoniales

- Podrá dar fe de los hechos aquí expuesto el señor Diego Fernando Amariles Díaz, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.144.164.031 de Cali, quien puede ser contactado al número celular 3146363114 o al correo electrónico: amarilesdiazdiego@hotmail.com.
- También podrá dar fe de los hechos expuestos el señor Francisco Alberto Bandera Martínez, identificado con cédula No. 1.033.684.710, en su condición de conductor del vehículo que generó el siniestro en comento, quien podrá ser contactado a través de la empresa para la cual labora, esto es el Grupo Integrado de Transporte Masivo.

Notificaciones

Recibiré notificaciones en la carrera 97 No. 45-23 del B/ Valle del Lili de Santiago de Cali (v), también podré ser contactada al número celular 3137197314 o al correo medinadaniela46@gmail.com

Atentamente,

Daniela Medina Vallejo
C.C. 1.144.069.063 de Santiago de Cali (V).
Cel. 3137197314
Email: medinadaniela46@gmail.com

Referencia Bancaria

Martes, 5 de Septiembre de 2017

Señores
STERNA GROUP

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANIELA MEDINA VALLEJO identificado(a) con CC 1144069063, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	74967157230	2016/10/20	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia 

NUIP 1109197915

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59737899

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría
 Notaría
 Número
 Consulado
 Corregimiento
 Inspección de Policía
 Código T 8 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
 COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 15 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: AMARILES

Segundo Apellido: MEDINA

Nombre(s): SARA

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes AGO Día 12

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
 COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 15202673-4

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MEDINA VALLEJO DANIELA

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1144069063

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AMARILES DIAZ DIEGO FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1144164031

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: AMARILES DIAZ DIEGO FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1144164031

Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: *

Documento de Identificación (Clase y número): *

Firma: *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: *

Documento de Identificación (Clase y número): *

Firma: *

Fecha de inscripción: Año 2019 Mes AGO Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JAVIER FRANCO SILVA, NOTARIA 15 DEL CIRCULO DE CALI

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma: _____

Nombre y firma: _____

ESPACIO PARA NOTAS

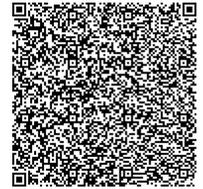


ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



AUTO ORION

AUTO ORION S.A.S
 NIT. 800175223-9
 AV 3 NORTE 34 46 PBX 485 3999
 CALI
 Teléfono: 4853999
 www.autoorionkia.com

**DIAZ DIAZ ELIZABETH**

calle 5 oeste # 27-20 cristales
 CALI - COLOMBIA
 NIT/Cédula: 31937161
 CUENTA CLIENTE: 31937161-2
 Teléfono: 3137197314
 Celular: 3103759526
 Email:
 amarilesdiazdiego@hotmail.com;angelica.rios@massygroup.com;fe.massycali@massygroup.com

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RETENEDORES DE I.V.A RES 001220 DE 27 DIC 2022
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DISTRITALES SEGÚN RESOLUCIÓN 4131.040.21.1.0304 DEL 19 DE JULIO DEL 2022 NO PRACTICAR
 RETENCIÓN DE ICA
 SOMOS AUTORETENEDORES IMPUESTO DE RENTA RES 8125 DE 23 NOV 1998
 Autorización Numeración de Facturación 18764022690216. Vigencia desde 2021-12-12 hasta 2023-12-12 del ASP9914 al ASP13002

Tipo de operación: Estándar-10

REPRESENTACIÓN GRAFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 94794f452491cd8735c3c494a0c33176bd2e9187f16d41bfb284a755e924a68908bb413cf82800794860d821293e895e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No	FECHA GENERACIÓN	FECHA VENCIMIENTO	NUMERO ORDEN	ASESOR	PAGINACIÓN
ASP10710	30/03/2023 16:19:43	30/03/2023		RIOS SANABRIA ANGELICA	1 de 1

KM	PLACA	MARCA	MODELO DESC	TIPO	VIN/CHASIS	No. MOTOR	A. MODELO	NIT ASEGURADORA
62287	EFS492	KIA	PICANTO	AUTOMOVIL	KNAB3512AJT049933	G4LAHP026781	2018	
COLOR	CLASE	LINEA	SINIESTRO	POLIZA	MINIMO	% DEDUCIBLE	ASEGURADORA	
ROJO	HATCH BACK	AUTOMOVIL						

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD/TIEMPO	VALOR UNITARIO	% DCTO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL DEL ITEM
700009	1.COTIZACION VEHICULO COLISION	1.00 - NAR	174,789.00	0.00	19	33,209.91	174,789.00
TOTAL NRO LINEAS: 1							

OBSERVACIONES: - VENDEDOR: RIOS SANABRIA ANGELICA ELABORADO POR: Arios Ref -79219 MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido FORMA DE PAGO: - 01 - CONTADO	%IVA	BASE	IMPUESTO	SUBTOTAL	174,789.00
	19.00	174,789.00	33,209.91	DESCUENTOS	0.00
				TOTAL CON DESCUENTO	174,789.00
				IVA 19.00%	33,209.91
				TOTAL FACTURA	207,999.00

VALOR LETRAS: Son: DosCientos Siete Mil Novecientos Noventa y Nueve COP

* Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio. Artículo 774 del Código del Comercio.* Estimado consumidor, usted tiene derecho a presentar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones ante cualquier insatisfacción respecto del producto y/o servicio. toda nuestra red de comercialización Kia tiene implementado un mecanismo de atención y tramite de PQSRF Acuda como responsable local Cel 312 4913155 E-mail: comunicaciones.autoorion@massygroup.com Quienle atendera y dara tramite a su PQSRF * GARANTÍA REPUESTOS POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN - VENDIDOS POR MOSTRADOR 3 MESES * INSTALADOS EN TALLERES 3 MESES 0 5000 KM LO QUE PRIMERO OCURRA, SOBRE PARTES ELECTRICAS ALINEACION Y BALANCEO NO SE DA GARANTIA* De acuerdo al decreto 1349 22/8/16 DIAN, después de 72 horas se entendera como ACEPTADA LA FACTURA

Fecha Validación DIAN: 2023-03-30 16:21:07-05:00

P:MAS02 Procesado: 30/03/2023 16:19:43

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



AUTO ORION S.A.S
800175223 - 9
COTIZACION TALLER

Para un servicio preferencial en Taller, le invitamos a concertar su
Cita Previa al PBX: 602485 3999 -Opcion 2 - cel. 321 7599002

Bodega: 504 COLISION
Cotizacion: 4540
Fecha Expedición: 03/04/2023

1.00

Señores: DIAZ DIAZ ELIZABETH	Placa: EFS492	Modelo: JA1M22__25G1200
Nit : 31937161	Vin: KNAB3512AJT049933	Año: 2018
Ciudad: CALI	Tipo: HATCH BACK	Color: ROJO
Telefono: 3137197314 3103759526 3103759526	vehiculo: PICANTO	
Email: amarilediazdiego@hotmail.com	Usuario:	
	Datos Usuario:	

Descripcion	Texto	Cant	Tiemp	Iva	Desc	Valor_Unidad	Total
REPARACION LAMINA	sustituir bomper delantero y trasero, compuerta baul, farola,cartea central	8.70	1.00	19.00		\$130,000.00	\$ 1,130,999.97
PINTURA	pintar bompers, compuerta baul	13.00	1.00	19.00		\$130,000.00	\$ 1,690,000.00
trabajos externos	desmontar/montar panoramico trasero	1.00	0.00	19.00		\$250,000.00	\$ 250,000.00
BROCHES		10.00	0.00	19.00		\$1,557.00	\$ 15,570.00
PROTECTOR INFERIOR MOTOR		1.00	0.00	19.00		\$86,200.00	\$ 86,200.00
COMPUERTA TRASERA		1.00	0.00	19.00		\$2,379,200.00	\$ 2,379,200.00
EMBLEMA KIA		1.00	0.00	19.00		\$104,200.00	\$ 104,200.00
EMBLEMA		1.00	0.00	19.00		\$100,800.00	\$ 100,800.00
BOMPER DELANTERO		1.00	0.00	19.00		\$1,427,429.00	\$ 1,427,429.00
SOPORTE IZQUIERDO BOMPER DELANTERO		1.00	0.00	19.00		\$105,400.00	\$ 105,400.00
SOPORTE DERECHO BOMPER DELANTERO		1.00	0.00	19.00		\$105,400.00	\$ 105,400.00
DUCTO AIRE LH BOMP DEL		1.00	0.00	19.00		\$175,300.00	\$ 175,300.00
BOCEL INFERIOR BOMPER DELANTERO		1.00	0.00	19.00		\$372,600.00	\$ 372,600.00
CLIP PERSIANA SUPERIOR		8.00	0.00	19.00		\$3,860.00	\$ 30,880.00
CLIP PERSIANA SUPERIOR		6.00	0.00	19.00		\$3,860.00	\$ 23,160.00
CARETA BOMPER TRASERO		1.00	0.00	19.00		\$1,201,857.00	\$ 1,201,857.00
BOCEL BOMPER TRASERO		1.00	0.00	19.00		\$740,600.00	\$ 740,600.00
SOPORTE BOMPER TRASERO IZQUIERDO		1.00	0.00	19.00		\$126,286.00	\$ 126,286.00
SOPORTE BOMPER TRASERO DERECHO		1.00	0.00	19.00		\$126,286.00	\$ 126,286.00
PASORUEDA DELANTERO IZQUIERDO		1.00	0.00	19.00		\$170,000.00	\$ 170,000.00
VIDRIO PANORAMICO TRASERA		1.00	0.00	19.00		\$1,333,500.00	\$ 1,333,500.00
FARO DELANTERO DERECHO		1.00	0.00	19.00		\$1,430,700.00	\$ 1,430,700.00
PEGANTE VIDRIO		1.00	0.00	19.00		\$52,000.00	\$ 52,000.00

Notas



ESCANEA ESTE
CÓDIGO QR
CON TU
CELULAR



Valor Bruto \$13,178,367.97

Sub Total \$13,178,367.97

+ Iva \$2,503,889.92

Total Neto \$15,682,257.89

Datos Asesor Taller

RIOS SANABRIA ANGELICA
angelica.rios@massygroup.com
3122459891

Firma y Sello del Cliente

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE SINIESTRO DEL 23/02/2023

CARRERA 44 # 9 – 08



VISTA DE LEJOS, FRONTAL DE SINIESTRO



VISTA LATERAL TRASERA DEL VEHICULO AFECTADO – EFS 492



VISTA LATERAL DE SINIESTRO, VEHICULO Y MOTO AFECTADA



POR EL FUERTE IMPACTO EL VEHICULO CHOCA CON UNA MOTO QUE AFECTA TODA LA PARTE DELANTERA DEL BUMBER



PARABRISAS BAJO EL MIO, EN ESE PUNTO SE ENCONTRABA EL VEHICULO QUE POR LA FUERZA DEL IMPACTO TERMINA UBICADO A UNA DISTANCIA DIFERENTE



VISTA DE LA PARTE TRASERA DEL VEHICULO AFECTADO, PARABRISAS Y BUMPER Y PUERTA DE LA BODEGA EN MAL ESTADO



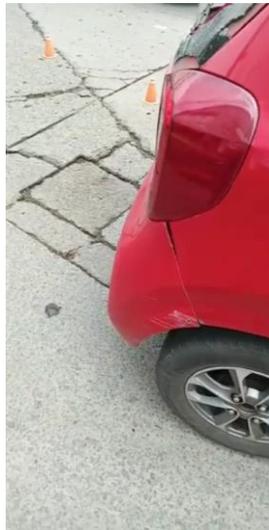
VISTA LATERAL TRASERA DERECHA DEL VEHICULO AFECTADO



VISTA DE FRENTE, SINIESTRO ENTRE MIO Y PARTICULARES (VEHICULO Y MOTO)



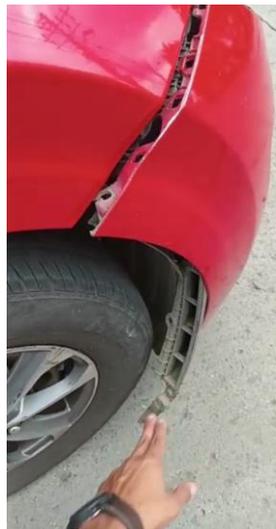
PARABRISAS DE VEHICULO BAJO EL MIO



BUMPER TRASERO QUE RECIBE IMPACTO DEL MIO Y RESULTA DESCOLGADO Y PARTIDO



BUMPER DELANTERO QUE SE CAÉ POR EL IMPACTO TRASERO AL CHOCAR CON LA MOTO UBICADA FRENTE AL VEHICULO AL MOMENTO DEL SINIESTRO



EVIDENCIA DEL DAÑO DEL BUMPER TRASERO POR CHOQUE DEL MIO CONTRA EL VEHICULO



VISTA TRASERA DEL VEHICULO AFECTADO



VISTA TRASERA DEL VEHICULO DONDE SE EVIDENCIA UN PANORAMA MÁS AMPLIO DEL VEHICULO AFECTADO POR FUERTE IMPACTO CON MASIVO DE LA CIUDAD DE CALI



DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR DEL MIO (FRENTE)

LICENCIA DE TRANSITO No. **4188416**

REGISTRADO APPELLADO Y DOMINIO
LEASING BANCOLOMBIA S.A. C.F.C.

IDENTIFICACION: TIPO C.F. NRE. X C.E. OTRO

No. **R60059294-3**

DIRECCION: **CL 64N 5B 46**

Ciudad: **CALI** TELEFONO: **5242944**

MATRICULA INICIAL: **SANTIAGO DE CALI**

Sin limitación

FECHA DE EXPEDICION: **13 6 2009**

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE

FECHA DE NACIMIENTO: **12-ENE-1987**
SAN MARTIN DE LOBA (BOLIVAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 **A+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-2005 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL
 JUAN CARLOS SALGADO VAQUERO

A-1500150-0006953-M-1033684710-20180413 0060792037A 1 9503932666

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VALIDEZ	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	24-06-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	24-06-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC02005367183

Calera s.a.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
 MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI (SM)
 CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR
 DEL VALLE LTDA. (CDAV).

"PARTICIPAMOS EN LA CONSTRUCCION DE CIUDAD A TRAVES DE LA
 PRESTACION DE SERVICIOS AUTOMOTORES"

12028

DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR DEL MIO (ATRÁS)



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10014698586

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
EFS492	KIA	PICANTO	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.248	ROJO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
AUTOMOVIL	HATCH BACK	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
G4LAHP026781	N	KNAB3512AJT049933

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	KNAB3512AJT049933	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
DIAZ DIAZ ELIZABETH	C.C. 31937161

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	*****	83

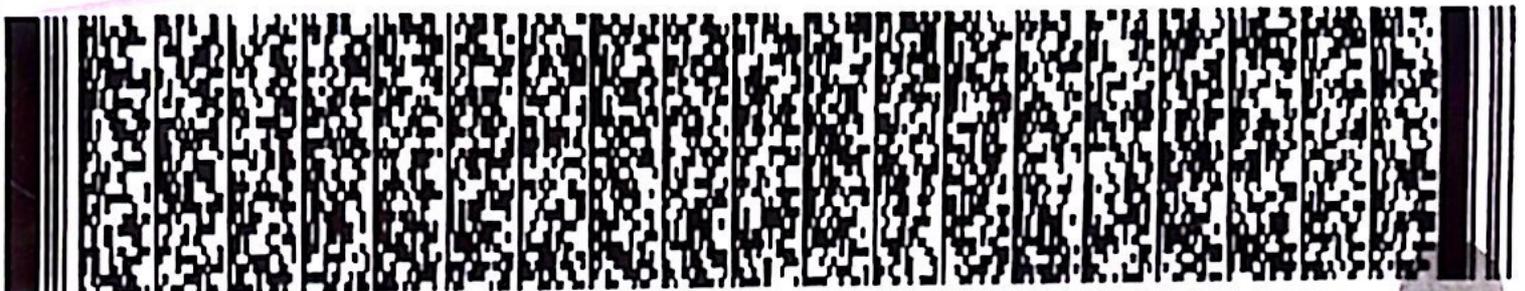
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352017000159179	I	29/04/2017	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
19/09/2017	20/09/2017	*****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI



LT06000820989

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **31.937.161**

DIAZ DIAZ
APELLIDOS

ELIZABETH
NOMBRES



Elizabeth Diaz Diaz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1965**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

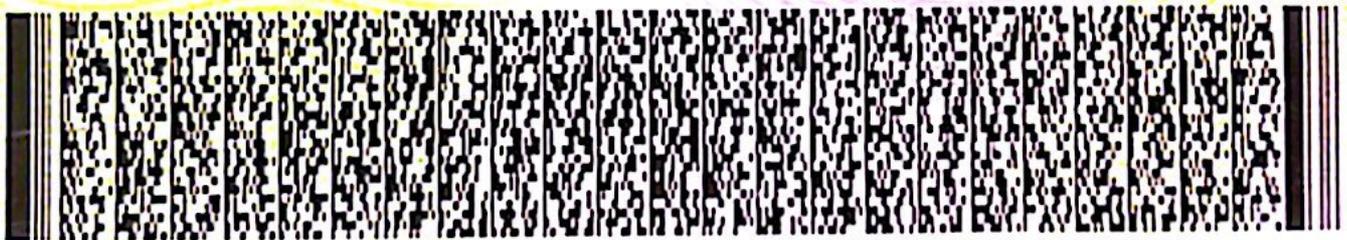
O+
G.S. RH

F
SEXO

30-NOV-1983 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100102-65147092-F-0031937161-20060628

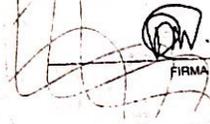
0633106179D 02 175089331

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.069.063**
MEDINA VALLEJO

APELLIDOS
DANIELA

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1994**

CALI
(VALLE)

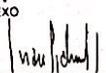
LUGAR DE NACIMIENTO

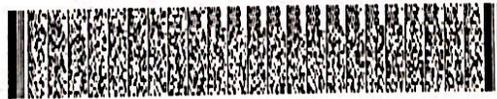
1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

22-MAR-2012 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100150-00802505-F-1144069063-20160317 0049002546A 1 2823795940



Outlook

RV: Remito para someter a reparto demanda civil de responsabilidad civil extracontractual

Desde Recepción Procesos Civil - Valle del Cauca - Cali
<repartocivilcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Fecha Vie 17/01/2025 11:56 AM

Para Juzgado 01 Civil Municipal - Valle del Cauca - Cali <j01cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC elizadiaz1966@hotmail.com <elizadiaz1966@hotmail.com>

 19 archivos adjuntos (10 MB)

001CédulaDanielaMedina.PDF; 002CédulaElizabehtDíaz.pdf; 003TarjetaPropiedadEFS492.pdf;
004EvidenciasFotograficas.pdf; 005RelatoSiniestro.pdf; 006CartaReclamaciónAseguradora.pdf;
007ConstanciaRadicaciónAseguradora.pdf; 008CotizaciónReparaciónVehículo.pdf;
009FacturaServicioCotizaciónReparación.pdf; 010PagoFacturaServicioCotización.pdf;
014RegistroCivilSaraAmariles.pdf; 015Demanda.pdf; Cuenta Bancaria.PDF; EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE SINIESTRO.pdf; Impuesto vehículo EF2492 (AÑO 2022).pdf; Impuesto vehículo EFS492 (AÑO 2024).pdf;
011Croquis.jpeg; 012TarjetaPropiedadVCR772.jpeg; 013LicenciaConductorVCR772.jpeg;

Buenos días,

Cordial saludo,

*Se envía **DEMANDA** allegada a esta oficina por medio de correo electrónico y que corresponde a su despacho.*

A continuación, el acta respectiva

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Fecha : 17/ene./2025 Página 1

CORPORACION GRUPO PROCESOS VERBALES SUMARIOS
 JUZGADOS MUNICIPALES CD. DESP SECUENCIA: FECHA DE REPARTO
 REPARTIDO AL DESPACHO 001 455579 17/ene./2025

JUZGADO 01 CIVIL MUNICIPAL DE CALI

<u>IDENTIFICACION</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>APELLIDO</u>	<u>SUJETO PROCESAL</u>
1144069063	DANIELA MEDINA VALLEJO		01 *"
31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ		*"

C27001-CS1BAD2 CUADERNOS 1

wriascoe FOLIOS CORREO ELECTRONICO

EMPLEADO

OBSERVACIONES

CONSULTA POR SECUENCIA - Ing. Jorge Olmedo Mayor Ruiz

CORPORACION: 40

ESPECIALIDAD: 03

SECUENCIA: 455579

	Fecha	Secuencia	Juzgado	Parte	ID	Nombre	n
1	17/01/2025 11:55 a. m.	455579	JUZGADO 01 CIVIL MUNICIPAL DE CALI	01	1144069063	DANIELA MEDINA VALLEJO	PROCESOS
2	17/01/2025 11:55 a. m.	455579	JUZGADO 01 CIVIL MUNICIPAL DE CALI	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	PROCESOS
3	17/01/2025 11:55 a. m.	455579	JUZGADO 01 CIVIL MUNICIPAL DE CALI	02	1033684710	FRANCISCO ALBERTO BANDERA MARTINEZ	PROCESOS
4	17/01/2025 11:55 a. m.	455579	JUZGADO 01 CIVIL MUNICIPAL DE CALI	02	891700037-9	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.	PROCESOS
5	17/01/2025 11:55 a. m.	455579	JUZGADO 01 CIVIL MUNICIPAL DE CALI	02	900099310	GRUPO INTEGRADO DE TRANSPORTE MASIVO S.A.	PROCESOS

CONSULTA PREVIA AL REPARTO

CONSULTA POR NOMBRE - Ing. Jorge Olmedo Mayor Ruiz



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia



NUEVA CONSULTA

CONSULTAR CUANDO ESTA EN EL 250

CONSULTAR SI HAY NUEVA PRESENTACIÓN



INGRESE NOMBRE Demandante
 Demandado
 Apoderado

NOMBRE CONSULTADO

RESULTADO DE LA BUSQUEDA											
	FECHA_REPARTO	SECUENCIA	DESPACHO	GRUPO	PARTE	IDENTIFICACION	NOMBRE	CORP	ESPE	COD_	
▶ 1	4/07/2024 4:53 p. m.	592078	JUZGADO 02 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000045436	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS SOS	40	31	002	
2	4/07/2024 4:53 p. m.	592078	JUZGADO 02 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	40	31	002	
3	2/02/2022 11:07 a. m.	112222	JUZGADO 12 CIVIL CIRCUITO DE CALI	11 IMPUGNACION SENTENCIAS DE TU TELA	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	31	03	012	
4	2/02/2022 11:07 a. m.	112222	JUZGADO 12 CIVIL CIRCUITO DE CALI	11 IMPUGNACION SENTENCIAS DE TU TELA	02	EN0000000000237	DAGMA CALI	31	03	012	
5	14/01/2022 4:40 p. m.	431936	JUZGADO 06 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000000237	DAGMA CALI	40	31	106	
6	14/01/2022 4:40 p. m.	431936	JUZGADO 06 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	40	31	106	
7	2/03/2020 2:12 p. m.	81458	JUZGADO 07 CIVIL CIRCUITO DE CALI	12 CONSULTA DESACATOS	02	EN0000000002213	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD-SOS	31	03	007	
8	2/03/2020 2:12 p. m.	81458	JUZGADO 07 CIVIL CIRCUITO DE CALI	12 CONSULTA DESACATOS	01	27351961	JOSEFINA DIAZ DE DIAZ	31	03	007	
9	2/03/2020 2:12 p. m.	81458	JUZGADO 07 CIVIL CIRCUITO DE CALI	12 CONSULTA DESACATOS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	31	03	007	
10	18/05/2018 9:41 a. m.	256798	JUZ. 09 MPAL COMPET MULTI PEQ CAUSAS-TUTELAS	TUTELAS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	40	31	068	
11	18/05/2018 9:41 a. m.	256798	JUZ. 09 MPAL COMPET MULTI PEQ CAUSAS-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000002213	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD-SOS	40	31	068	
12	18/05/2018 9:41 a. m.	256798	JUZ. 09 MPAL COMPET MULTI PEQ CAUSAS-TUTELAS	TUTELAS	01	SD1659421	JOSEFINA DIAZ DIAZ	40	31	068	
13	12/12/2017 8:03 a. m.	235620	JUZGADO 28 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	40	31	128	
14	12/12/2017 8:03 a. m.	235620	JUZGADO 28 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000000194	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	40	31	128	

CONSULTA POR IDENTIFICACION - Ing. Jorge Olmedo Mayor Ruiz



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia



NUEVA CONSULTA

CONSULTAR CUANDO ESTA EN EL 250

CONSULTAR SI HAY NUEVA PRESENTACIÓN



IDENTIFICACION Demandante
 Demandado
 Apoderado

NOMBRE

Quitar Puntos

RESULTADO DE LA BUSQUEDA											
	FECHA_REPARTO	SECUENCIA	DESPACHO	GRUPO	PARTE	IDENTIFICACION	NOMBRE	CORP	ESPE	COD_	
▶ 1	4/07/2024 4:53 p. m.	592078	JUZGADO 02 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	40	31	002	
2	4/07/2024 4:53 p. m.	592078	JUZGADO 02 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000045436	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS SOS	40	31	002	
3	2/02/2022 11:07 a. m.	112222	JUZGADO 12 CIVIL CIRCUITO DE CALI	11 IMPUGNACION SENTENCIAS DE TU TELA	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	31	03	012	
4	2/02/2022 11:07 a. m.	112222	JUZGADO 12 CIVIL CIRCUITO DE CALI	11 IMPUGNACION SENTENCIAS DE TU TELA	02	EN0000000000237	DAGMA CALI	31	03	012	
5	14/01/2022 4:40 p. m.	431936	JUZGADO 06 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	40	31	106	
6	14/01/2022 4:40 p. m.	431936	JUZGADO 06 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000000237	DAGMA CALI	40	31	106	
7	2/03/2020 2:12 p. m.	81458	JUZGADO 07 CIVIL CIRCUITO DE CALI	12 CONSULTA DESACATOS	01	27351961	JOSEFINA DIAZ DE DIAZ	31	03	007	
8	2/03/2020 2:12 p. m.	81458	JUZGADO 07 CIVIL CIRCUITO DE CALI	12 CONSULTA DESACATOS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	31	03	007	
9	2/03/2020 2:12 p. m.	81458	JUZGADO 07 CIVIL CIRCUITO DE CALI	12 CONSULTA DESACATOS	02	EN0000000002213	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD-SOS	31	03	007	
10	18/05/2018 9:41 a. m.	256798	JUZ. 09 MPAL COMPET MULTI PEQ CAUSAS-TUTELAS	TUTELAS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	40	31	068	
11	18/05/2018 9:41 a. m.	256798	JUZ. 09 MPAL COMPET MULTI PEQ CAUSAS-TUTELAS	TUTELAS	01	SD1659421	JOSEFINA DIAZ DIAZ	40	31	068	
12	18/05/2018 9:41 a. m.	256798	JUZ. 09 MPAL COMPET MULTI PEQ CAUSAS-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000002213	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD-SOS	40	31	068	
13	12/12/2017 8:03 a. m.	235620	JUZGADO 28 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	01	31937161	ELIZABETH DIAZ DIAZ	40	31	128	
14	12/12/2017 8:03 a. m.	235620	JUZGADO 28 CIVIL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000000194	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	40	31	128	

CONSULTA POR NOMBRE - Ing. Jorge Olmedo Mayor Ruiz



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

NUEVA CONSULTA CONSULTAR CUANDO ESTA EN EL 250 CONSULTAR SI HAY NUEVA PRESENTACION

INGRESE NOMBRE: **DANIELA MEDINA VALLEJO** Demandante
 Demandado
 Apoderado

NOMBRE CONSULTADO: %DANIELA%MEDINA%VALLEJO%

BUSCAR

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

	FECHA_REPARTO	SECUENCIA	DESPACHO	GRUPO	PARTE	IDENTIFICACION	NOMBRE	CORP	ESPE	COD_DESP	COD_GRUPO
▶ 1	16/07/2024 9:23 a. m.	594614	JUZGADO 04 CIVIL MUNICIPAL DE CALI - TUTELAS	TUTELAS	01	1144069063	DANIELA MEDINA VALLEJO	40	31	104	01
2	16/07/2024 9:23 a. m.	594614	JUZGADO 04 CIVIL MUNICIPAL DE CALI - TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000004092	SECRETARIA DE MOVILIDAD DE CALI	40	31	104	01
3	13/06/2022 9:22 a. m.	452114	JUZGADO 19 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	01	1144069063	DANIELA MEDINA VALLEJO	40	31	019	01
4	13/06/2022 9:22 a. m.	452114	JUZGADO 19 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000041943	SECRETARIA DE TRANSITO MOVILIDAD DE CALI	40	31	019	01

CONSULTA POR IDENTIFICACION - Ing. Jorge Olmedo Mayor Ruiz



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

NUEVA CONSULTA CONSULTAR CUANDO ESTA EN EL 250 CONSULTAR SI HAY NUEVA PRESENTACION

IDENTIFICACION: **1144069063** Demandante
 Demandado
 Apoderado

NOMBRE: DANIELA MEDINA VALLEJO

BUSCAR Quitar Puntos

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

	FECHA_REPARTO	SECUENCIA	DESPACHO	GRUPO	PARTE	IDENTIFICACION	NOMBRE	CORP	ESPE	COD_DESP	COD_GRUPO
▶ 1	16/07/2024 9:23 a. m.	594614	JUZGADO 04 CIVIL MUNICIPAL DE CALI - TUTELAS	TUTELAS	01	1144069063	DANIELA MEDINA VALLEJO	40	31	104	01
2	16/07/2024 9:23 a. m.	594614	JUZGADO 04 CIVIL MUNICIPAL DE CALI - TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000004092	SECRETARIA DE MOVILIDAD DE CALI	40	31	104	01
3	13/06/2022 9:22 a. m.	452114	JUZGADO 19 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	01	1144069063	DANIELA MEDINA VALLEJO	40	31	019	01
4	13/06/2022 9:22 a. m.	452114	JUZGADO 19 PENAL MUNICIPAL DE CALI-TUTELAS	TUTELAS	02	EN0000000041943	SECRETARIA DE TRANSITO MOVILIDAD DE CALI	40	31	019	01

Cordialmente,

William Riascos Erazo
Asistente administrativo
Oficina judicial Cali

Palacio de Justicia, Santiago de Cali, Edificio Pedro Elías Serrano Abadía
Carrera 10 No. 12-15 Torre B Piso 1
Teléfono 8986868 ext. 2501 – 2892 – 2893 Fax 2893

Web: <https://www.ramajudicial.gov.co/web/direccion-seccional-de-administracion-judicial-de-cali/oficina-judicial-de-cali>

De: Elizabeth Díaz Díaz <elizadiaz1966@hotmail.com>

Enviado: jueves, 19 de diciembre de 2024 2:52 p. m.

Para: Recepción Procesos Civil - Valle del Cauca - Cali
<repartocivilcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: Remito para someter a reparto demanda civil de responsabilidad civil extracontractual

No suele recibir correo electrónico de elizadiaz1966@hotmail.com. [Por qué es esto importante](#)

Señores:

Juzgados Civiles Municipales de Santiago de Cali (V) – reparto.

repartocivilcali@cendoj.ramajudicial.gov.co

L.C.

Ref. Demanda.

Proceso: Verbal sumario de responsabilidad civil extracontractual.

Demandantes: Daniela Medina Vallejo[1], c.c. 1.144.069.063.
Elizabeth Díaz Díaz[2], c.c. 31.937.161.

Demandados: Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.[3], NIT. 891.700.037-9.
Grupo Integrado de Transporte Masivo S.A.[4], NIT. 900.099.310.
Francisco Alberto Bandera Martínez[5], C.C. 1.033.684.710.

[1] Conductora del vehículo con placa EFS492.

[2] Propietaria del vehículo con placa EFS492.

[3] Entidad aseguradora del vehículo con placa VCR772.

[4] Propietaria del vehículo con placa VCR772.

[5] Conductor del vehículo con placa VCR772.