



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 | N° De Vehículos | |
| MEDELLIN | | | | |
| Nombre: | | | Identificado con C.C. No. | <input type="text"/> |
| En calidad de | | | del vehículo de placas | <input type="text"/> |

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 | | | |

Recibo No.: 0027894304

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dWcPblbaARupppfh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2025 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S.
Sigla: No reportó
Nit: 900736021-9
Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-513455-12
Fecha de matrícula: 28 de Mayo de 2014
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 21 de Marzo de 2024
Grupo NIIF: GRUPO III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 33 74 B 256
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico: lacavadelbrangus@gmail.com
contabilidad@lacavadelbrangus.com
Teléfono comercial 1: 4444434
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Calle 33 74 B 256
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: contabilidad@lacavadelbrangus.com
lacavadelbrangus@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 4444434
Teléfono para notificación 2: 3117624135

Recibo No.: 0027894304

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dWcPblbaARupppfh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

Que Por Documento Privado del 19 de mayo de 2014, del Único Accionista, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de mayo de 2014, con el No.10606 del Libro IX, se constituyó una Sociedad Comercial Por Acciones Simplificada denominada:

INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal: Compra, Venta, Distribución, Comercialización, Procesamiento de Carnes en general y sus derivados.

Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero.

La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

| | | |
|-----------------|---|--------------------|
| Valor | : | \$5.000.000.000,00 |
| No. de acciones | : | 5.000,00 |
| Valor Nominal | : | \$1.000.000,00 |

Recibo No.: 0027894304

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dWcPblbaARupppfh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CAPITAL SUSCRITO

Valor : \$746.000.000,00
No. de acciones : 746,00
Valor Nominal : \$1.000.000,00

CAPITAL PAGADO

Valor : \$746.000.000,00
No. de acciones : 746,00
Valor Nominal : \$1.000.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

Recibo No.: 0027894304

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dWcPblbaARupppfh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 19 de mayo de 2014, del Único Accionista, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de mayo de 2014, con el No.10606 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---------|----------------------------|-----------------|
| GERENTE | CARLOS EMIRO POSADA CORREA | C.C. 15.459.081 |

REVISORES FISCALES

Por Acta No.13 del 1 de junio de 2024, de la Asamblea, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de septiembre de 2024, con el No.38710 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| REVISOR FISCAL PRINCIPAL | RONAL LOPEZ AMARILES | C.C. 1.152.444.227 T.P. 293575-T |

REFORMAS DE ESTATUTOS

Que hasta la fecha la sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No.: 0027894304

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dWcPblbaARupppfh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 4723

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figuran matriculados en esta Cámara de Comercio los siguientes establecimientos de comercio/sucursales o agencias:

Nombre: LA CAVA DEL BRANGUS
Matrícula No.: 21-313548-02
Fecha de Matrícula: 25 de Marzo de 1999
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Calle 33 74 B 256
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

ACTO: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 259-2024 FECHA: 2024/10/16
RADICADO: 05-001-41-05-007-2024-1017200
PROCEDENCIA: JUZGADO SÉPTIMO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES DE MEDELLÍN
PROCESO: EJECUTIVO LABORAL
DEMANDANTE: DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ LOPEZ
DEMANDADO: INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S.
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA CAVA DEL BRANGUS
MATRÍCULA: 21-313548-02
DIRECCIÓN: CALLE 33 74 B 256 MEDELLÍN
INSCRIPCIÓN: 2024/10/21 LIBRO: 8 NRO.: 3853

Nombre: CARNES LA CAMPIÑA
Matrícula No.: 21-417285-02
Fecha de Matrícula: 06 de Octubre de 2005
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento-Principal

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 17/03/2025 - 2:45:06 PM



Recibo No.: 0027894304

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dWcPblbaARupppfh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección: Calle 55 A 57 36 LC 31-40
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Nombre: LA CAVA DEL BRANGUS NO 2
Matrícula No.: 21-425881-02
Fecha de Matrícula: 20 de Abril de 2006
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Carrera 25 12 SUR 33 LOCAL 115
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

ACTO: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 259-2024 FECHA: 2024/10/16
RADICADO: 05-001-41-05-007-2024-1017200
PROCEDENCIA: JUZGADO SÉPTIMO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES DE MEDELLÍN
PROCESO: EJECUTIVO LABORAL
DEMANDANTE: DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ LOPEZ
DEMANDADO: INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S.
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA CAVA DEL BRANGUS NO 2
MATRÍCULA: 21-425881-02
DIRECCIÓN: CARRERA 25 12 SUR 33 LOCAL 115 MEDELLÍN
INSCRIPCIÓN: 2024/10/21 LIBRO: 8 NRO.: 3855

Nombre: LOS ANGELES CARNES
Matrícula No.: 21-768677-02
Fecha de Matrícula: 30 de Marzo de 2023
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento-Principal
Dirección: Calle 47 F 86 45
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

Recibo No.: 0027894304

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dWcPblbaARupppfh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es mediana.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$32,048,741,559.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4723

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a

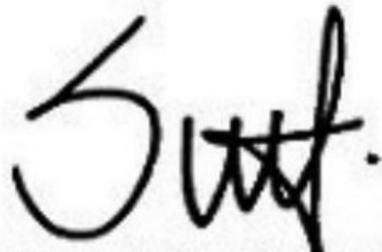
Recibo No.: 0027894304

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dWcPblbaARupppfh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.



SANDRA MILENA MONTES PALACIO
Vicepresidente de Registros





Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015991122

| | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| PLACA ESP149 | MARCA CHEVROLET | LÍNEA NHR | MODELO 2019 |
| CILINDRADA CC 2.999 | COLOR BLANCO GALAXIA | SERVICIO PÚBLICO | |
| CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA | TIPO CARROCERÍA FURGON | COMBUSTIBLE DIESEL | CAPACIDAD Kg/PSJ 1725 |
| NÚMERO DE MOTOR 3J9873 | REG N | VIN 9GDNLR77XKB001424 | |
| NÚMERO DE SERIE 9GDNLR77XKB001424 | REG N | NÚMERO DE CHASIS 9GDNLR77XKB001424 | REG N |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S | | | IDENTIFICACIÓN NIT 900736021 |

LT03002954203



STRIA TTEYTO ENVIGADO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

FECHA MATRÍCULA: **27/04/2018**
 FECHA EXP. LIC. TTO: **27/04/2018**
 FECHA VENCIMIENTO: *****

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: **32018000421420**
 I/E FECHA IMPORT.: **15/03/2018**
 PUERTAS: **2**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: *****
 POTENCIA HP: **104**



SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

| | |
|------------------------|---------------------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA |
| AÑO MES DÍA | DESDE AÑO MES DÍA |
| 2024 04 24 | 2024 04 27 |
| HASTA LAS 00 HORAS DEL | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL |
| | 2025 04 26 |



ASEGURADORA

sura
890.903.407 - 9

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|--------|
| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
| 39085375 | ESP149 | CAMIONETA | PUBLICO URBANO | 2999 | 2019 |
| PASAJEROS | MARCA | CHEVROLET | CARROCERÍA | | |
| 2 | LÍNEA VEHÍCULO | NHR | FURGON | | |
| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. | | |
| 3J9873 | 9GDNLR77XKB001424 | 9GDNLR77XKB001424 | 1.725 | | |
| APellidos y Nombres del Tomador | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR | |
| INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S. | 3185200661 | NIT | 9007360219 | MEDELLIN | |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN | |
| AT1318 | 4037 | 10153 | | MEDELLIN | |

| | | | | | | |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--|--|---|
| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 310 | \$ 636,000 | \$ 330,700 | \$ 2,100 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 ¹ 701,68 ² | |
| TOTAL A PAGAR | \$ 968,800 | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

Andrés Gaviro G

FIRMA AUTORIZADA



Con el SOAT SURA vamos más allá.

Conoce nuestra red de prestadores en salud en caso de accidente.

[Haz clic aquí](#)

Recibe acompañamiento a través del #888



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 - Superintendencia Financiera)

Datos personales

Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos

¹ Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

² Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.391.827**

MARQUEZ CASTAÑEDA

APELLIDOS

JOHN RODRIGO

NOMBRES

JOHN R. MARQUEZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1980**

YARUMAL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **A-** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-NOV-1998 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIEL BANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0100150-00184801-M-0003301827-20091010 0017025088A 1 2110027030



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 3391827

NOMBRE

JOHN RODRIGO MARQUEZ CASTANEDA

FECHA DE NACIMIENTO

13-07-1980

SIGNIFICADO

A-

FECHA DE EXPEDICIÓN

27-07-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DE TRANSPORTES Y TRÁFICO DE SANTA FE ANTIOQUIA

| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|---|------------|------------|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 01-03-2024 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO CUATRIMOTO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBUS, CAMION BUSEIA Y BUS | 27-07-2030 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION BUSEIA Y BUS | 27-07-2023 | PUBLICO |



COSMO-ID-13 20

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000141028





Medellin, 08 de abril de 2025

**Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR**

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Asegurada: | INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S. |
| Cédula: | 9007360219 |
| Póliza: | 900001159678 |
| Vehículo marca: | CHEVROLET |
| Placas: | ESP149 |

Referencia: Certificado de No reclamación por parte del asegurado

Por medio de la presente informamos que el asegurado INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S. no ha hecho ninguna reclamación ante la Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A., por el accidente ocurrido el pasado 14 de marzo de 2025.

Se expide certificación a petición del Asegurado.

Atentamente,

**Gerencia de Movilidad
(NARM)**

Somos SURA, seguros, tendencias y riesgos
Asegúrate de Vivir
Línea de Atención 01 8000 51 8888
www.segurossura.com.co

Dirección: _____
 Correo electrónico: _____
 Nombre propietario matricula: _____
 Aseguradora: _____
 No. Poliza: _____

10. VERSIÓN DE LOS CONDUCTORES INVOLUCRADOS:

CONDUCTOR ASEGURADO (1) ME ENCONTRABA ESPERANDO EL CAMBIO DEL SEMAFORO Y EL CONDUCTOR DE EL BUS ME IMPACTO EN EL LADO IZQUIERDO DE EL CARRO INVADIENDO MI CARRIL YA QUE EL SE ABRIÓ DEMASIADO SIN INVADIENDO EL CARRIL

CONDUCTOR VEHICULO (2) & VOY saliendo al 2 carril el furbon no habia llegado. Estaba esperando el semaforo y el señor me tiro el carro...

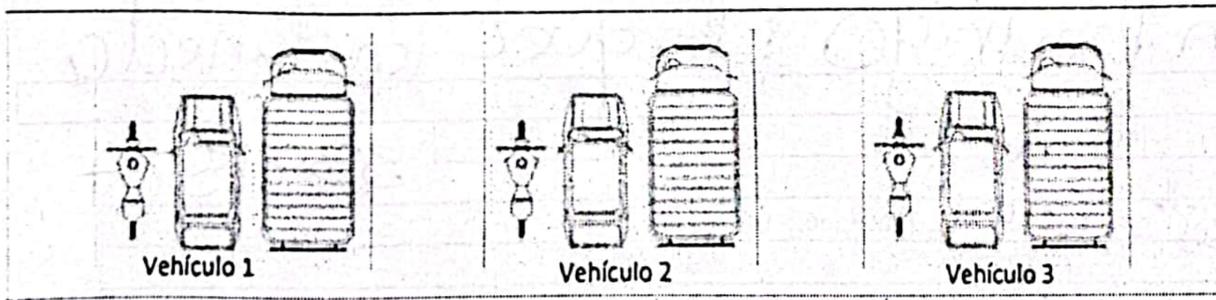
CONDUCTOR VEHICULO (3)

11. PRUEBAS DEL ACCIDENTE

| | | | | |
|----------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Fotos | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Videos | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Testigos | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

Información adicional:

12. PUNTOS DE IMPACTO VEHICULOS



13. FIRMAS CONDUCTORES INVOLUCRADOS

Juan-Maria Diego Taborda
 Conductor 1 (asegurado) Conductor 2 Conductor 3

14. ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Conductor que acepta responsabilidad:

Firma _____
 Nombre _____
 Conductor No. _____

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Expediente No: 70250340-025260 | | Fecha del servicio: 14/03/2025 | |
| Fecha del siniestro: | | Placa Asegurada: ASP 159 | |
| Departamento: Antioquia | | Dirección: Cr 57 Cl 57 Medellín | |
| | | Ciudad: Medellín | |

INFORMACIÓN DE LA ASISTENCIA

| | | | |
|---|---|--|------------------------------------|
| 1. Gravedad del accidente: | Solo daños <input checked="" type="checkbox"/> | Lesiones <input type="checkbox"/> | Fallecido <input type="checkbox"/> |
| 2. Daños materiales: (marque con X) | Choque entre vehículos <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Choque con animal <input type="checkbox"/> | | |
| | Choque con objeto <input type="checkbox"/> | | |
| | Choque con inmueble <input type="checkbox"/> | | |
| | Choque con mueble <input type="checkbox"/> | | |
| 2. Intervino Autoridad de Tránsito: (marque X) | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3. Se realizó IPAT (marque con X) | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 4. Vehículo asegurado quedó retenido: Si () No (<input checked="" type="checkbox"/>) | 5. Se generó audiencia contravencional: Si () No (<input checked="" type="checkbox"/>) | | |
| 6. Concepto de Responsabilidad: (marque con X) | Responsabilidad del Asegurado <input type="checkbox"/> | | |
| | Responsabilidad del tercero <input type="checkbox"/> | | |
| | Culpa compartida de los conductores <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Fuerza mayor o caso fortuito <input type="checkbox"/> | | |
| | RC no Clara <input type="checkbox"/> | | |
| 7. Generó reclamación en MACA: (marque X) | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 8. Informó el caso a MISI: (marque con X) | MISI Informativo <input checked="" type="checkbox"/> | MISI Gestión <input type="checkbox"/> | |

9. VEHÍCULOS INVOLUCRADOS

VEHÍCULO 1 (ASEGURADO) *John Rodrigo Marquez Castañeda*

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| Nombre del conductor: | | | |
| Tipo de Identificación: | TI <input type="checkbox"/> | CC <input checked="" type="checkbox"/> | CE <input type="checkbox"/> |
| No. | | | PAS 3391877 |
| Celular: | 323323 9701 | Teléfono: | |
| Dirección: | | | |
| Correo electrónico: | | | |
| Nombre propietario matricula: | | | |

VEHÍCULO 2 *Diego Taborda Rojas*

| | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| Nombre del conductor: | | | |
| Tipo de Identificación: | TI <input type="checkbox"/> | CC <input checked="" type="checkbox"/> | CE <input type="checkbox"/> |
| No. | | | PAS 1007762577 |
| Celular: | CO 3042012984 | Teléfono: | |
| Dirección: | Cl 56 # 16 # 1970 Medellín | | |
| Correo electrónico: | diego.taborda57@gmail.com | | |
| Nombre propietario matricula: | | | |
| Aseguradora: | | | |
| No. Poliza: | | | |

VEHÍCULO 3

| | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nombre del conductor: | | | |
| Tipo de Identificación: | TI <input type="checkbox"/> | CC <input type="checkbox"/> | CE <input type="checkbox"/> |
| No. | | | PAS |
| Celular: | Teléfono: | | |



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1980

YARUMAL
(ANTIOQUIA)

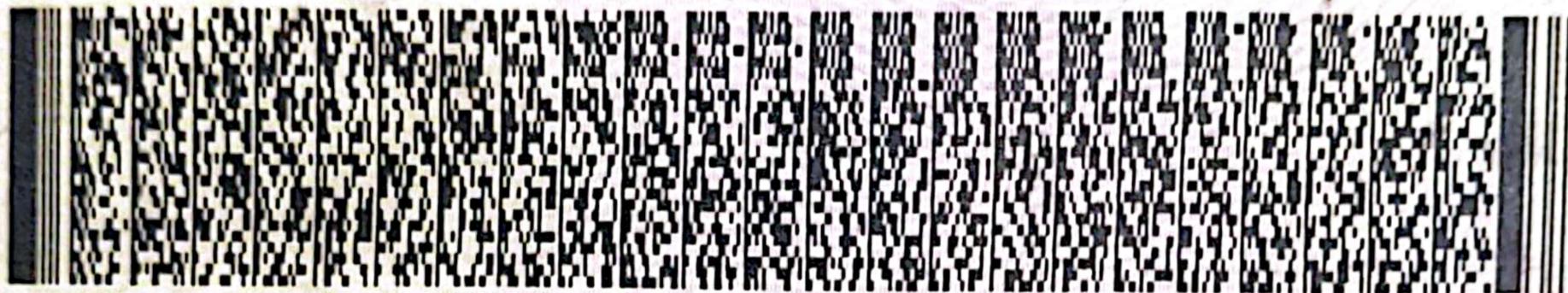
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-NOV-1998 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0100150-00184801-M-0003391827-20091010 0017025988A 1 2110027036

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

VENICULO 3

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
104

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
32018000421420

I/E FECHA IMPORT.
I 15/03/2018

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

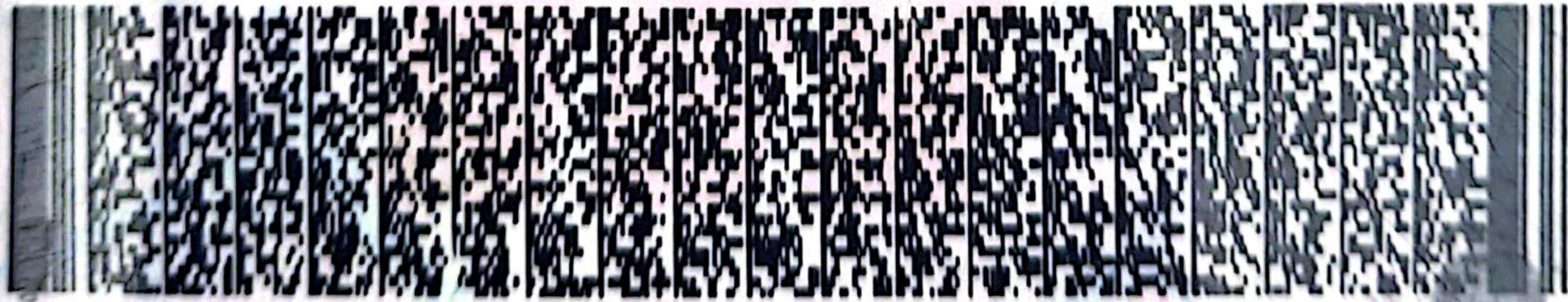
FECHA MATRÍCULA
27/04/2018

FECHA EXP. LIC. TTO.
27/04/2018

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO ENVIGADO



LT03002954203

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.391.827

MARQUEZ CASTAÑEDA

APELLIDOS

JOHN RODRIGO

NOMBRES

John R Marquez

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10015991122

PLACA

ESP149

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

NHR

MODELO

2019

CILINDRADA CC

2.999

COLOR

BLANCO GALAXIA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

FURGON

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

1725

NÚMERO DE MOTOR

3J9873

REG

N

VIN

9GDNLR77XKB001424

NÚMERO DE SERIE

9GDNLR77XKB001424

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9GDNLR77XKB001424

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S

IDENTIFICACION

NIT 900736021

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

129

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

32014000919192

1 16/06/2014

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

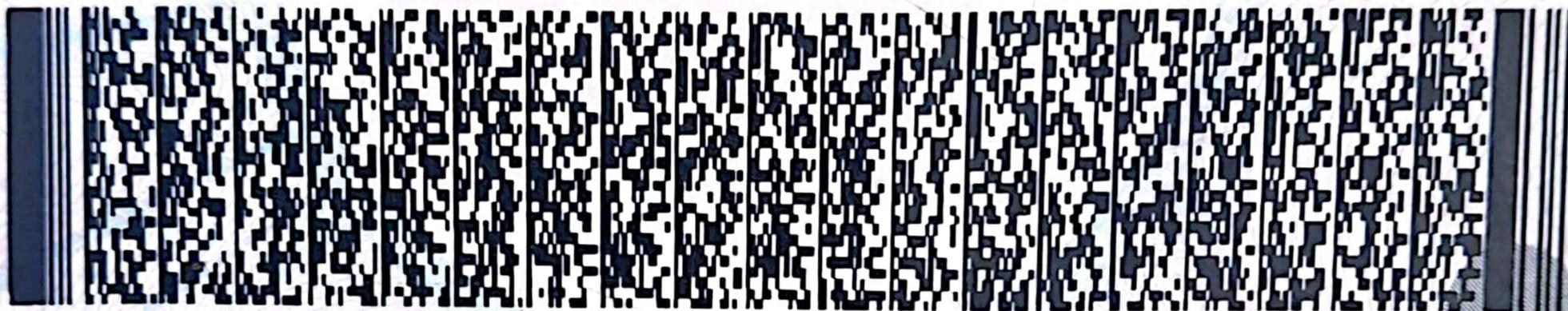
FECHA VENCIMIENTO

19/01/2019

21/01/2019

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN



LT02005287373



FECHA DE NACIMIENTO

22-JUN-2000

YARUMAL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

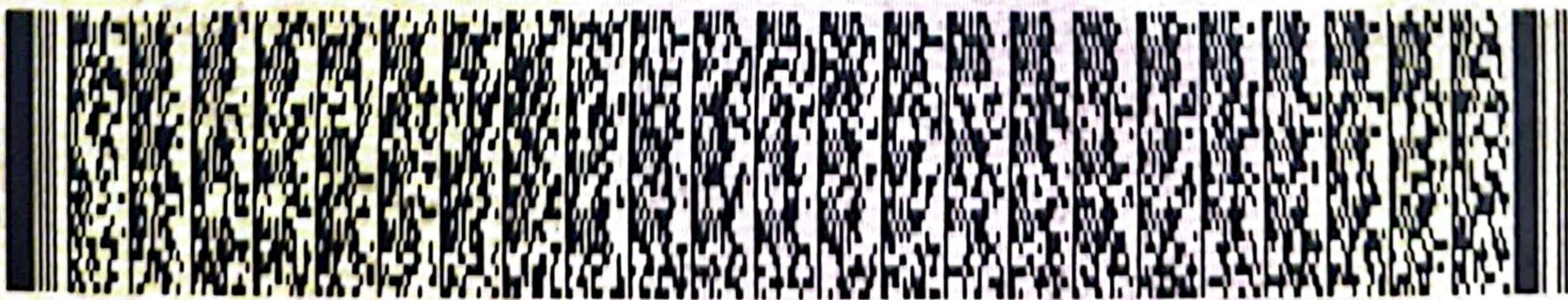
22-JUN-2018 BELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0104900-01021597-M-1007762577-20180711

0061883472A 1

50947873



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10017637415

| | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| PLACA EQW488 | MARCA MERCEDES BENZ | LÍNEA ATEGO 813 | MODELO 2015 |
| CILINDRADA CC 4.249 | COLOR BLANCO NARANJA | SERVICIO PÚBLICO | |
| CLASE DE VEHÍCULO BUS | TIPO CARROCERÍA CERRADA | COMBUSTIBLE DIESEL | CAPACIDAD Kg/PSJ 24 |
| NÚMERO DE MOTOR 900911C1069905 | REG N | VIN WDB970013FL851193 | |
| NÚMERO DE SERIE ***** | REG N | NÚMERO DE CHASIS WDB970013FL851193 | REG N |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) PIEDRAHITA MUÑOZ ANTONIO JESUS | IDENTIFICACIÓN C.C. 71628625 | | |

REPÚBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACIÓN PERSONAL CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.762.577**

TABORDA ROJAS

APELLIDOS

DIEGO ALEJANDRO

NOMBRES

Diego Taborda

FIRMA







La Ciudad de Brangay
NHR
ESP-149

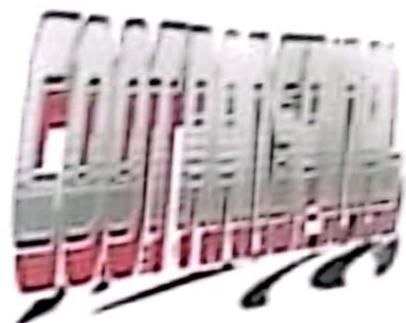
Mercedes-Benz
ENCISO
PINAL SOL DE ORIENTE
37
EON-488

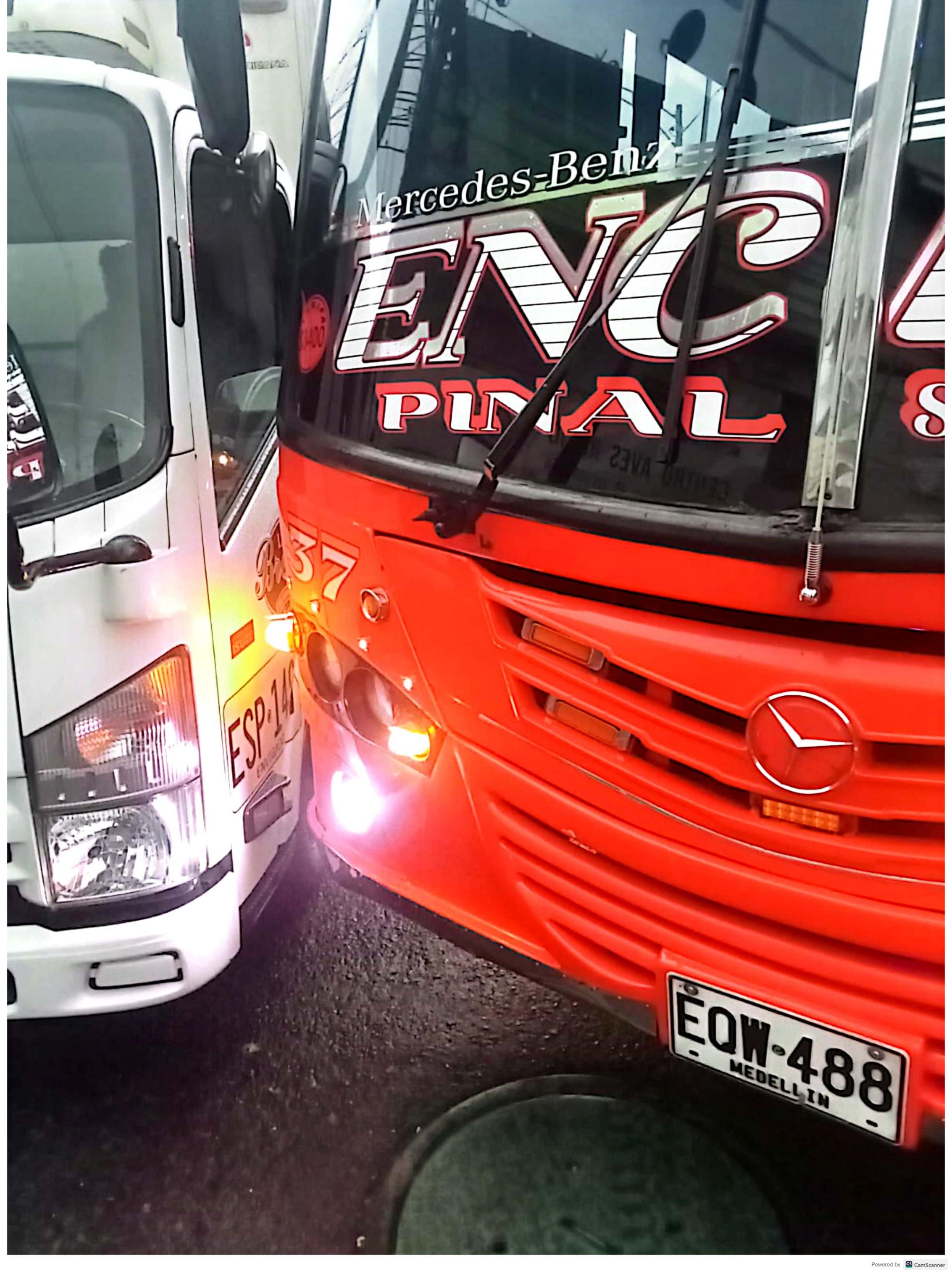


Transporte de Alimentos
CARNES



DOMICILIOS
604 444 44 34





Mercedes-Benz

ENVO
PINTAL

ESP-141

EQW-488
MEDELLIN

Transporte de alimentos
CARNES



DOMICILIOS
604 444

44 34

ESP-149



MANUEL GRAYO



Transporte de alimentos
CARNES



DOMICILIOS
604 444 44 34

ESP-149
EQUIPADO

(CÓMO CONDUZCO)
MARQUE GRATIS
R767

SARANGDIPONA



ROCID
CEN
car



Mercedes-Benz

TRANSPORTE PÚBLICO
DE MEDELLÍN

EQW-488
MEDELLÍN

Merced







Medellín 8 de abril de 2025

Señores
SEGUROS EQUIDAD
Medellín

REF. RECLAMACION POR DAÑOS DEL VEHICULO DE PLACAS ESP149

Respetuosamente presento reclamación a nombre de la empresa **INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S** por los daños que sufrió el vehículo de su propiedad en el accidente de tránsito, para lo cual suministro la siguiente información:

Fecha de Colisión: 14 de marzo de 2025

DATOS DEL VEHÍCULO TERCERO AFILIADO A LA EQUIDAD:

Conductor: Diego Taborda Rojas

Placa: EQW488

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO AFECTADO:

Placa: ESP149

Valor reclamado: \$1.781.300

NOTA: Por favor tener en cuenta que solo somos intermediarios. Emitir todos los comunicados a nombre de propietario.

Es importante tener en cuenta que a la luz del artículo 16 la ley 2251 de 2022, no intervino la autoridad de tránsito, por tratarse de un evento donde sólo hubo daños materiales, por tal motivo se cuenta con el material fotográfico que da cuenta que la colisión se produce ya que el asegurado transitaba por la calle 54 carril derecho y en la cra 56c el tercero de placas **EQW488** ingresa a la calle 54 y directamente al carril del asegurado colisionando la parte delantera izquierda del vehículo asegurado.

Para sustentar esta reclamación adjunto los siguientes documentos:

- ✓ Cédula y licencia
- ✓ Cotización de los daños
- ✓ Fotografías
- ✓ Matricula, soat
- ✓ Carta de no reclamación

Cordialmente

ASEGURADO SURAMERICANA

Carlos Emiro Posada Correa



INVERSIONES POSADA CORREA S.A.S

CARLOS EMIRO POSADA CORREA

CC: 15.459.081

3116181297

lacavadelbrangus@gmail.com

Calle 33 # 74b-256

Bogotá, 28 de abril de 2025

Señor(a):

CARLOS EMIRO POSADA CORREA

CARLOS EMIRO POSADA CORREA

3116181297

Medellin.

Referencia: SINIESTRO: 10318628 CASO: 227665
PÓLIZA: AB004220
TOMADOR: ANTONIO JESUS PIEDRAHITA MUÑOZ
ASEGURADO: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES
BARRIO EL PINAL

Respetado(a) señor(a),

En atención a la reclamación presentada por Usted en calidad de representante legal de **INVERSIONES POSADA CORREA SAS**, mediante la cual promueve la afectación de la póliza citada en asunto y solicita el reconocimiento y pago de indemnización con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el **14 de marzo del 2025**, en el que se vieron involucrados el vehículo asegurado de placa **EQW488** y el automotor de placa **ESP149**. Sobre el particular, La Equidad Seguros Generales O.C., se permite manifestarle lo siguiente:

Conforme documentación por Usted aportada, se puede evidenciar que el valor de su reclamación asciende a la suma de **\$ 1.781.300**, monto que para los efectos corresponde al valor de los perjuicios reclamados.

Por otra parte, la póliza suscrita estipula bajo su amparo de daños a bienes de terceros, un deducible de \$ 2.847.000.

Como quiera, que el monto del deducible (**\$2.847.000**) supera la cuantía solicitada (**\$1.781.300**), lamentamos informarle que no hay lugar a indemnización alguna bajo la presente póliza.

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

Si tiene alguna inquietud adicional, lo invitamos a acceder a nuestro portal web <https://www.laequidadseguros.coop/contacto/que-hacer-en-caso-de-siniestro> botón **Documentos anexos**, en el cual, Usted podrá cargar sus solicitudes de manera virtual, relacionando el número de caso **227665** y número de siniestro **10318628**, y con gusto la resolveremos.

| Una aseguradora cooperativa con sentido social

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

Cordialmente,



COORDINACIÓN DE INDEMNIZACIONES AUTOS Y RC

ELABORÓ: LEIDY RODRIGUEZ - ANALISTA DE INDEMNIZACIONES

APROBÓ: CAMILO MORENO - COORDINADOR DE INDEMNIZACIONES AUTOS Y RC