

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-17
	FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página: 1 de 4

Departamento VALLE Municipio EL CERRITO Fecha 2024/07/23 Hora: 13:30

1. Código único de la investigación y delito(s):

76	248	60	00173	2020	00592
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS	120 C.P
2.	
3.	

2. * Datos del Querellante/Denunciante:

Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	51.596.959
Expedido en	Departamento:		BOGOTÁ		Municipio:		BOGOTÁ				
Nombres:	MARIA VICTORIA				Apellidos:	OROZCO LOPEZ					
Alias o apodo					Estado Civil	SEPARADA					
Nivel educativo	TECNICO				Ocupación	AMA DE CASA					
Dirección:	CALLE 4 # 9-82				Barrio:	CENTRO					
Departamento:	VALLE DEL CAUCA				Municipio:	EL CERRITO					
Teléfono:	3127664559		Correo electrónico:		Vickyorozco1@hotmail.com						
DATOS DEL APODERADO											
Nombres:	LUZ AYDA				Apellidos:	QUINTERO TATICUAN					
C.C.	66.660.721		T.P.		312226		Dirección	CALLE 6 A # 2 A 50			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA				Municipio:	SANTA ELENA					
Teléfono:	3184025513		Correo electrónico:		luzquinteroabogada@gmail.com						

Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	66.660.104
Expedido en	Departamento:		VALLE DEL CAUCA		Municipio:		EL CERRITO				
Nombres:	YAZMIN JHOANNA				Apellidos:	HERNANDEZ BONILLA					
Alias o apodo					Estado Civil	SOLTERA					
Nivel educativo	TECNICO				Ocupación	EMPLEADA					
Dirección:	CALLE 4 A SUR # 5 21				Barrio:	VILLA DEL CARMEN					
Departamento:	VALLE DEL CAUCA				Municipio:	EL CERRITO					
Teléfono:	3122928567		Correo electrónico:		Yesamin1982@hotmail.com						
DATOS DEL APODERADO											
Nombres:	DANIEL				Apellidos:	MARIN CANO					
C.C.	94.407.089		T.P.		253368		Dirección	CALLE 9 # 9 -49 OFICINA 1804			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA				Municipio:	CALI					
Teléfono:	3128304515		Correo electrónico:		Danielmarincanocirna1@gmail.com						

Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.006.258.242
Expedido en	Departamento:		VALLE DEL CAUCA		Municipio:		EL CERRITO				
Nombres:	VALERIA				Apellidos:	POSSO BENAVIDES					
Alias o apodo					Estado Civil	UNIÓN LIBRE					
Nivel educativo	BACHILLERATO				Ocupación	AMA DE CASA					
Dirección:	CALLE 4 A SUR 4 5-82				Barrio:	VILLA DEL CARMEN					
Departamento:	VALLE DEL CAUCA				Municipio:	EL CERRITO					
Teléfono:	3145188287		Correo electrónico:		possobenavidesv@gmail.com						
DATOS DEL APODERADO											
Nombres:	DANIEL				Apellidos:	MARIN CANO					
C.C.	94.407.089		T.P.		253368		Dirección	CALLE 9 # 9 -49 OFICINA 1804			



**FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO
CONCILIATORIO**

Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	CALI
Teléfono:	3128304515	Correo electrónico:	Danielmarincanocirna1@gmail.com

Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pas.	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	No.	66.653.840
Expedido en	Departamento:	VALLE DEL CAUCA				Municipio:	EL CERRITO	
Nombres:	SANDRA JULIETH			Apellidos:	ALZATE BUITRAGO			
Alias o apodo				Estado Civil	CASADA			
Nivel educativo	PROFESIONAL			Ocupación	PEDAGOGA			
Dirección:	CARRERA 5 # 4 38			Barrio:	BUENOS AIRES			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA			Municipio:	EL CERRITO			
Teléfono:	3154258299			Correo electrónico:	Sanyu21@hotmail.com			

DATOS DEL APODERADO

Nombres:	ANTONIO JOSE			Apellidos:	BERMUDEZ HURTADO			
C.C.	1.061.822.298	T.P.	407676	Dirección:	CALLE 53 # 98-91			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA			Municipio:	CALI			
Teléfono:	3175522757			Correo electrónico:	ajbehur@gmail.com			

3. * Datos del Querellado/Denunciado:

Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pas.	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	No.	94304673
Expedido en	Departamento:					Municipio:		
Nombres:	CARLOS AUGUSTO			Apellidos:	TORRES CARVAJAL			
Alias o Apodo				Estado Civil				
Nivel Educativo				Ocupación				
Dirección:	CARRERA 31			Barrio				
Departamento:	VALLE DEL CAUCA			Municipio:	PALMIRA			
Teléfono:	3178734362			Correo electrónico:				

DATOS DEL DEFENSOR

Nombres:	CARLOS DAVID			Apellidos:	ALVARADO SAAVEDRA			
C.C.	14.651.033	T.P.	144112	Dirección:	AV LAS AMERICAS # 23 B N 81 OFICINA 217-221 ED. ESPAÑA			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA			Municipio:	CALI			
Teléfono:	3207253815			Correo electrónico:	vijuridicosalvarado@gmail.com			

4. Descripción del asunto: (indique brevemente los motivos de la constancia)

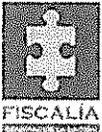
El 23 de julio 2024 a las 1:30 p.m., estaban citadas las partes con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación, asistiendo las víctimas que se plasma en esta acta acompañadas de sus apoderados, acto seguido se sostuvo comunicación vía whatsapp con el DR. NESTOR RICARDO GIL RAMOS C.C. 1. 44.033.075, T.P 294234 del C.S.J, dirección AV 6 a bis 35N-100 Oficina 212 Centro Empresarial Chipichape (apoderado de la aseguradora Solidaria) a través del abonado número telefónico 3183247269.

Se deja constancia que no asiste la víctima MAYRA ALEJANDRA PALACIO GARCIA.

Una vez presentadas las partes, toma la palabra la apoderada de la señora MARIA VICTORIA OROZCO manifestando que sus pretensiones ascienden a DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$200.000.000)

Toma la palabra el apoderado de las víctimas YAZMIN HERNANDEZ Y VALERIA POSSO manifestando que, las pretensiones para YAZMIN ascienden a un valor de SETENTA MILLONES DE PESOS (\$70.000.000), y para la señora VALERIA POSSO DOSCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$280.000.000)

Así mismo, toma la palabra el apoderado de la señora SANDRA JULIETH manifestando que las pretensiones ascienden a un valor de CIENTO SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (\$100 SMMLV)

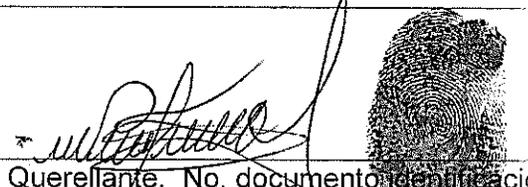
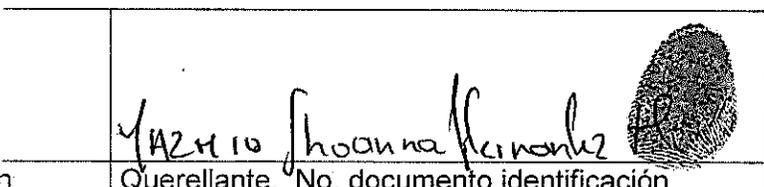
	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-17
	FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página: 3 de 4

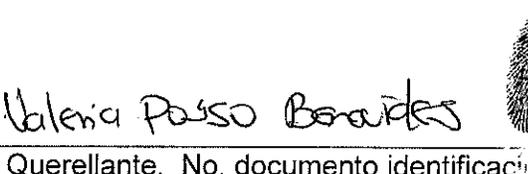
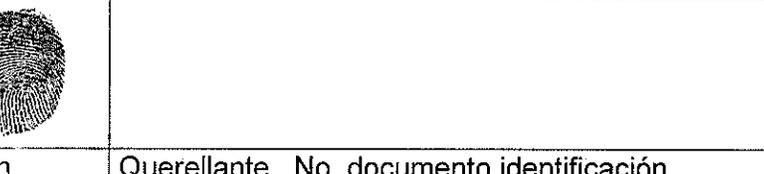
Pone de presente el Dr. CARLOS DAVID ALVARADO defensor del indiciado que los invita a realizar de manera formal la reclamación a seguros Equidad.

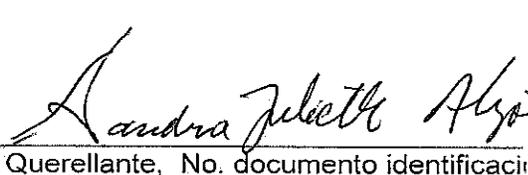
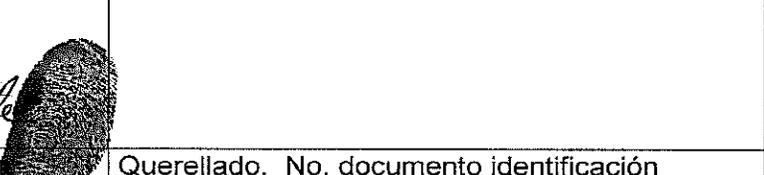
Dado lo anterior, se da por terminada esta diligencia, igualmente se pone de presente a las partes, que pueden llegar algún acuerdo conciliatorio, antes de la instalación del juicio oral.

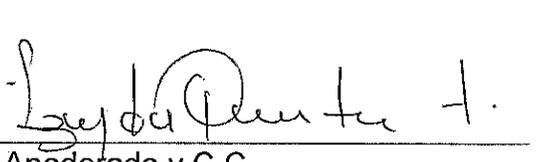
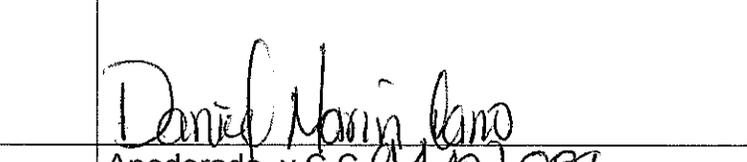
No siendo más la misma se termina en 23 de julio del 2024, siendo las 2:30 p.m.

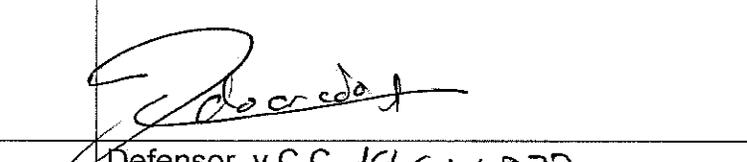
5. Firmas:

	
Querellante, No. documento identificación	Querellante, No. documento identificación

	
Querellante, No. documento identificación	Querellante, No. documento identificación

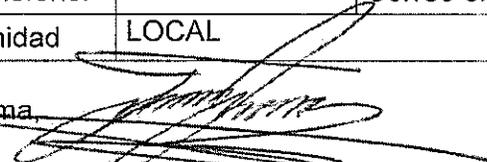
	
Querellante, No. documento identificación	Querellado, No. documento identificación

	
Apoderado y C.C.	Apoderado y C.C. 94407089

	
Apoderado y C.C. 706182298	Defensor y C.C. 106651077

6. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		JUAN SEBASTIÁN IRIARTE GAMBOA	
Dirección:	CALLE 6 # 3-30 B/ BUENOS AIRES	Oficina:	
Departamento:	VALLE DEL CAUCA	Municipio:	EL CERRITO
Teléfono:		Correo electrónico:	Juan.iriarte@fiscalia.gov.co
Unidad	LOCAL	No. de Fiscalía	83

Firma 



**FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO
CONCILIATORIO**

* En el evento de presentarse más querellantes /querellados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.