

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 1 de 3

Departamento Tolima Municipio Planadas Fecha _____ Hora: 10:10

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

73	555	60	00472	2017	00003
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. Lesiones culposas	120 C.P.

2. * Datos del Querellante/Denunciante:

Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	Otro	No.	1030643598
Expedido en	Departamento: Bogotá D.C.			Municipio: Bogotá D.C.		
Nombres:	FABIAN ANDRES		Apellidos:		HENAO VILLAMIL	
Alias o apodo	N.A.		Estado Civil		Soltero	
Nivel educativo	Técnico		Ocupación		varios	
Dirección:	Calle 6 No 90 A 40 Sur		Barrio:		N.A.	
Departamento:	Bogotá D.C.		Municipio:		Bogotá D.C.	
Teléfono:	3144752019		Correo electrónico:			
DATOS DEL APODERADO						
Nombres:	EDGAR		Apellidos:		ACERO JIMENEZ	
C.C.	19476397	T.P.	99148	Dirección		Calle 12 b No 8 a 03. Oficina 211
Departamento:	Bogotá D.C		Municipio:		Bogotá D.C.	
Teléfono:	3057617118		Correo electrónico:		Eacerojimenez@gmail.com	

3. * Datos del Querellado/Denunciado:

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.	C.E.	Otro	No.	7.700.898
Expedido en	Departamento: HUILA			Municipio: NEIVA			
Nombres:	JAMILTON		Apellidos:		TAFUR PALOMINO		
Alias o Apodo	N.A.		Estado Civil		UNION LIBRE		
Nivel Educativo	SEPTIMO		Ocupación		MECANICO		
Dirección:	NCRA 4 No 8-21		Barrio:		AEROPUERTO		
Departamento:	TOLIMA		Municipio:		PLANADAS		
Teléfono:	3132415167		Correo electrónico:		N.A.		
DATOS DEL DEFENSOR							
Nombres:	HUGO ANDRES		Apellidos:		LLANOS GUZMAN		
C.C.	1110497278	T.P.	288519	Dirección		Calle 6 No. 5-13 B/ la Pola	
Departamento:	TOLIMA		Municipio:		IBAGUE		
Teléfono:	3103206181-2610329		Correo electrónico:		Hallg.abogado@gmail.com		

OTROS COMPARECIENTES: APODERADO DE ALLIANZ SEGUROS S.A.

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.	C.E.	Otro	No.	N.A.
Expedido en	Departamento: N.A.			Municipio: N.A.			
Nombres:	ALLIANZ SEGUROS S.A.		Apellidos:		N.A.		

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 2 de 3

Alias o Apodo	N.A.	Estado Civil	N.A.		
Nivel Educativo	N.A.	Ocupación	N.A.		
Dirección:	N.A.	Barrio:	N.A.		
Departamento:	N.A.	Municipio:	N.A.		
Teléfono:	N.A.	Correo electrónico:	N.A.		
DATOS APODERADO					
Nombres:	LUIS ALFREDO		Apellidos:	VILLOTA LOPEZ	
C.C.	12993725	T.P.	246919	Dirección	Calle 11 No. 12 61
Departamento:	Tolima		Municipio:	Guamo	
Teléfono:	3208315039	Correo electrónico:	Luisalfredo080403@hotmail.com		

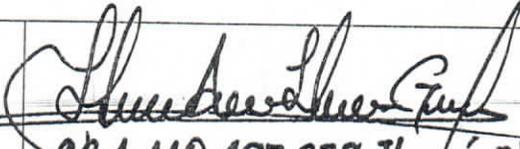
4. Descripción del asunto: (indique brevemente los motivos de la constancia)

Las presentes diligencias tuvieron su inicio por el accidente de tránsito acaecido el día 01 de Enero de 2017, en la vía que de Planada conduce a Ataco, Barrio la Avenida, de Planadas, Tolima, en donde resultó víctima el señor FABIAN ANDRES HENAO VILLAMIL y como presunto indiciado el señor JAMILTON TAFUR PALOMINO. Vehículo comprometido con las siguientes características: línea TRACKER, clase camioneta, modelo 2016, color azul, placa KCW-466. La parte querellante, a través de su abogado solicita el pago por un total estimativo de perjuicios materiales e inmateriales objetivados y subjetivados, la suma de CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE (\$ 139.722.415). Por su parte la parte querellada a través de su señor defensor, manifiestan que se debe allegar la suma objetivada de los perjuicios a la compañía de seguros, lo cual no se ha realizado y para tal efecto traslada escrito donde se plasman los requisitos para estudio de reclamación por lesiones en accidentes de tránsito. Por su parte el apoderado de la compañía ALLIANZ SEGUROS S.A., manifiesta que igualmente se debe presentar la respectiva reclamación ante la aseguradora, con los soportes probatorios para proceder al estudio de la solicitud. En virtud de lo señalado se declara fracasada la conciliación. NOTA: considerando que las partes asumen compromisos, por una parte de presentar la reclamación ante la Aseguradora ALLIANZ SEGUROS S.A. y por otra la de estudiar y brindar una respuesta ante lo pedido. Por lo tanto, se espera atentos a que la parte querellante informe si salieron avantes sus pretensiones o solicitan nueva audiencia de conciliación. Se deja constancia, que se entregan copias al apoderado de ALLIANZ SEGUROS S.A., de la pretensión por los perjuicios que hizo ante este Despacho la parte querellante.

5. Firmas:

 1030643598	 19476397 99.148 C.S.J
Querellante, No. documento identificación	Apoderado, No. documento identificación

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 3 de 3

 7700899	 e.p. 1.110.497.278 Ibagué T.P. 288.519
Querrelado, No. documento identificación	Defensor, No. documento identificación

<i>Clara Albaladejo L.</i> CC. 12.983.526 Pasito LWI TP. 246.919. EST.	
Apoderado ALLIANZ SEGUROS S.A., No. documento identificación	

6. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		MARTHA CECILIA CORTES GUZMAN	
Dirección:	Cra 5 No 6-06	Oficina:	
Departamento:	Tolima	Municipio:	Planadas
Teléfono:	2225544	Correo electrónico:	fislocplaiba@fiscalia.gov.co
Unidad	Fiscalía Local	No. de Fiscalía	48

Firma,



* 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.