



## FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN SIN ACUERDO

Código

FGN-MP02-F-11

Fecha emisión 2015 11 26 Versión: 01 Página: 1 de 6

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	COPACABANA	Fecha	23-07-2024	Hora:	8:30AM
--------------	-----------	-----------	------------	-------	------------	-------	--------

## Código único de la investigación y delito(s):

05	001	60	99166	2021	61609
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

## 1. DATOS DEL QUERELLANTE/DENUNCIANTE:

Identificación										
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.036.947.053
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:			ANTIOQUIA		Municipio: COPACABANA		
Primer Nombre	STEPHANIA				Segundo Nombre					
Primer Apellido	NARVAEZ				Segundo Apellido		OTALVARO			
Fecha de Nacimiento	Día	28	Mes	06	Año	1993	Edad	31	Sexo	FEMENINA
Lugar de Nacimiento										
País	COLOMBIA		Departamento			ANTIOQUIA		Municipio	RIONEGRO	
Alias o apodo	N. A			Profesión u ocupación			comerciante			
Estado civil				Nivel Educativo						
Lugar de residencia										
Dirección	Barrio el Playon				Barrio		Medellín			
Municipio	COPACABANA		Departamento			ANTIOQUIA		Teléfono	3167379542	
Correo Electrónico	Wilmarantoniogiraldo124@gmail.com									

## 2. DATOS DEL ABOGADO:

Identificación										
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	43.875.541 T.P. 198502
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:			ANTIOQUIA		Municipio: ENVIGADO		
Primer Nombre	MARIA				Segundo Nombre		CATALINA			
Primer Apellido	FRANCO				Segundo Apellido		LONDOÑO			
Lugar de residencia										
Dirección					Barrio					
Municipio	MEDELLIN		Departamento			ANTIOQUIA		Teléfono	3122588139	



FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN SIN ACUERDO

Código

FGN-MP02-F-11

Fecha emisión

2015

11

26

Versión: 01

Página: 2 de 8

Correo Electrónico

mcatalinafranco@hotmail.com

3. DATOS DEL QUERELLDO/INDICIADO:

Identificación										
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	71.319.124
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:				Municipio:			
Primer Nombre	JUAN				Segundo Nombre	PABLO				
Primer Apellido	YEPES				Segundo Apellido	CORTES				
Fecha de Nacimiento	Día	17	Mes	01	Año	1981	Edad	43	Sexo	MASCULINO
Lugar de Nacimiento										
País	COLOMBIA		Departamento			ANTIOQUIA		Municipio	MEDELLIN	
Alias o apodo	N. A.			Profesión u ocupación			TECNICO AUTOMOTRIZ			
Estado civil	UNION LIBRE			Nivel Educativo			TECNICO			
Lugar de residencia										
Dirección					Barrio	SECTOR LA VIRGEN				
Municipio	COPACABANA		Departamento		ANTIOQUIA		Teléfono	3217465624		
NOMBRE DE LA MADRE			MARIELA CORTES							
NOMBRE PADRE			ERACLIO YEPES							
HERMANOS										

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SOTRAMAR

Identificación										
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	70.829.559
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:				Municipio: GRANADA			
Primer Nombre	OSCAR				Segundo Nombre	MAURICIO				
Primer Apellido	SALAZAR				Segundo Apellido	PARRA				
Lugar de residencia										
Dirección					Barrio					
Municipio	MEDELLIN		Departamento		ANTIOQUIA		Teléfono	3137153282		
Correo Electrónico			SOTRAMARGERENCIA@GMAIL.COM							

4. DATOS DEL ABOGADO:



## FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN SIN ACUERDO

Código

FGN-MP02-F-11

Fecha emisión

2015

11

28

Versión: 01

Página: 3 de 6

## Identificación

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.	C.E.	Otro	No.	43.875.541 T.P. 198502
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		ANTIOQUIA	Municipio: ENVIGADO	
Primer Nombre	MARIA			Segundo Nombre		CATALINA	
Primer Apellido	FRANCO			Segundo Apellido		LONDOÑO	
<b>Lugar de residencia</b>							
Dirección			Barrio				
Municipio	MEDELLIN		Departamento		ANTIOQUIA	Teléfono	
Correo Electrónico							

## 5. DATOS DEL ABOGADO DE LA EMPRESA SOTRAMAR Y DEL QUERELLADO:

## Identificación

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.	C.E.	Otro	No.	T.P. 341334 1.214.741.387
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		ANTIOQUIA	Municipio: MEDELLIN	
Primer Nombre	EVELYN			Segundo Nombre			
Primer Apellido	VELEZ			Segundo Apellido		ALZATE	
<b>Lugar de residencia</b>							
Dirección			Barrio				
Municipio	MEDELLIN		Departamento		ANTIOQUIA	Teléfono	
Correo Electrónico							

## 6. DATOS DEL ABOGADO ASEGURADORA:

## Identificación

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.	C.E.	Otro	No.	
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		BOLIVAR	Municipio: CARTAGENA	
Primer Nombre	ROGER			Segundo Nombre		ADRIAN	
Primer Apellido	VILLALBA			Segundo Apellido		ORTEGA	
<b>Lugar de residencia</b>							
Dirección			Barrio				



## FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN SIN ACUERDO

Código

FGN-MP02-F-11

Fecha emisión: 2015 11 26 Versión: 01 Página: 4 de 6

Municipio	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA	Teléfono	3012763734
Correo Electrónico	T.P. 391 579 rvillalba@gha.com.co - notificaciones@gha.com.co				

## 7. DATOS OTROS COMPARECIENTES: N.A

## 8. RELACIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS: (JURÍDICAMENTE RELEVANTES):

LA SEÑORA STEPHANIA NARVAEZ OTALVARO PRESENTA DENUNCIA POR EL DELITO DE LESIONES CULPOSAS HECHOS OCURRIDOS EL DÍA 13 DE MAYO DEL 2021, EN LA AUTOPISTA MEDELLÍN-BOGOTÁ KILOMETROS 5+120 METROS, JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE COPACABANA -ANTIOQUIA, SIENDO LAS 17:06 HORAS, CUANDO AL PARQUEAR EN UNA CURVA, UN VEHÍCULO DE GRANDES DIMENSIONES, OBSTACULIZA SU DESPLAZAMIENTO CUANDO SE MOVILIZÁBAN DEBIDAMENTE POSICIONADOS, GENERANDO EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO; RELATRA LA DENUNCIANTE QUE ELLA CONDUCA EL VEHÍCULO DE PLACAS KJW28D Y EL SEÑOR WILMAR ANTONIO GIRALDO GIRALDO, EN CALIDAD DE ACOMPAÑANTE: GENERÁNDOSE EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y LESIONES FÍSICAS.

9. ESPACIO PARA DESCRIBIR: PRETENSIONES DEL QUERELLANTE, PROPUESTAS Y CUERDO (CLARO Y EXPRESO).

LA SEÑORA STEPHANIA NARVAEZ OTALVARO MANIFIESTA A TRAVÉS DE SU ABOGADA LA DRA. MARIA CATALINA FRANCO QUE SUS PRETENSIONES PARA EFECTOS DE LLEGAR A UN ACUERDO ES QUE SE LES CANCELE LA SUMA \$80.000.000 ESPERANDO PROPUESTAS SE BAJAN HASTA \$65.000.000

A DICHA PROPUESTA EL SEÑOR JUAN PABLO YEPES CORTES, MANIFIESTA ATRAVES DE SU ABOGADA DRA. EVELYN VELEZ ALZATE Y EL APODERADO DE LA ASEGURADORA EL DR. ROGER ADRIAN VILLALBA ORTEGA MANIFIESTA QUE LA POLIZA ES MUY BAJA, Y NO OFRECE MAYOR COBERTURA, ADEMÁS YA SE HABIA AFECTADO LA POLIZA CON LA OTRA VICTIMA EN ESOS HECHOS POR LO TANTO SU OFRECIMIENTO LO HACE POR LA SUMA DE \$25.000.000 LA

POR PARTE DE LA EMPRESA HAY UN OFRECIMIENTO \$1.500.000 Y EL CONDUCTOR OFRECE \$1.500.000.

A DICHA PROPUESTA LA SEÑORA STEHANIA MANIFIESTA QUE NO ACEPTA

FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN SIN ACUERDO

Código

FGN-MP02-F-11

Fecha emisión

2015

11

26

Versión: 01

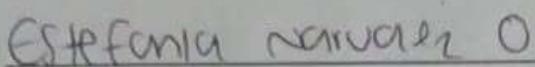
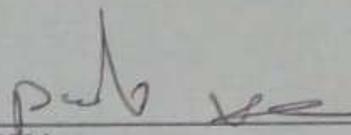
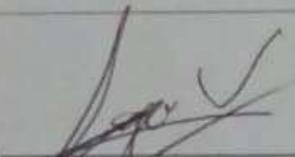
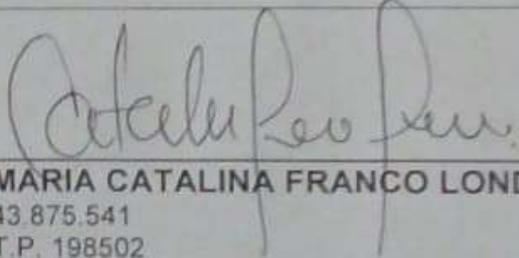
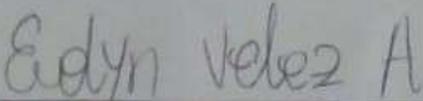
Página: 5 de 8

MENOS DE \$65.000.000. POR QUE SU VIDA CAMBIO MUCHO A RAIZ DEL ACCIDENTE.

Quando queden obligaciones pendientes se dejará consignado en el acta, siendo compromiso de la victima informar el cumplimiento, de no comparecer se entenderá por cumplido el acuerdo y se archivará, en caso contrario se dará inicio al ejercicio de la acción penal.

COMO QUIERA QUE LAS PARTES NO LLEGAN A NINGUN ACUERDO SE DA POR AGOTADO EL REQUISITO DE LA CONCILIACION DEL ART. 522 O 37 DE LA LEY 906 DE 2004. SE LES INFORMA QUE LA PRESENTE ACTA PRESTA MERITO EJECUTIVO Y HACE TRANSITO A COSA JUZGADA DE ACUERDO A LA LEY 640 DE 2.001. SE ENTREGA COPIA A CADA ASISTENTE, EL ORIGINAL QUEDA EN PODER DEL DESPACHO.

8. FIRMAS:

<p>STEPHANIA NARVAEZ OTALVARO QUERELLANTE</p>	<p>JUAN PABLO YEPES CORTES QUERELLADO</p>
<p> FIRMA C.C. 71.319.124</p>	<p> FIRMA C.C. 71.319.124</p>
<p> ROGER ADRIAN VILLALBA ORTEGA C.C. 1.047.497.759 T.P. 391.579 APODERADO</p>	<p> MARIA CATALINA FRANCO LONDOÑO 43.875.541 T.P. 198502</p>
<p> EVELYN VELEZ ALZATE T.P. 341334 1.214.741.387</p>	<p> OSCAR MAURICIO SALAZAR PARRA C.C. 70.829.559</p>



## FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN SIN ACUERDO

Código

FGN-MP02-F-11

Fecha emisión

2015

11

28

Versión: 01

Página: 6 de 6

## 9. DATOS DEL FISCAL:

Nombres y apellidos	DORA LUZ CARDONA ALVAREZ		
Dirección:	CARRERA 49 # 50-60. PISO 2	Oficina:	265
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	COPACABANA
Teléfono:	2744391	Correo electrónico:	dora.cardona@fiscalia.gov.co
Unidad	UNIDAD LOCAL DE COPACABANA		

Firma,

DORA LUZ CARDONA ALVAREZ  
FISCAL