PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN



FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO

Código: FGN-MP02-F-17

Versión: 01

Página: 1 de 2

Departamento	Valle	Municipio	Cali	Fecha	2024/07/15	Hora:	15:00
							L

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

76	001	60	99165	2023	83301
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito					
1. Lesiones Personales Culposas	120 C.P.				
2.					
3.					

2. * Datos del Querellante/Denunciante:

Tipo de doci	umer	nto:	C.C.	Х	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.144.130.785	
Expedido en Departamento:									Mur	nicipio:			
Nombres: ALEJANDRA				Apellidos:			CARDONA GUERRERO						
Alias o apod	ias o apodo					Estado	Civil						
Nivel educat	Nivel educativo					Ocupa	ción						
Dirección:	Dirección: Carrera 96 A # 42 – 62, Oficina 301				1	Barrio:							
Departamento: VALLE DEL CAUCA						Municipio: (CALI				
Teléfono:		3106	53282	2	С	Correo electrónico:			info@abogadosvelezcardona.com				
						DATOS	DEL	_ APOD	ERAD	0			
Nombres:	MAF	RY CR	lUZ					Apellid	os:	VEL	VELEZ MISAS		
C.C. 1.144.086.488 T.P. 347		347.	199 C.S	5.J.	Dirección		Car	Carrera 96 A # 42 – 62, Oficina 301					
Departamento: VALLE DEL CAUCA		UCA		Municipio:		oio:	CAI	CALI					
Teléfono: 3106532822			С	orreo el	orreo electrónico:			info(abogac	dosvelezcardona.com			

3. * Datos del Querellado/Denunciado:

Tipo de docume	nto: C.0	C. X	Pas.	C.E	Ξ.	(Otro		No.	1.143.842.063		
Expedido en [Departamen	to:			•	•	Mur	nicipio	o:			
Nombres: D/		Ар	ellido	os: MOSQUERA BENITEZ			ERA BENITEZ					
Alias o Apodo						Estado Civil						
Nivel Educativo					Oc	cupaci	ón					
Dirección: Avenida 6 A Bis No. 35 N – 100, Oficina 212						Barrio	o:					
Departamento:	Departamento: VALLE DEL CAUCA						cipio:	CA	CALI			
Teléfono:	3183247	269	C	orreo elect	rónic	o:		ngil(ngil@gha.com.co			
				DATOS DE	EL A	PODE	RAD	0				
Nombres: N	STOR RIC	ARDO			Ар	ellido	s:	GIL	GIL RAMOS			
C.C. 1.144.033.075 T.P. 294.234				234 C.S.J.	Dir	recció	n		Avenida 6 A Bis No. 35 N - 100, Office 212			
Departamento: VALLE DEL CAUCA				Mι	ınicipi	0:	CA	LI				
Teléfono: 3183247269				Correo electrónico:			ngil(ngil@gha.com.co				

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

El suscrito funcionario hace CONSTAR que el día de hoy, 15 de julio de 2024 a las 15:00 pm horas se presentan para llevar a cabo audiencia de conciliación la apoderada de la víctima, la doctora MARY CRUZ VELEZ MISAS, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.144.086.488, y portadora de la Tarjeta Profesional No. 347.199 C.S.J., dirección Carrera 96 A # 42 – 62, Oficina 301, Cali Valle, Cel. 3106532822, correo. info@abogadosvelezcardona.com, así como también el defensor del indiciado y quien a su vez representa a la ASEGURADORA MAPFRE, el doctor NESTOR RICARDO GIL RAMOS, identificado con

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN



FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO

Código: FGN-MP02-F-17

Versión: 01

Página: 2 de 2

Cédula de Ciudadanía No. 1.144.033.075, y portador de la Tarjeta Profesional No. 294.234 C.S.J., dirección. Avenida 6 A Bis No. 35 N – 100, Oficina 212, correo ngil@gha.com.co, cel. 3183247269, así mismo, el señor **DANIEL CAMILO MOSQUERA BENITEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.143.842.063, dirección. Calle 12 Oeste # 43 – 13, Lleras Camargo, Cel. 3234025934, correo. danielmosquera451@gmail.com, en calidad de indiciado dentro del proceso de referencia.

El doctor **NESTOR RICARDO GIL RAMOS** informa que por parte de la **ASEGURADORA MAPFRE** todavía no cuenta con ofrecimiento, como quiera el proceso recién fue asignado el pasado viernes 12 de julio del presente hogaño, por lo tanto solicita amablemente al despacho que se reprograme la presente diligencia de conciliación, previo acuerdo con la doctora **MARY CRUZ VELEZ MISAS** quien manifiesta estar de acuerdo con el aplazamiento.

Por lo anterior, se fija nueva fecha para audiencia de conciliación el día lunes 29 de julio de 2024 a las 15:00 pm horas.

5. Firmas:

ALEJANDRA CARDONA GUERRERO NO SE PRESENTÓ	DANIEL CAMILO MOSQUERA BENITEZ
Querellante, No. documento identificación	Querellado, No. documento identificación
1.144.130.785	1.143.842.063

MARY CRUZ VELEZ MISAS	NESTOR RICARDO GIL RAMOS
Apoderado y C.C. 1.144.086.488 TP 347.199 C.S.J	Apoderado y C.C. 1.144.033.075 TP. 294.234

6. Datos del Fiscal:

Nombres y a	apellid	os (OSCAR MARIO MORA GIL						
Dirección:	rección: Avenida Roosevelt 38 – 32 – Primer Piso Oficina								54
Departamento: Valle del Cauca				ca	Mu	ınicipio:	Cali		
Teléfono:	398-99-80 Correo electrónico:					oscar.mo	rag@fiscalia.gov	v.co	
Unidad	Competencia General de Cali					No. de Fi	scalía 54		

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.