

|                                                                                   |                                         |  |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|-------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN |  | Código: FGN-MP02-F-11         |
|                                                                                   | FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN            |  | Versión: 01<br>Página: 1 de 5 |

|              |              |           |        |       |            |       |        |
|--------------|--------------|-----------|--------|-------|------------|-------|--------|
| Departamento | Cundinamarca | Municipio | Bogotá | Fecha | 2024/11/05 | Hora: | 2:00pm |
|--------------|--------------|-----------|--------|-------|------------|-------|--------|

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

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 11    | 00        | 16      | 000013           | 2019 | 06542       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

## 1. DATOS DEL QUERELLANTE/DENUNCIANTE:

| Identificación      |                      |                                     |               |                          |                       |                          |           |                          |            |                          |  |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|--|
| Tipo de documento:  | C.C.                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Pas.          | <input type="checkbox"/> | C.E.                  | <input type="checkbox"/> | Otro      | <input type="checkbox"/> | No.        | 79151342                 |  |
| Expedido en         | País:                |                                     | Departamento: |                          |                       |                          |           |                          | Municipio: |                          |  |
| Primer Nombre       | Néstor               |                                     |               |                          |                       | Segundo Nombre           |           | Antonio                  |            |                          |  |
| Primer Apellido     | Gutiérrez            |                                     |               |                          |                       | Segundo Apellido         |           | Soler                    |            |                          |  |
| Fecha de Nacimiento | Día                  | 29                                  | Mes           | 10                       | Año                   | 1960                     | Edad      | 64                       | Sexo       | M                        |  |
| Lugar de Nacimiento |                      |                                     |               |                          |                       |                          |           |                          |            |                          |  |
| País                |                      |                                     |               | Departamento             |                       | Cundinamarca             |           | Municipio                | Bogotá     |                          |  |
| Alias o apodo       |                      |                                     |               |                          | Profesión u ocupación |                          |           |                          |            |                          |  |
| Estado civil        |                      |                                     |               |                          | Nivel Educativo       |                          |           | Tecnólogo                |            |                          |  |
| Lugar de residencia |                      |                                     |               |                          |                       |                          |           |                          |            |                          |  |
| Dirección           | Cra 15 # 65-09       |                                     |               |                          | Barrio                |                          | Chapinero |                          |            |                          |  |
| Municipio           |                      |                                     |               | Departamento             |                       |                          |           |                          | Teléfono   | 3152243315<br>3117677165 |  |
| Correo Electrónico  | Neanguso1a@gmail.com |                                     |               |                          |                       |                          |           |                          |            |                          |  |

## 2. DATOS DEL APODERADO

| Identificación           |                      |                                     |      |                          |          |                          |         |                                     |     |                          |               |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|------|--------------------------|----------|--------------------------|---------|-------------------------------------|-----|--------------------------|---------------|
| Tiene asignado defensor? | NO                   | <input type="checkbox"/>            | SI   | <input type="checkbox"/> | Público: | <input type="checkbox"/> | Privado | <input checked="" type="checkbox"/> | LT  | <input type="checkbox"/> | TP No. 271241 |
| Tipo de documento:       | C.C.                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Pas. | <input type="checkbox"/> | C.E.     | <input type="checkbox"/> | Otro    | <input type="checkbox"/>            | No. | 80469974                 |               |
| Expedido en              | Departamento:        |                                     |      |                          |          |                          |         | Municipio:                          |     |                          |               |
| Nombres:                 | Héctor Hernando      |                                     |      |                          |          | Apellidos:               |         | Mancera Linares                     |     |                          |               |
| Lugar de notificación    |                      |                                     |      |                          |          |                          |         |                                     |     |                          |               |
| Dirección:               | hhmanceral@gmail.com |                                     |      |                          |          | Barrio:                  |         |                                     |     |                          |               |

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

|                                                                                   |                                         |  |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|-------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN |  | Código: FGN-MP02-F-11         |
|                                                                                   | FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN            |  | Versión: 01<br>Página: 2 de 5 |

### 3. DATOS DEL QUERELLADO/DENUNCIADO:

|                     |                               |    |               |              |                       |                  |      |       |            |           |            |  |
|---------------------|-------------------------------|----|---------------|--------------|-----------------------|------------------|------|-------|------------|-----------|------------|--|
| Identificación      |                               |    |               |              |                       |                  |      |       |            |           |            |  |
| Tipo de documento:  | C.C.                          | x  | Pas.          |              | C.E.                  |                  | Otro |       | No.        | 79289.421 |            |  |
| Expedido en         | País:                         |    | Departamento: |              |                       |                  |      |       | Municipio: |           |            |  |
| Primer Nombre       | Gonzalo                       |    |               |              |                       | Segundo Nombre   |      |       |            |           |            |  |
| Primer Apellido     | Cuestas                       |    |               |              |                       | Segundo Apellido |      | Gómez |            |           |            |  |
| Fecha de Nacimiento | Día                           | 28 | Mes           | 05           | Año                   | 1963             | Edad | 61    | Sexo       | M         |            |  |
| Nombre de la madre  |                               |    |               |              |                       |                  |      |       |            |           |            |  |
| Nombre del padre    |                               |    |               |              |                       |                  |      |       |            |           |            |  |
| Lugar de Nacimiento |                               |    |               |              |                       |                  |      |       |            |           |            |  |
| País                |                               |    |               | Departamento |                       |                  |      |       |            | Municipio |            |  |
| Alias o apodo       |                               |    |               |              | Profesión u ocupación |                  |      |       |            |           |            |  |
| Estado civil        |                               |    |               |              | Nivel Educativo       |                  |      |       |            |           |            |  |
| Lugar de residencia |                               |    |               |              |                       |                  |      |       |            |           |            |  |
| Dirección           |                               |    |               |              |                       | Barrio           |      |       |            |           |            |  |
| Municipio           |                               |    |               | Departamento |                       |                  |      |       |            | Teléfono  | 3152416338 |  |
| Correo Electrónico  | gonzalocuestasgomez@gmail.com |    |               |              |                       |                  |      |       |            |           |            |  |

### 4. DATOS DEL DEFENSOR

|                          |                       |    |          |  |         |            |      |            |               |            |  |
|--------------------------|-----------------------|----|----------|--|---------|------------|------|------------|---------------|------------|--|
| Identificación           |                       |    |          |  |         |            |      |            |               |            |  |
| Tiene asignado defensor? | NO                    | SI | Público: |  | Privado | x          | LT   |            | TP No. 408908 |            |  |
| Tipo de documento:       | C.C.                  | x  | Pas.     |  | C.E.    |            | Otro |            | No.           | 1026306731 |  |
| Expedido en              | Departamento:         |    |          |  |         |            |      | Municipio: |               |            |  |
| Nombres:                 | Karol                 |    |          |  |         | Apellidos: |      | Manjarres  |               |            |  |
| Lugar de notificación    |                       |    |          |  |         |            |      |            |               |            |  |
| Dirección:               | kxmanjarres@gmail.com |    |          |  |         | Barrio:    |      |            |               |            |  |

### 5. DATOS OTROS COMPARECIENTES: APODERADA SEGUROS LA EQUIDAD

|                          |    |    |          |  |         |   |    |  |               |  |  |
|--------------------------|----|----|----------|--|---------|---|----|--|---------------|--|--|
| Identificación           |    |    |          |  |         |   |    |  |               |  |  |
| Tiene asignado defensor? | NO | SI | Público: |  | Privado | x | LT |  | TP No. 417142 |  |  |

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

|                                                                                   |                                                |  |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|
|  | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> |  | <b>Código:</b> FGH-MP62-F-11                |
|                                                                                   | <b>FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN</b>            |  | <b>Versión:</b> 01<br><b>Página:</b> 3 de 5 |

|                              |                                   |   |      |  |      |  |            |               |            |            |
|------------------------------|-----------------------------------|---|------|--|------|--|------------|---------------|------------|------------|
| Tipo de documento:           | C.C.                              | X | Pas. |  | C.E. |  | Otro       |               | No.        | 1000861338 |
| Expedido en                  | Departamento:                     |   |      |  |      |  |            |               | Municipio: |            |
| Nombres:                     | Carol Andrea                      |   |      |  |      |  | Apellidos: | Nava Babativa |            |            |
| <b>Lugar de notificación</b> |                                   |   |      |  |      |  |            |               |            |            |
| Dirección:                   | enriquelaurens@enriquelaurens.com |   |      |  |      |  | Barrio:    |               |            |            |

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

El día 30 de mayo de 2019 en la calle 44 con 54 de esta ciudad, siendo las 11: 50 se reporta un accidente de tránsito tipo choque entre los vehículos de placas WPN 375 y EQP 54 D siendo el conductor de éste último lesionado.

El ciudadano Néstor Antonio Gutiérrez se desplazaba en su motocicleta de placa EQP54D por la calle 44, toma el carril izquierdo buscando la cra 50 cuando sobre la carrera 54, sobre ese mismo corredor vial se desplazaba en un vehículo tipo taxi de placa WPN 375 conducido por Gonzalo Cuestas Gómez que sale de manera imprudente para cruzar a la izquierda, omitiendo las señales de tránsito, ocasionando el choque, que como consecuencia produce lesiones graves al señor NÉSTOR ANTONIO GUTIÉRREZ quien fue trasladado a un centro médico.

Según Informe pericial de clínica forense a la víctima NÉSTOR ANTONIO GUTIÉRREZ SOLER se le dictamina incapacidad médico legal definitiva de 60 días, secuelas médico legales:

Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente  
 Perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter permanente  
 Perturbación funcional del miembro inferior izquierdo de carácter permanente

## 7. ESPACIO PARA DESCRIBIR: PRETENSIONES DEL QUERELLANTE, PROPUESTAS Y ACUERDO (CLARO Y EXPRESO).

Se deja constancia que se realiza audiencia de conciliación virtual, asisten a la misma: la víctima Sr. Néstor Antonio Gutiérrez Soler y su apoderado Dr. Héctor Hernando Mancera Linares, la Defensora Dra. Karol Manjarres, la representante de seguros la Equidad Dra. Carol Andrea Nava Babativa.

Se deja constancia que en el presente asunto se viene dialogando con las partes a fin de lograr un acuerdo con intervención de la fiscalía 132 Local Unidad de Juicios desde el 18 de septiembre 2024. Se les hace saber a las partes los términos del art 522 del CPP, se les exhorta para proponer fórmulas de arreglo que permitan la terminación anticipada del proceso y la reparación integral de perjuicios a la víctima.

Las partes como última fórmula de arreglo proponen:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

|                                                                                                                                           |                                                |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <br><b>FISCALÍA</b><br><small>Ministerio Público</small> | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | <b>Código: FGN-MP02-F-11</b>                |
|                                                                                                                                           | <b>FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN</b>            | <b>Versión: 01</b><br><b>Página: 4 de 5</b> |

La Defensa, Dra Karol Manjarres manifiesta que por parte del acusado Sr. Gonzalo Cuestas propone cancelar la suma de cuatro millones de pesos \$4.000.000,00 para el día 6 de diciembre 2024, manifiesta también la defensa que por parte de la empresa TAX EXPRESS se proponen la suma de dos millones de pesos \$2.000.000,00 para el 6 de diciembre 2024.

En representación de la aseguradora La Equidad, Dra. Carol Nava manifiesta: que aumentan el ofrecimiento dado anteriormente, señalando que se ofrecen \$ 41.000.000,00, cuarenta y uno millones de pesos, pagaderos una vez recibida por la aseguradora la documentación en el término de 20 días hábiles siguientes.

El total del ofrecimiento para la víctima corresponde a la suma de cuarenta y siete millones de pesos \$ 47.000.000,00 , corriendo traslado al Sr. Néstor Antonio Gutiérrez Soler y a su apoderado quienes manifiestan libre, consciente y voluntariamente aceptar la suma ofrecida y en los término señalados, así:

Al apoderado de la víctima Dr. Héctor Hernando Mancera Linares la suma de \$8.100.000,00 ocho millones cien mil pesos consignados en la cuenta de ahorros a su nombre, del banco BBVA , cuenta Número: 601 00 64 63

A la víctima Sr. Néstor Antonio Gutiérrez Soler la suma de: treinta y ocho millones novecientos mil pesos \$ 38.900.000,00 consignados en la cuenta de ahorros a su nombre, banco Caja Social, cuenta Número 240 855 70 878

La documentación que solicita la aseguradora corresponde a:

Acta de conciliación.  
Acta de desistimiento por parte de la víctima.  
Copia de cédula de ciudadanía de apoderado y víctima  
Formulario de conocimiento de beneficiario enviado por la aseguradora  
Autorización para transferencia electrónica  
Certificación bancaria con un mes de antigüedad

Se les hace saber a las partes que una vez recibida por la fiscalía el acta debidamente firmada se solicitará el aplazamiento de la audiencia concentrada señalada para el día 6 de noviembre 2024 a las 8: 00 am con el juzgado 127 penal municipal con funciones de conocimiento.

El apoderado de víctima se compromete a informar a la fiscalía cuando se reciba la totalidad del pago correspondiente a la suma de cuarenta y siete millones de pesos allegando acta de desistimiento de la víctima con el fin de solicitar preclusión de la investigación en los términos del art 332 del CPP

En constancia se termina la audiencia a las 2:40 pm se envía a los correos electrónicos para su firma y devolución.

Cuando queden obligaciones pendientes se dejará consignado en el acta, siendo compromiso de la víctima 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 han llegado a un acuerdo en forma libre y voluntaria y observando que se ajusta a las normas legales, procede la Fiscalía a Ordenar el archivo de las presentes diligencias penales por CONCILIACION de conformidad con el Artículo 522 (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

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

|                                                                                   |                                         |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código: FGN-MP02-F-11         |
|                                                                                   | FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN            | Versión: 01<br>Página: 5 de 5 |

640 DE 2.001. SE ENTREGA COPIA A CADA ASISTENTE, EL ORIGINAL QUEDA EN PODER DEL DESPACHO.

### 8. FIRMAS:

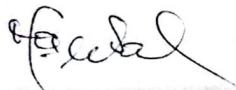
|                                                    |                                                   |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Néstor Antonio Gutiérrez Soler                     | Dra. Karol Manjarres                              |
| Querellante, No. documento identificación 79151342 | Defensora No. documento identificación 1026306731 |
|                                                    | Querellado, documento identificación              |

|                                     |                                                                          |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Dr. Héctor Hernando Mancera Linares | Dra. Carol Andrea Nava Babativa                                          |
| Apoderado y C.C.80469974            | Apoderado Aseguradora La Equidad No. documento identificación 1000861338 |

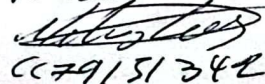
### 9. DATOS DEL FISCAL:

|                     |                                  |                     |                                |
|---------------------|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| Nombres y apellidos | María Cecilia Osorio Ordóñez     |                     |                                |
| Dirección:          | Calle 19 # 33 02 P 3 OFICINA 124 | Oficina:            | 124                            |
| Departamento:       | Cundinamarca                     | Municipio:          | Bogotá                         |
| Teléfono:           | 3205600062                       | Correo electrónico: | Cecilia.osorio@fiscalia.gov.co |
| Unidad              | JUICIOS                          | No. de Fiscalía     | 132                            |

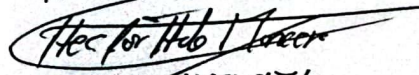
Firma,



VICTIMA

  
CC 79151342

ABOGADO DEFENSOR

  
CC 80469974  
T. P. 271.241 C. S. J.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

FISCALÍA 732 BOGOTÁ

E. S. D.

REFERENCIA: DELITO DE LESIONES PERSONALES CULPOSAS - EN ACCIDENTE DE TRANSITO-  
RADICACIÓN No. 110016000073 2019065412

Yo, NESTOR A GUTIERREZ SOLER, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio dentro del proceso de la referencia, por medio del presente escrito manifiesto que desisto por indemnización integral correspondiente a toda clase de perjuicios morales y materiales como consecuencia del accidente ocurrido el día 31 del mes MAYO de 2019, donde se vio involucrado el vehículo de placa WPN375 afiliado a TAX COLOMBIA, conducido por el Señor GONZALO CUESTA GONZALEZ (indiciado)

También renuncio a la intervención de peritos para que evalúen los perjuicios, por estar conforme con la liquidación del perjuicio, la cual acepto, por haberme sido cancelada la suma de CURRUPA Y SIETE MILLONES DE PESOS Mcte., (\$47.000.000), así mismo desisto de toda acción civil o penal presente o futura que sé este tramitando o se llegara a tramitar como consecuencia del accidente contra LA EQUIDAD SEGUROS O.C., LA TRANSPORTADORA TAX COLOMBIA, AL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO Y SU CONDUCTOR, por encontrarse a PAZ y SALVO las personas antes mencionadas.

Al haber sido indemnizado por parte de los directos responsables de las lesiones y perjuicios materiales, estoy ejerciendo el derecho que me otorga la norma y manifiesto bajo la gravedad del juramento que no deben reclamar otras personas naturales o jurídicas que pretendan ejercer el derecho de acuerdo al grado de consanguinidad y afinidad.

Le informo al despacho que este desistimiento lo hago libre y espontáneo, sin ninguna presión y por consiguiente ruego aceptarlo y declarar la Preclusión de la instrucción, resultando que solicito se levante el pendiente al vehículo de placa WPN375

Cordialmente,

El indemnizado [Firma] C.C. 79151342 de Cusquen.

**7a** NOTARÍA SÉPTIMA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.  
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL  
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
El anterior escrito dirigido a Fiscalía fue presentado por:  
**GUTIERREZ SOLER NESTOR ANTONIO**  
Identificado con C.C. 79151342 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es la suya. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.  
Bogotá D.C., 2024-11-06 16:59:05  
FIRMA DECLARANTE  
Verifique en [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com)  
Documento: r8928  
LIGIA JOSEFINA ERASO CABRERA  
NOTARIA SÉPTIMA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

