



PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

FORMATO ACTA DE CONCILIACION

Código: FGN-MP02-F-11
Versión: 01
Página: 1 de 3

Table with fields: Departamento (VALLE), Municipio (CALI), Fecha (14-11-2024), Hora.

Código único de la investigación y delito(s):

Table with fields: Dpto. (76), Municipio (000), Entidad (16), Unidad Receptora (099165), Año (2023), Consecutivo (82247).

1. DATOS DEL QUERELLANTE :

Form for 'Identificación' and 'Lugar de residencia' of the querellant, including fields for document type, name, address, and contact info.

APODERADO// DOCTOR ERICK SAID HERRERA ACHITO CON C.C. # 1130623319 Y CON TP # 256001. TELEFONO 3164288268

2. DATOS DEL INDICIADO //

Form for 'Identificación' and 'Lugar de residencia' of the accused, including fields for document type, name, address, and contact info.

APODERADO DEL INDICIADO : DOCTOR NESTOR RICARDO GIL RAMOS CON TP #294234. TELEFONO 3183247269



SE PRESENTÓ HECHO DE TRANSITO EL DIA 27 DE JULIO DE 2023 EN EL CUAL RESULTÓ LESIONADO EL SEÑOR JUAN CAMILO CARDENAS CORREA

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

UNA VEZ DIALOGADO LAS PARTES LLEGAN AL SIGUIENTE ACUERDO: EL LESIONADO SOLICITA POR SUS LESIONES LA SUMA DE 71 MILLONES 200 MIL PESOS.

MANIFIESTA EL APODERADO DEL INDICIADO QUE LA PROPUESTA PARA LLEGAR A UN ACUERDO SERIA LA SUMA DE 20 MILLONES DE PESOS.

EL APODERADO DE LA VICTIMA MANIFIESTA QUE ACEPTA LA SUMA DE 20 MILLONES DE PESOS LOS CUALES SE FRACCIONARAN DE LA SIGUIENTE MANERA:

AL SEÑOR JUAN CAMILO CARDENAS CORREA LESIONADO SE LE HARA CONSIGNACION A LA CUENTA DE AHORROS DEL SCOTIAN BANK COLPATIRA # 502034133.

AL DOCTOR ERICK SAID HERRERA ACHITO APODERADO DE LA VICTIMA SE LE CONSIGNARÁ LA SUMA DE 7 MILLONES DE PESOS A LA CUENTA DE AHORROS DEL BANCO CAJA SOCIAL # 24081717257.

EL DOCTOR NESTOR RICARDO GIL RAMOS, MANIFIESTA QUE ESTÁ DE ACUERDO Y SOLICITA QUE EL LESIONADO Y EL APODERADO DE LA VICTIMA DILIGENCIE Y ENTREGUEN EL FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTE O SARLAFT, CERTIFICACIONES BANCARIAS, FOTOCOPIAS DE LAS CEDULAS, PODER DEL ABOGADO PARA RECIBIR.

EL PAGO DEL DINERO SE REALIZARÁ 20 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS, INCLUYENDO LA PRESENTE ACTA DE ACUERDO CONCILIATORIO.

EL LESIONADO JUAN CAMILO CARDENAS CORREA MANIFIESTA QUE POR LA PRESENTE CONCILIACION DESISTE DE TODAS ACCION CIVIL Y PENAL O CUALQUER OTRA ACCION POR EL ACCIDENTE DE FECHA 27 DE JULIO DE 2023, DONDE SE VIÓ INVOLUCRADO EL VEHICULO DE PLACA JSZ-051, QUE POR MEDIO DE ESTE ACUERDO SE INDEMNIZA INTEGRALMENTE A LA VICTIMA DIRECTA Y A CUALQUIER OTRA VICTIMA QUE SE CREYERE CON DERECHOS POR ESTD MISMO ACCIDENTE.

Cuando 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 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 _____ (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:

JUAN CAMILO CARDENAS CORREO	<i>Juan</i> 1.144.106.383
LESIONADO	Cardenas correo juan camilo@gmail.com



PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN

Código: FGN-MP02-F-11

Versión: 01

Página: 3 de 3

ERICK SAID HERRERA ACHITO APODERADO DE LA VICTIMA		CC 1130623319 TP 256.001
--	--	-----------------------------

JHONATHAN LENEL TAMAYO MOLINA		99070235
-------------------------------	--	----------

NESTOR RICARDO GIL RAMOS
APODERADO DEL INDICIADO

1144033075 J.P. 249.234.

9. DATOS DEL FISCAL:

Nombres y apellidos		EDEL IVAN RAMIREZ SANCHEZ	
Dirección:	AVENIDA ROOSVELT 38 -32	Oficina:	42
Departamento:	VALLE	Municipio	CALI
Teléfono:		Correo electrónico:	Edsel.ramirez@fiscalia.gov.co
Unidad	COMPETENCIA GENERAL	No. de Fiscalía	42

Firma,

EDEL IVAN RAMIREZ SANCHEZ
FISCAL 42 LOCAL