	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-17
FISCALÍA	FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página: 1 de 3

Departamento Valle Municipio Cali Fecha 11/10/2024 Hora: 10:00

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

76	001	60	99165	2020	83226
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

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

2. * Datos del Querellante/Denunciante:

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	29.125.531	
Expedido en	Departamento:	Valle del Cauca						Municipio:	Cali		
Nombres:	MARIA DEL PILAR					Apellidos:		RIVERA TRIGEROS			
Alias o apodo						Estado Civil		SEPARADA			
Nivel educativo	TECNOLOGA					Ocupación		EMPLEADA			
Dirección:	CRA 47 NO. 17 – 16					Barrio:		LAS GRANJAS			
Departamento:	Valle del Cauca					Municipio:		CALI			
Teléfono:	301-7076891			Correo electrónico:				Maipiti2017@gmail.com			
DATOS DEL APODERADO											
Nombres:	LEIDY VIVIANA					Apellidos:		SUAREZ MARIN			
C.C.	1.130.657.058	T.P.	356784			Dirección		CALLE 19 A NO. 6 – 102			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA					Municipio:		CANDELARIA			
Teléfono:	317-3638016			Correo electrónico:				Leidysuarez179@gmail.com			

2. Victima

Tipo de documento:	C.C.		Pas.		G.E.		Otro	T.I	No.	1.106.518.709	
Expedido en	Departamento:	Valle del Cauca						Municipio:	Cali		
Nombres:	ISABELLA					Apellidos:		POLANIA RIVERA			
Alias o apodo						Estado Civil					
Nivel educativo						Ocupación					
Dirección:						Barrio:					
Departamento:						Municipio:					
Teléfono:				Correo electrónico:							
DATOS DEL APODERADO											
Nombres:	LEIDY VIVIANA					Apellidos:		SUAREZ MARIN			
C.C.	1.130.657.058	T.P.	356784			Dirección		CALLE 19 A NO. 6 – 102			
Departamento:	VALLE DEL CAUCA					Municipio:		CANDELARIA			
Teléfono:	317-3638016			Correo electrónico:				Leidysuarez179@gmail.com			

3. * Datos del Querellado/Denunciado:

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1130620547
Expedido en	Departamento:	Valle del Cauca				Municipio:				
Nombres:	LUIS EDUARDO				Apellidos:		URIBE DORADO			
Alias o Apodo					Estado Civil					
Nivel Educativo										
Dirección:				Barrio:						

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

Departamento:		Municipio:	
Teléfono:		Correo electrónico:	
DATOS DEL DEFENSOR			
Nombres:		Apellidos:	
C.C.	T.P.	Dirección	
Departamento:		Municipio:	
Teléfono:		Correo electrónico:	

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

La presente investigación está relacionada con los hechos de un accidente de tránsito ocurrido el 02 de noviembre de 2020, en la Carrera 16 frente al · 29 A 102 de la Ciudad de Cali, donde se vieron involucrados el vehículo HYUNDAI de placa KHC-063 conducido por el señor **LUIS EDUARDO URIBE DORADO** y la motocicleta de placa EHU-640 conducida por la señora **MARIA DEL PILAR RIVERA TIGREROS**, quien se transportaba con su menor hija **ISABELLA POLANIA RIVER**A. Una vez lo cual se les explica de manera detallada y pormenorizada los fines de la conciliación el cual no es otro que llegar a una solución pacífica entre los implicados en los hechos materia de investigación se le concede el uso de la palabra a la apoderada de la víctima doctora **LEIDY VIVIANA SUAREZ**, , quien manifiesta que tiene como pretensión la suma de DIESIOCHO MILLONES DE PESOS **M/CTE ($18.000.000),** como reparación integral por ambas víctimas, propuesta de la cual se le corre traslado a la aseguradora **EQUIDAD SEGUROS GENERALES** por quien se hace presente el doctor **NESTOR RICARDO GIL RAMOS**, e informa que no tiene poder por parte del indiciado y además manifiesta que trae por parte de la aseguradora el valor de DOS MILLONES DE PESOS M.CTE ($2.0000.000) como ofrecimiento, propuesta de la cual se le corre traslado a la víctima y su apoderada quienes manifiestan que no aceptan el valor ofrecido y que se continúe con la investigación, por lo tanto solicito que se declare fracasada. Así las cosas, se declara fallida la presente diligencia y se informa a las partes que la investigación seguirá su curso. Conste.

5. Firmas:

María del Pilar Rivera Trigreros MARIA DEL PILAR RIVERA TRIGREROS	LUIS EDUARDO URIBE DORADO NO SE PRESENTO
Querellante No. documento identificación 29.125.531	Querellado, No. documento identificación

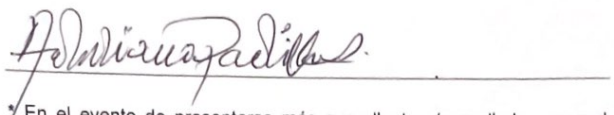
Leidy V. Suarez M. LEIDY VIVIANA SUAREZ MARIN	**NESTOR RICARDO GIL RAMOS** Nestor Gil Ramos
Apoderado y C.C. 1.130.670.098 TP 356784	Abogado Equidad y C.C.1.144.033.075 TP 294.234 del C.S. de la J.

6. Datos del Fiscal:

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

Nombres y apellidos	**ADRIANA PADILLA SÁNCHEZ**				
Dirección:	Avenida Roosevelt 38 – 32 – Primer Piso			Oficina:	39
Departamento:	Valle del Cauca		Municipio:	Cali	
Teléfono:	398-99-80	Correo electrónico:	adriana.padilla@fiscalia.gov.co		
Unidad	Competencia General de Cali		No. de Fiscalía 39		

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.

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