

 FISCALÍA	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN		Código: FGN-MP02-F-17
	FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO		Versión: 01
			Página: 1 de 4

Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN	Fecha	13/12/2021	Hora:	14:00
--------------	-----------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

Código único de la investigación y delito(s):

05	001	60	99166	2022	66556
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. LESIONES PERSONALES CULPOSAS	120 C.P.
2.	
3.	

1. DATOS DEL QUERELLANTE/DENUNCIANTE:

Identificación											
Tipo de documento:		C.C.		Pas.		C.E.	X	Otro		No.	1.152.716.984
Expedido en		País: Colombia		Departamento:		ANTIOQUIA		Municipio: MEDELLIN			
Primer Nombre		WENDY				Segundo Nombre		VANESA			
Primer Apellido		OSSA				Segundo Apellido		GARCIA			
Fecha de Nacimiento		Día	23	Mes	09	Año	1999	Edad	25	Sexo	FEMENINO
Lugar de Nacimiento											
País		COLOMBIA		Departamento		ANTIOQUIA		Municipio		TOLEDO	
Alias o apodo						Profesión u ocupación		AUXILIAR DE ENFERMERIA			
Estado civil		UNION LIBRE				Nivel Educativo		TECNICO			
Lugar de residencia											
Dirección		CALLE 79 B Nro 24-F-11 INT. 101				Barrio		MANRIQUE LA CRUZ			
Municipio		MEDELLIN		Departamento		ANTIOQUIA		Teléfono		3042543462	
Correo Electrónico				Lm30112014@gmail.com							

2. DATOS DEL APODERADO

Identificación											
Tiene asignado defensor?		NO	SI	Público:			Privado		X	LT	
Tipo de documento:		C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.061817.508
Expedido en		Departamento:				CAUCA		Municipio:		POPAYAN	
Nombres:		OSCAR HUMBERTO				Apellidos:		GARCIA GALVIS			
Lugar de notificación											
Dirección:		CALLE 11 Nro 43B-50 OF. 303				Barrio:		POBLADO			

 FISCALÍA Ministerio de Justicia y del Poder Judicial	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN										Código: FGN-MP02-F-17			
	FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO												Versión: 01	
													Página: 2 de 4	

3. DATOS DEL QUERELLADO/DENUNCIADO:

Identificación														
Tipo de documento:		C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.010.027.258			
Expedido en		País: Colombia			Departamento:			ANTIOQUIA			Municipio: MEDELLIN			
Primer Nombre		NICOLAS					Segundo Nombre		ALEJANDRO					
Primer Apellido		ARANGO					Segundo Apellido		BOLIVAR					
Fecha de Nacimiento		Día	19	Mes	10	Año	2000		Edad	24	Sexo	MASCULINO		
Lugar de Nacimiento														
País		COLOMBIA			Departamento			ANTIOQUIA			Municipio		MEDELLIN	
Alias o apodo							Profesión u ocupación		EMPLEADO					
Estado civil		SOLTERO			Nivel Educativo			PROFESIONAL						
Lugar de residencia														
Dirección		TRANSVERSAL 75D Nro4A-12					Barrio		BELEN LA MOTA					
Municipio		MEDELLIN			Departamento			ANTIQUIA			Teléfono		3126495165	
Correo Electrónico														

4. DATOS DEL APODERADO

Identificación													
Tiene asignado defensor?		NO	SI	Público:			Privado			LT		TP No.331098	
Tipo de documento:		C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.152.463.094		
Expedido en		Departamento:			ANTIOQUIA					Municipio:		MEDELLIN	
Nombres:		DELIA					Apellidos:		SANTACRUZ PAEZ				
Lugar de notificación													
Dirección:		EDIFICO FORUM OFICINA 909					Barrio:		POBLADO				

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

MANIFIESTO EN MI DENUNCIA DEL ACCIDENTE QUE SUFRI POR NEGLIGENCIA POR PARTE DE UN OPERARIO DE EMPRESAS VARIAS DE MEDELLIN NOMBRE FRANCISCO HERNAN VELASQUEZ MOLINA , PERSONA QUE AL MANEJAR UN VEHICULO DE PLACAS OML626 SOBRE EL SECTOR DE - KR 64 CL 79 80 SECTOR CARIBE - ESTABA ESE CARRO PARQUEADO ,PASO EN MI MOTO - PJQ91B - CUANDO SEGURAMENTE AL HACER UN TRABAJO NO LO SEÑALIZAN Y ASÍ MISMO HAY UN OBSTÁCULO QUE PONEN , LO ESQUIVO PERO EN ELLO A PASAR EL HECHO ME HACE CAER Y ME LESIONO,CAIGO ME AFECTA CON FRACTURA MÚLTIPLE DE CLAVÍCULA ,ESTUVE INCAPACITADOS DE ELLO DOS MESES, JUNTO CON OTROS GOLPES QUE TUVE DE LAS MAGULLADURAS SE QUE LUEGO DE ELLO APARECE LA POLICÍA DEL CUADRANTE, LLAMAN LA AMBULANCIA QUE DURA SIEMPRE MAS DE MEDIA HORA EN LLEVARME AL HOSPITAL (CLINICA DE LAS AMERICAS EN MEDELLIN) DODEHE TENIDO MI TRATAMIENTO Y RECUPERACIÓN HASTA HOY.

EL despacho hace una breve explicación de lo que se busca en la audiencia de conciliación según lo dispuesto en el artículo 522 del CPP y se les manifiesta que es un mecanismo alternativo de solución de conflictos y que son las partes las que pueden ceder un poco cada una y dar solución pacífica al conflicto de ellas.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-17
	FORMATO CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página: 3 de 4

Se le concede la palabra al señor OSCAR HUMBERTO GARCIA GALVIS, en representación de la señora WENDY VANESA OSSA GARCIA quien funge como querellante en esta causa penal y manifiesta lo siguiente: Nuestra pretensión es que el señor NICOLAS ALEJANDRO ARANGO BOLIVAR o LA EQUIDAD pague la suma de \$100.400.000 (CIEN MILLONES CUATRICIENTOS MIL PESOSO M/L) la suma como perjuicios por las lesiones ocasionadas.

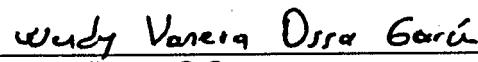
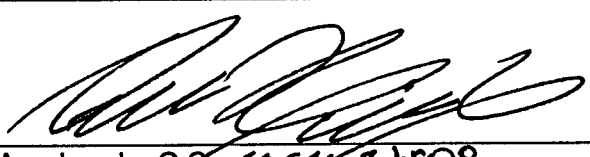
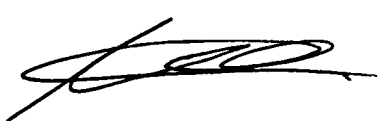
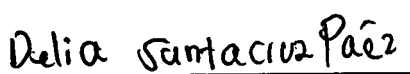
Se le concede la palabra a la DRA DELIA SANTA CRUZ PAEZ, en representación del señor NICOLAS ALEJANDRO ARANGO BOLIVAR, quien funge como querellado en esta causa penal y manifiesta lo siguiente: No tenemos animo conciliatorio por el fallo contravencional el cual resuelve la concurrencia de culpas y por el fallo de la primera instancia en lo civil en la que se condena a la aseguradora la equidad por la suma que refiere el DR GARCIA.

Se deja constancia que la señora WENDY VANESSA OSSA GARCIA, se hace presente de manera virtual a través de zoom y estuvo de acuerdo en lo aquí tratado.

Se deja constancia que se lee el acta a viva vos por parte de este delegado fiscal, ya que el querellante es analfabeta y el querellado es invidente. Es leída y aprobada por ambas partes

Por lo anterior y teniendo en cuenta que no fue posible lograr un acuerdo conciliatorio entre las partes, se entiende agotada esta etapa pre procesal y se ordenará el trámite de la investigación y el inicio de la acción penal, de conformidad con lo establecido en el artículo 522 CPP. Siendo las horas se da por terminada la diligencia, luego de ser leída y aprobado el contenido de la constancia por quienes en ella intervinieron.

5. Firmas:

 Querellante, C.C.	 Apoderado. C.C. 1061577508
 Querellado C.C 1010029258	 Apoderado C.C 1152463094.

6. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		CARLOS MARIO VANEGAS CALLE	
Dirección:	CALLE 54 Nro 49-120	Oficina:	329
Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	MEDELLIN
Teléfono:	313-392-40-18	Correo electrónico:	Carlosm.vanegas@fiscalia.gov.co
Unidad	QUERELLABLES	No. de Fiscalía	62

Firma,