|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de solicitud** | Interna (Consultorio Jurídico) [ ]  Externa [ ]  |
| **Modalidad en la que prefiere la realización de la audiencia.**  | Presencial X [ ]  Acceso Remoto (Virtual) [ ]  |
| **Área** | **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**  | Si es del área de familia, por favor indique si existen antecedentes de violencia domestica: Si [ ]  No [ ]  |
| **Asunto** | **SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACION FAVOR SE SIRVA FIJAR FECHA Y HORA.** |

**DATOS DEL CONVOCANTE Y APODERADO REQUERIDOS POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO. (En el evento en que la solicitud se promueva respecto de múltiples CONVOCANTES, por favor enumérelos; y siga el mismo procedimiento en cada una de las casillas correspondientes)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Convocante: Nombres y Apellidos / Razón Social** | **Cédula de Ciudadanía / NIT** | **Teléfono Fijo** |
| HENRY SANABRIA MAYORGA  | 19.288.633 | 3118560889 |
| **Calidad en la que actúa** | **E-mail** |
| VICTIMA | asesoriasjuridicasynotariales@gmail.com |
| **Celular**  | **Estado civil** | **Nivel de Escolaridad** |
| 3057110011 |  |  |
| **Ocupación** | **Edad** | **Estrato** |
|  |  |  |
| **Dirección/Barrio/Ciudad** |
| Calle64e No. 105c- 51 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apoderado: Nombre y Apellido**  | **Cédula de Ciudadanía** | **T.P.**  |
| JACKELINNE BENAVIDES GALLEGO | 39747248 | 99155 Del C.S. de la Jra. |
| **Teléfono Fijo / Celular**  | **E-mail** |  **Dirección/Barrio/Ciudad** |
| 3046127445 | asesoriasjuridicasynotariales@gmail.com | Calle 48 No 14-61 Edificio Almenar Of.308 TB |

**DATOS DEL CONVOCADO Y APODERADO REQUERIDOS POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO. (En el evento en que la solicitud se promueva respecto de múltiples CONVOCADOS, por favor enumérelos; y siga el mismo procedimiento en cada una de las casillas correspondientes)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Convocado: Nombres y Apellidos/Razón Social** | **Cédula de Ciudadanía / NIT** | **Teléfono Fijo** |
| **LUIS ALFONSO BAYONA SALOMON** **STEVEN BAYONA MEDINA****SEGURO DEL ESTADO SOAT** | **19.260.645**1.007.408.080NIT. 860.009.578-6 |  |
| **Calidad en la que actúa** | **E-mail** |
|  |  |
| **Celular**  | **Estado civil** | **Nivel de Escolaridad** |
|  |  |  |
| **Ocupación** | **Edad** | **Estrato** |
|  |  |  |
| **Dirección/Barrio/Ciudad**  |
|  |
| **Apoderado: Nombre y Apellido**  | **Cédula de Ciudadanía** | **T.P.**  |
|  |  |  |
| **Teléfono Fijo / Celular**  | **E-mail** | **Dirección/Barrio/Ciudad** |
|  |  |  |

Nota: Deberá mencionarse la calidad en la que actúa el Convocante o solicitante de la audiencia; así, para los casos de alimentos actuará la madre o el padre en representación legal de sus menores hijos, si es una sociedad deberá indicarse la razón social y el nombre del representante legal de la misma, etc. Además deberá tenerse en cuenta que se deben citar a todos los Convocados que sean necesarios: codeudores, fiadores, avalistas, coarrendatarios, etc.

|  |
| --- |
| **HECHOS:** Enumerar cada uno de los hechos relevantes para el asunto materia de controversia, lo cual incluye tanto los aspectos jurídicos como los sociales o afectivos que puedan incidir o explicar la existencia del conflicto entre las partes. En los casos de familia en que haya menores, deberá anotarse sus nombres completos, la fecha de nacimiento y el número del registro civil de nacimiento. |
| 1. El 5 de Agosto del 2022, hora 9:30 P.M. en la avenida Mutis Calle 63 conCarrera 105, Barrio El Muelle de Engativa de esta ciudad, el vehículoTAXI de placas SMZ073, marca HYUNDAI, conducido por el conductorindiciado, quien no tuvo deber de cuidado al pasarse el semáforo en rojolo que conllevo a embestir la integridad física del señor HENRY SANABRIAMAYORGA, quien regresaba de su lugar de trabajo en su vehículo detransporte bicicleta.2. El señor HENRY SANABRIA MAYORGA, para la época de los hechos tenía laedad de 64 años y laboraba como conductor para la EmpresaTURIEXPRESS LTDA., ubicada en la Transversal 22A No. 61C-44 Tel.2555559 de esta Capital, devengando un salario mensual de$1’200.000.00.3. Como consecuencia del impacto sobre su integridad física por elaccidente acaecido, el señor HENRY SANABRIA MAYORGA sufrió graveslesiones que le generaron no solo 40 días iniciales de incapacidaddeterminados por Medina Legal, sino las que han surgido posterior a esta,junto con las secuelas actuales consistentes en el sistema neurológico,tratamientos y terapias que aun a la fecha continua sometido.4. La víctima, señor HENRY SANABRIA MAYORGA, se ha visto limitadolaboralmente, ha perdido un alto porcentaje su capacidad laboral, conlimitaciones en su actividad como conductor, y tuvo que asumir una grancantidad de gastos como medicamentos, exámenes, diagnósticos y terapias condiferentes especialistas, así como altos costos de transporte, porque no hapodido volver a conducir por el alto riesgo neurológico que presenta.5. El quebranto físico de la integridad física y moral del señor HENRYSANABRIA MAYORGA, le ha generado no solo intensos dolores de cabeza y ensus extremidades superiores e inferiores, sino que también, concibióangustia y profundo nerviosismo y tristeza perseverante, situaciones delas que se ha hecho participe su compañera, señora LUZ STELLASANDOVAL DUEÑEZ, alterando su vida de relación, laboral y el entornofamiliar, los cuales se han visto obstaculizados por las constantes atenciones,cuidados, visitas a clínicas, exámenes, diagnósticos y reclamaciones a las quecontinua sometido.6. El señor HENRY SANABRIA MAYORGA y su compañera, señora LUZ STELLASANDOVAL DUEÑEZ a partir del 5 de Agosto del 2.022, hora 9:30 pm hantenido que enfrentar cambios en sus vidas, no solo como pareja, sinotambién en su diario vivir, para laborar, en el entorno patrimonial yfamiliar, ya que, todo se transformó en circunstancias y situaciones para lasque no se encontraban preparados y que fueron generadas comoconsecuencia de la falta de deber de cuidado y prudencia del indiciado alcruzar con el vehículo que conducía a alta velocidad y cruzando así, elsemáforo en rojo de la Calle 63 con Carrera 105 de la Avenida Mutis,rodante vinculado a este proceso, situaciones y responsabilidades quedeben asumir solidariamente el propietario del vehículo TAXI de placasSMZ073, marca HYUNDAI, el conductor, la Empresa para la cual presta losservicios o se encuentra afiliada el vehículo y la respectiva Aseguradora. |
| **PETICIONES:** Las peticiones se deberán precisar y redactar con total claridad, teniendo en cuenta los principios básicos de redacción jurídica, de forma tal que si existen diversas peticiones, deberán ser determinadas como subsidiarias o como consecuenciales según el caso. |
| Indemnizar los daños y perjuicios ocasionados a la integridad física del Señor HENRY CESAR SANABRIA MAYORGA de $75.000.000.00 millones de pesos. |
| **DOCUMENTOS APORTADOS:** Se deberá aportar en copias informales (Fotocopia) los documentos sobre el asunto a tratar que estén en poder del Convocante y que sirvan de sustento del trámite en cuestión. En el evento en que el Convocante sea representado por abogado titulado e inscrito, deberá allegar junto a la solicitud el poder con presentación personal debidamente otorgado. Si para la procedencia de la conciliación es menester aportar un documento (s) de carácter sustancial, la falta del referido documento (s) impedirá su trámite. |
|  |
| **CUANTÍA DE LAS PETICIONES:** Deberá determinarse el monto de cada una de las peticiones de la parte reclamante, asignándole algún valor por los conceptos que se reclamen.  |
| $ 70.000.000.00 MILLONES DE PESOS  |
| INVENTARIOS (En los casos en que aplique): En el evento en que se trate de liquidación de sociedad conyugal, liquidación de sociedades patrimoniales de hecho, liquidación de sociedades comerciales, disolución de comunidades o casos similares, deberá hacerse un inventario de la totalidad de los bienes, atendiendo las siguientes reglas:* BIENES INMUEBLES: Deberá realizarse una trascripción literal de los linderos principales (norte, sur, oriente, occidente) según conste en la Escritura Pública o en el Certificado de Tradición y Libertad. Igualmente deberá anotarse el número correspondiente de nomenclatura urbana y el número de matrícula inmobiliaria.
* VEHÍCULOS AUTOMOTORES: Deberá identificarse teniendo en cuenta el número de placa, la marca, el color, la clase, el número de chasis y el número de motor. Estos datos aparecen en el certificado de registro expedido por el SETT.
* BIENES MUEBLES Y ENSERES, DERECHOS DE CONTENIDO CREDITICIO: La determinación de la totalidad de los bienes muebles comunes, (descripción del tipo de bien, marca, color, material, etc.); y elaborar el correspondiente avalúo aproximado respecto de cada uno, relación de créditos a favor, acciones, etc.
* PASIVOS: Deberá realizarse una lista de la totalidad de los créditos especificando su monto y el nombre del acreedor. Si el acreedor es una entidad financiera será necesario la presentación del último extracto de crédito que ésta expide mensualmente.

**En cualquier caso que se trate de alguna liquidación, la solicitud de audiencia de conciliación deberá ser presentada acompañada medio magnético, que contenga únicamente el acápite de “inventarios”.** |
|  |
| **ACTUACIONES JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS** **(En los casos en que aplique):**  En caso de existir un proceso en curso deberá indicarse: el Juzgado o Fiscalía de conocimiento, el número de proceso, sumario o causa, el tipo de proceso o de delito, las partes involucradas, y el estado procesal actual en el que se encuentra. En el caso en que se haya practicado medidas cautelares, indicar los bienes o derechos sobre las cuales recaen y un informe preciso sobre los títulos judiciales consignados en caso de que existan. ***En el caso de violencia intrafamiliar***, favor indicar la medida de protección, policiva o de cualquier otra naturaleza que se haya expedido al respecto. |
|  |
| El suscrito CONVOCANTE al extender mi firma en el presente documento manifiesto mi consentimiento en promover la presente solicitud de conciliación extrajudicial en derecho y declaro que no dispongo de medios económicos suficientes para sufragar los costos de una solicitud de conciliación ante un centro de conciliación remunerado; de igual modo, declaro que según su perfil socioeconómico hago parte de una comunidad con mayores necesidades sociales y/o situaciones de inequidad que me legitiman para acceder al servicio gratuito prestado por el Centro de Conciliación del Consultorio Jurídico de la Universidad del Rosario, el cual se presta esencialmente a personas de escasos recursos económicos de conformidad con los previsto en el inciso segundo del artículo 1° de la Ley 583 de 2000 que consagra: “Los estudiantes adscritos a los Consultorios Jurídicos de las facultades de derecho, son abogados de pobres <…>; **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CONSULTORIO JURÍDICO:** Como titular de los datos personales que se capturan en el presente formulario, autorizo de forma libre, previa, expresa, explícita e informada al Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario, identificada con NIT. 860.007.759-3 y domicilio en la Calle 12C No. 6-25, Bogotá D.C., PBX: (601) 2970200, página web https://www.urosario.edu.co/ en adelante “**LA UNIVERSIDAD**” en calidad de responsable de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, para que capture,  almacene, organice, use, procese, suprima, anonimice, disocie, transmita y transfiera a terceros dentro y fuera del territorio nacional y en general realice tratamiento sobre mis datos personales para aplicar las finalidades que la universidad describe a continuación: establecer el cumplimiento de los requisitos administrativos y legales establecidos para la prestación de los servicios gratuitos que ofrece el Centro de Conciliación.**DATOS SENSIBLES:** Entiendo y autorizo el tratamiento de mis datos personales, entre ellos datos personales privados y sensibles, como datos relativos a la salud, judicial, que puedo suministrar durante el transcurso del trámite conciliatorio que me esté prestando. En caso de ser Representante Legal del menor de edad, autorizo el tratamiento de sus datos personales y en general de la información personal que tenga que suministrar del menor o menores de edad. Entiendo y se me ha informado, el carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos de niños, niñas y adolescentes. Las comunicaciones derivadas de las anteriores finalidades, se podrán realizar a través de medios análogos, físicos y electrónicos y cualquier otro conocido o por conocer, por parte de la Universidad del Rosario y por parte de la entidad con quien la Universidad tenga convenio para ejecutar las actividades descritas en las finalidades. La información personal que nos suministra, se utilizará solo para los fines autorizados por usted, y se encuentra bajo nuestra custodia, y eventualmente en custodia con la entidad con quien la Universidad tiene convenio para ejecutar este tipo de actividades, contando con todas las medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas para evitar su pérdida, adulteración, uso fraudulento o no adecuado. En caso que la custodia y almacenamiento sea realizado por una entidad con la que se tenga relación contractual. Usted autoriza la transmisión de sus datos personales, incluyendo los datos personales sensibles a un tercer país, que cuenta con los estándares de seguridad en la protección de datos personales fijados por la Superintendencia de Industria y Comercio.**DERECHOS DEL TITULAR DE LOS DATOS:** Usted tiene derecho a conocer, actualizar y corregir sus datos personales, también podrá solicitar la supresión o revocar la autorización otorgada para su tratamiento. **CANAL HABILITADO PARA EJERCER EL DERECHO**: En caso de un reclamo o consulta relativa a sus datos personales, puede realizarla ingresando la petición en la opción “[solicitudes](https://appsweb.urosario.edu.co/habeasdata/index.php?_ga=2.137502320.1711826076.1663789162-127902036.1663678678)” de la página web de la Universidad, remitiendo la solicitud al correo electrónico habeasdata@urosario.edu.co, o dejando su petición en el buzón físico ubicado en el  Edificio Santafé Carrera 6 N° 12 C - 13 Bogotá D.C. en el horario de atención de lunes a viernes 7:00 a. m. a 7:00 p. m. y los sábados de 8:00 a. m. a 1:00 p. m. **MECANISMO DE CONSULTA DE LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS:** Si desea mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales, consulte nuestra [Política de Tratamiento de Datos personales](https://doi.org/10.48713/10336_4503a) en www.urosario.edu.co.**Declaro que leí y entiendo la autorización presente y bajo estos términos, autorizo el tratamiento de mis datos personales incluyendo los sensibles, conforme a la Política de Tratamiento de la Universidad.**HENRY SANABRIA MAYORGA NOMBRE DEL CONVOCANTECédula de Ciudadanía. 19.288.633 |

****

#### **JACKELINNE BENAVIDES GALLEGO**

#### **NOMBRE APODERADO (En su caso)**

**Cédula de Ciudadanía 39747248**

**T.P. ( Si se trata de Abogado Titulado e Inscrito)**

**99155 del C. S. de la Jra.**

|  |
| --- |
| ***Espacio exclusivo para el Centro de Conciliación******FECHA APROBACIÓN ENTREGA MEDIO MAGNÉTICO: SI***[ ]  ***NO***[ ] ***OBSERVACIONES*** ***FIRMA*** |