



SOLICITUD DE CONCILIACIÓN			
FECHA DE SOLICITUD : 00/00/0000		09/03/2024	
*VIRTUAL:	()	SOLICITUD PRESENCIAL:	(X)
*En el caso de solicitudes enviadas por correo electrónico, el requisito de la firma se entenderá cumplido, conforme lo establece el artículo 7 de la ley 527 de 1999.			
ÁREA	CIVIL Y COMERCIAL (X) ESPECIALES () FAMILIA () LABORAL () PENAL () PROPIEDAD INTELECTUAL ()	TEMA	Devolución de Dinero de Cuotas
CONVOCANTE(S)	Datos de Identificación Nombre completo: <i>Gracisa Carolina Torrez González</i> C.C No. <i>1065602770</i> de <i>Valledupar</i> . Cc- <i>1065602770</i> Fecha de Nacimiento: <i>22/11/1988</i> Estado civil: <i>soltera</i> Género: Masculino () Femenino () Transgénero (X) Indeterminado () Sexo: Hombre () Mujer (X) Intersexual () Indeterminado () Grupo Étnico: ROM Gitano () Negro Mulato Afrocolombiano Afrodescendientes () Raizal () Archipiélago de San Andrés y P () Palanquero de san Basilio () Indígena () Ninguno (X) Discapacidad: Física () Sensorial auditiva () Sensorial Visual () Intelectual-cognitiva () Mental-psicosocial () Múltiple () Ninguna (X)		
	Información de Contacto País: <i>Colombia</i> Departamento: <i>Cesar</i> Ciudad: <i>Valledupar</i> Dirección: <i>Diag 19A # 25A - 66</i> Estrato: 1 () 2 (X) 3 () Nivel de SISBEN: Teléfono: <i>3006977664</i> Correo Electrónico: <i>gracisa.22@outlook.com</i> Grado de escolaridad: <i>Tecnólogo</i> (Si son más personas Como convocantes, por favor incluirlas).		
	Información de Apoderado Aplica () N/A (X) Nombre completo: C.C No. _____ de _____ País: _____ Departamento: Ciudad: _____ Dirección: Teléfono: _____ Correo Electrónico:		
	Datos de Identificación Nombre completo: <i>Constructora Viva Mayales</i> C.C No. _____ de _____ Fecha de Nacimiento: Estado civil: Género: Masculino () Femenino () Transgénero () Sexo: Hombre () Mujer () Intersexual () Indeterminado () Grupo Étnico: ROM Gitano () Negro Mulato Afrocolombiano Afrodescendientes () Raizal () Archipiélago de San Andrés y P () Palanquero de san Basilio () Indígena () Ninguno () Discapacidad: Física () Sensorial auditiva () Sensorial Visual () Intelectual-cognitiva () Mental-psicosocial () Múltiple () Ninguna ()		
CONVOCADO(S)	Información de Contacto País: <i>Colombia</i> Departamento: <i>Cesar</i> Ciudad: <i>Valledupar</i> Dirección: Estrato: 1 () 2 () 3 () Nivel de SISBEN: ()		



	<p>Teléfono: 318 8270179 Correo Electrónico: alexandra.mayales@gruic.com</p> <p>Grado de escolaridad: (Si son más personas Como convocados, por favor inclúirlas).</p> <p style="text-align: center;">Información de Apoderado</p> <p>Aplica () N/A (x)</p> <p>Nombre completo: C.C No. _____ de _____</p> <p>País: _____ Departamento: _____ Ciudad: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____</p>
<p style="text-align: center;">AVISO DE PRIVACIDAD</p>	<p>En cumplimiento con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 la Universidad de Santander UDES, informa que garantiza la protección plena del derecho de Habeas Data a estudiantes, empleados, proveedores, usuarios y grupos de interés. Todos los datos suministrados por los usuarios voluntaria y libremente se encuentran incorporados en nuestras bases de datos y tienen por finalidad ser usados y tratados por la Universidad de Santander para el correcto y natural ejercicio de sus actividades de formación, administrativas, financieras, ofrecimiento de nuevos servicios, así como de envío de boletines Informativos físicos y electrónicos. Se recuerda a los usuarios que podrán ejercitar los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales que se encuentran en nuestros archivos, en cualquier momento y sin ningún costo, previa acreditación de su identidad. Para lo anterior pueden contactarse personalmente o mediante comunicación escrita a la siguiente dirección, Carera 7 No 13c-17 Barrio Cañahuatá Oficina de Gestión Documental en Valledupar o en cualquiera de nuestros campus en Bucaramanga Cúcuta, a través del número telefónico 7-651 65 00 extensión 1653, a través del correo electrónico habeasdata@udes.edu.co o realizando el registro de PQRS en nuestro sitio web www.udes.edu.co. Para conocer más sobre nuestra Política de Tratamiento de datos personales y sobre nuestro aviso de privacidad consulte nuestro sitio web www.udes.edu.co / *Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento.* Si ___ No ___</p>

Señores:
CENTRO DE CONCILIACIÓN
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
 (Dirección)

(Ciudad)

Asunto: Solicitud de Conciliación.

Quien entrevista: Juan Gregorio González Suarez

Convocante (s): Grisa Carolina Torrez Gonzalez

Convocado (s): Viva Mayales Constructora

Yo, Grisa Torrez Gonzalez, mayor de edad, domiciliado (a) en 1065602770, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, comedidamente le solicito, se sirva señalar fecha y hora para celebrar audiencia de conciliación extrajudicial en Derecho.

La anterior petición la presento con base en los siguientes:

HECHOS

1. La usuaria manifiesta inicio un proceso de adquisición de vivienda con la constructora Viva Mayales el día 30 de Nov del 2022
2. La usuaria manifiesta haber cancelado la suma de 6.380.000 como cuotas para la adquisición del bien en cuotas de 5 millones iniciales y 2 cuotas de 600.000
3. La usuaria que desistió del negocio el 2 de Mayo del 2023, de la vez que la note hizo la entrega del bien en el tiempo acordado

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho



4. La constructora no le quiera hacer la devolución del dinero aportado y que por cláusulas de incumplimientos.

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 02 MES: 05 AÑO: 2023

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO: Valledupar DEPARTAMENTO: Cesar

PRETENSIONES

1. Que se llame a la constructora para que haga la devolución del dinero aportado.
2. Que se le devuelva el dinero lo más pronto.

CUANTIA

6.380.000 Seis millones trescientos ochenta mil pesos

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1. Solicitar a la constructora una moratoria para que se llegue a un acuerdo conciliatorio con la usuaria para que se le haga la devolución de el dinero. o la mayor parte de el

ANEXOS

1. Copia de documento de identidad del
2. Copia de recibos de energía
3. Copia de recibos de cuotas canceladas
- 4.

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO

ESCALADA DEL CONFLICTO:	SIN VIOLENCIA FÍSICA SOBRE PERSONAS:		CON VIOLENCIA FÍSICA SOBRE PERSONAS:	
INTERVENCIÓN DIRECTA DE TERCEROS	SI:		NO:	
DETALLES DE LA INTERVENCIÓN	CENTRO DE CONCILIACIÓN:	FUNCIONARIO HABILITADO:	AUTORIDAD JUDICIAL:	OTROS:
FECHA DE LA INTERVENCIÓN:	DÍA:	MES:	AÑO:	
RESULTADO:	ACTA DE CONCILIACIÓN:		CONSTANCIA:	LAUDO ARBITRAL:
	SENTENCIA JUDICIAL:		ESCRITURA PÚBLICA:	TRANSACCIÓN:
	OTRO RESULTADOS:			

COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE: Yo, Cecilia Torres Gonzalez, mayor de edad, domiciliado (a) en _____



Identificado(a) como aparece al ple de mi firma, obrando como convocante(s) en la presente solicitud de conciliación, me comprometo a realizar la entrega de los siguientes documentos a los convocado(s): CEC-FT-003-UDES CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN en el caso que, no se logre notificar mediante los medios electrónicos y físicos prestados gratuitamente por el centro de conciliación de la UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES de la audiencia de conciliación.

Atentamente,

FIRMA: Careisa Torres
 NOMBRE: Careisa Torres Gonzalez
 CÉDULA: 1065602770

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 CÉDULA: _____

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 CÉDULA: _____

FIRMA: _____
 NOMBRE: _____
 CÉDULA: _____

NOTA: Sr. Usuario, en el evento de que se realice requerimiento de documentos y los mismos no fuesen presentados dentro de los 5 días siguientes, se entenderá que ha perdido el interés y en consecuencia se tomará como no presentada la solicitud.

Si la solicitud no es aceptada dada la competencia, se le expedirá una Constancia de Asunto No Conciliable a dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
13	
FECHA DE APROBACIÓN 23/08/2022	Se ajusta formato en control de cambios de acuerdo a los lineamientos de gestión documental.
RESPONSABLE Catalina Granados Balcucho Directora del Centro de Conciliación	Se incorpora a base documental de aplicativo de administración del SGC-VAF.
Nydia Andrea Velandia Rey Secretaria Ejecutiva del Centro de Conciliación	
VERSIÓN 14	
FECHA DE APROBACIÓN 01/02/2023	Se incluye marca de agua copia controlada, nota aclaratoria adaptada al nuevo estatuto de conciliación.
RESPONSABLE María Catalina Granados Balcucho Directora del centro de Conciliación Bucaramanga	Se incluye compromiso entrega de notificación personal por parte del convocante
Silvia Enith Serrato Cardozo Directora del centro de Conciliación Valledupar	Se incluye aclaración respecto de la solicitud bien sea si se presentó virtual o presencial.
Lognis Cielo Peñaranda Directora del centro de Conciliación Cúcuta	
Abg. Nydia Andrea Velandia Rey Secretaria Ejecutiva centro de Conciliación Bucaramanga	
VERSIÓN 15	
FECHA DE APROBACIÓN 00/00/0000	Se ajusta el formato en su totalidad de acuerdo a la Información solicitada por SICAAC y la normativa Vigente.



**Universidad
de Santander**

Personería Jur. 810 de 1203/98 Min. Educación

UDES

VIGILADA MINEEDUCACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Version: 15

Resolución 1456 de 2019 del Ministerio de Justicia y del Derecho. Código 2452

RESPONSABLE

María Catalina Granados Balcucho
Directora del centro de Conciliación
Bucaramanga
Silvia Enith Serrato Cardozo
Directora del centro de Conciliación
Valledupar
Lognis Cielo Peñaranda
Directora del centro de Conciliación
Cúcuta
Abg. Nydia Andrea Velandia Rey
Secretaria Ejecutiva centro de Conciliación
Bucaramanga

VIGILADO Ministerio Justicia y del Derecho