	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN		Código: FGN-MP02-F-11
	FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN		Versión: 01 Página: 1 de 4

Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR	Fecha	2024-04-24	Hora:	
--------------	-------	-----------	------------	-------	------------	-------	--

Código único de la investigación y delito(s):

20	001	60	01075	2022	51324
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

1. DATOS DEL QUERELLANTE/DENUNCIANTE:

Identificación											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	30670984 CEDULA DEAÑADA	
Expedido en	País: COLOMBIA		Departamento:		CORDOBA			Municipio: LORICA			
Primer Nombre	ISABEL				Segundo Nombre			NURYS			
Primer Apellido	SOSSA				Segundo Apellido			REDONDO			
Fecha de Nacimiento	Día	02	Mes	04	Año	1985	Edad	39	Sexo	F	
Lugar de Nacimiento											
País	COLOMBIA		Departamento		CORDOBA			Municipio		LORICA	
Alias o apodo					Profesión u ocupación			RECEPCIONISTA			
Estado civil	SOLTERA				Nivel Educativo			TECNICO			
Lugar de residencia											
Dirección					Barrio						
Municipio	VALLEDUPAR		Departamento		CESAR			Teléfono	323-422-2477		
Correo Electrónico	Isabelsossa84@gmail.com										

2. DATOS DEL APODERADO

Identificación											
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado		LT		TP No.		
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.		
Expedido en	Departamento:							Municipio:			
Nombres:					Apellidos:						
Lugar de notificación											
Dirección:					Barrio:						

3. DATOS DEL QUERELLADO/DENUNCIADO:

Identificación											
Tipo de documento:	C.C.	x	Pas.		C.E.		Otro		No.	1065840371(NO FISICIA)	
Expedido en	País: colombia		Departamento:		cesar			Municipio:valledupar			
Primer Nombre	GEORGETH				Segundo Nombre			DAYANA			
Primer Apellido	DIAZ				Segundo Apellido			CERVEA			



FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN

Fecha de Nacimiento	Día	28	Mes	02	Año	1998	Edad	26	Sexo	x
Nombre de la madre	YANETH CERVERA									
Nombre del padre	FALLECIDO									
Lugar de Nacimiento										
Pais	COLOMBIA			Departamento	CESAR			Municipio	VDUPAR	
Alias o apodo					Profesión u ocupación	N/A				
Estado civil	SOLTERA			Nivel Educativo	TECNICA AUXILIAR DE ENFERMERIA					
Lugar de residencia										
Dirección	CALLE 41 NO. 18F- 05 VALLE MEZA				Barrio					
Municipio	VALLEDUPAR		Departamento	CESAR			Teléfono	304-374-9954		
Correo Electrónico	Goergethdiaz70@gmail.com									

4. DATOS DEL DEFENSOR


Identificación										
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado		LT		TP No.	
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	
Expedido en	Departamento:				Municipio:					
Nombres:					Apellidos:					
Lugar de notificación										
Dirección:					Barrio:					

5. DATOS OTROS COMPARECIENTES:

Identificación										
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado		LT		TP No.	
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	
Expedido en	Departamento:				Municipio:					
Nombres:					Apellidos:					
Lugar de notificación										
Dirección:					Barrio:					

6. RELACIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS: (JURÍDICAMENTE RELEVANTES):

EN DENUNCIA FORMULADA POR LA SEÑOR ISABEL NURYS SOSSA REDONDO, MANIFISTA QUE FUE AGREDIDA POOR LA SEÑORA GEORGETH DAYANA DIAZ, EL DIA 12 DE FEBRERO DEL 2022 EN EL BARRIO VALLE MEZA, GRITANDOME Y JUNTO CONLA HERMANAS ME AGREDIERON, OCASIONANDOME DAÑOS EN LA CARA DE LO CUAL SE GENERO UNA INCAPACIDAD DE 7 DIAS DEFINITIVA.

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-11
	FORMATO ACTA DE CONCILIACIÓN	Versión: 01 Página: 3 de 4

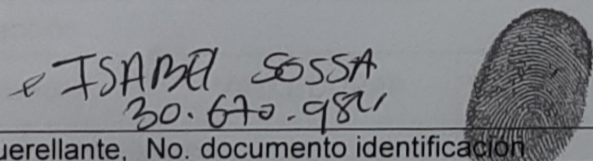
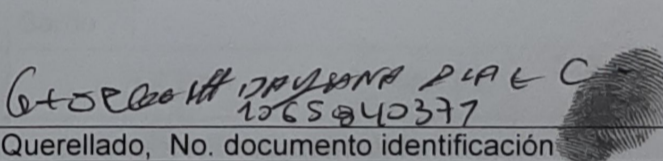
7. ESPACIO PARA DESCRIBIR: PRETENSIONES DEL QUERELLANTE, PROPUESTAS Y ACUERDO (CLARO Y EXPRESO).

LA SEÑORA ISABEL LE PROPONE ALA SEÑOR GEORGETH, QUE NO SE META MAS CON ELLA, NI ELLA NI NINGUN MIEMBRO DE SU FAMILIA, QUE DEJEN LA TIRADERA DE SATIRAS Y MAL INFORMACIONES, DE AMENAZAS, QUE HAGAN COMO SI NUCA EN LA VIDA ME HAYAN CONOCIDO Y RESPECTO A MI HIJA MARIA SOFIA QUINTERO SOSA, TAMBIEN, Y QUE ME CANCELE LOS SIETE DIA DE INCAPACIDAD. PARA EL PAGO DEL DINERO QUE SE CONSIGNE A MI NEQUI 3234222477. **SE LE CONCEDE EL USO A LA SEÑORA GEORGETH DAYANA, SI ACEPTO LA PROPUESTA Y SOLICITO QUE ELLA TAMPOCO SE META CONMIGO Y CON MI MAMA Y MI HERMANA Y SOBRE EL PAGO LE CANCELARE EL DIA 15 DE MAYO DEL 2024 LA SUMA DE 232.000 MIL PESOS.**

Cuando queden obligaciones pendientes se dejará consignado en el acta, siendo compromiso de la víctima 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:

	
Querellante, No. documento identificación	Querellado, No. documento identificación
Apoderado y C.C.	Apoderado y C.C.

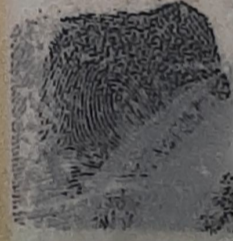
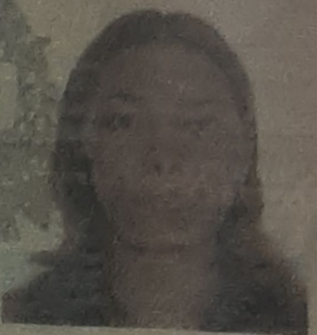
9. DATOS DEL FISCAL:

Nombres y apellidos		ALEX MORA VEGA	
Dirección:	SECCIONAL CESAR	Oficina:	
Departamento:	CESAR	Municipio:	VALLEDUPAR
Teléfono:		Correo electrónico:	Alexa.mora@fiscalia.gov.co
Unidad	PREPROCESAL	No. de Fiscalía 19	


Firma,

PROYECTADA POR LILIANA FERNANDEZ SIERRA
ASISTENTE DE FISCAL II

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CALLE DE LA PAZ
30.670 984
NUMERO
SOSSA REDONDO
APELLIDO
ISABEL NURY
NOMBRES
ISABEL SOSSA.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02 FEB-1984
LORICA
(CORJOBA)
1 54 A
21 MAY-2003 LU CA



R-1202247-12906-F-03087084-2004027 0592304208

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.840.371**

DIAZ CERVERA

APELLIDOS

GEORGETH DAYANA

NOMBRES

GEORGETH DAYANA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1998**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

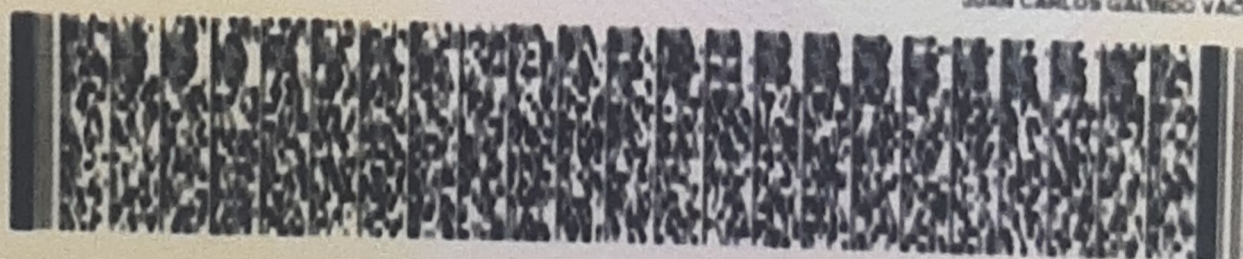
F

SEXO

05-MAY-2016 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vaca
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA



P-1200100-00831211-F-1065840371-20160520

0049860477A 1

45793492