

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN			
FECHA DE SOLICITUD : 16/09/2024			
*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	Responsabilidad civil extracontractual
CONVOCANTE	Datos de Identificación		
	Nombre completo: Rosa Elvira Sánchez C.C No. 49.659.115 de Aguachica, Cesar Fecha de Nacimiento: 22 de octubre de 1961 Estado civil: Soltera Género: Masculino () Femenino (X) Transgénero () 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 (X) Sensorial auditiva () Sensorial Visual () Intelectual-cognitiva () Mental-psicosocial () Múltiple () Ninguna ()		
	Información de Contacto		
País: Colombia Departamento: Cesar Ciudad: Valledupar Dirección: Torre 13. Apto 304. Etapa 2 Lorenzo Morales Estrato: 1 (X) 2 () 3 () Nivel de SISBEN: A4 Teléfono: 3215377133 Correo Electrónico: rosasan766@gmail.com Grado de escolaridad: Bachiller			
Información de Apoderado			
Aplica () N/A (X) Nombre completo: C.C No. _____ de _____ País: Departamento: Ciudad: Dirección: Teléfono: Correo Electrónico:			
CONVOCADO	Datos de Identificación		
	Nombre completo: Luis Elias Marbelo Molina C.C No. 1122409894 Fecha de Nacimiento: 6 de diciembre de 1993 Estado civil: n/a Género: Masculino (X) Femenino () Transgénero () Sexo: Hombre (X) 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 (X)		
	Información de Contacto		
País: Colombia Departamento: Cesar Ciudad: Valledupar Dirección: Carrera 23 # 12-54 Estrato: 1 () 2 () 3 () Nivel de SISBEN: ()			



	Teléfono: 3006891759 Correo Electrónico: n/a Grado de escolaridad: n/a
	Información de Apoderado
AVISO DE PRIVACIDAD	Aplica () N/A (x) Nombre completo: C.C No. _____ de _____ País: _____ Departamento: _____ Ciudad: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
	<small>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, Carrera 7 No 13c -17 Barrio Cañahuatú 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." Sí ___ No ___</small>

Señores:

CENTRO DE CONCILIACIÓN
UNIVERSIDAD DE SANTANDER (UDES)
 Carrera 7 N° 13C-17 Barrio Cañahuatú

Valledupar, Cesar

Asunto: Solicitud de Conciliación.

Quien entrevista: n/a

Convocante: Rosa Elvira Sánchez

Convocado: Luis Elías Marbello Molina

Yo, **Rosa Elvira Sánchez**, mayor de edad, domiciliada en Valledupar, Cesar, identificada 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

- El 29 de febrero de 2024, me movilizaba en una motocicleta con placas HHY-59A, marca SIGMA, color azul como parrillera, cuando fuimos embestidos en la carrera 6 # 19C, por el señor Luis Elías Marbello Molina, quien se encontraba conduciendo una camioneta con placas BIJ-224, marca TOYOTA, color Beige Mica, Metaliza, modelo 1997 de propiedad del señor Sánchez Zapata Rubén Darío, identificado con cedula de ciudadanía número 1. 152.439.566, en contravía.
- Me trasladaron a la clínica Erasmo de urgencias por la gravedad de las lesiones.
- Demoré 4 días en la clínica; ahí fue donde me operaron de tibia y peroné.
- Luego de 15 días se dieron cuenta que me hacía falta otra cirugía por fractura de diáfisis de la tibia; a raíz de esa cirugía sufrí un trombo de 2 grado que casi me cuesta la vida.

5. Inicialmente tuve una incapacidad de 30 días, la cual ha sido prorrogadas hasta la fecha.
6. Que actualmente tengo una incapacidad de 70 días; así como consta en el informe de medicina legal y ciencias forenses.
7. Que tengo que pedir nuevas incapacidades, toda vez que no me encuentro en capacidad para trabajar.
8. Que a raíz de lo sucedido no he podido volver a trabajar y tengo un hijo con discapacidad.
9. Sufrí fractura de la diáfisis de la tibia y peroné. Tuve una intervención quirúrgica en dos veces; lo cual ha sido algo bastante fuerte traumático. He caído en estado de depresión. He pasado muchas necesidades a raíz del accidente.

FECHA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS

DÍA: 29	MES: Febrero	AÑO: 2024
---------	--------------	-----------

LUGAR DE DONDE OCURRIERON LOS HECHOS

MUNICIPIO: Valledupar	DEPARTAMENTO: Cesar
-----------------------	---------------------

PRETENSIONES

1. Que el señor convocado reconozca el pago de indemnización por los perjuicios y daños causados, toda vez que soy comerciante, y tengo un hijo discapacitado, así como también mi otro mi hijo perdió su trabajo por tener que cuidarme.
2. Que el señor convocado se responsabilice en pagar los daños causados en \$25.000.000 millones de pesos, puesto que voy a quedar con secuelas y no he podido trabajar en todo este tiempo.

CUANTIA

Veinticinco millones de pesos (\$25.000.000)
--

PROPUESTAS O FÓRMULAS DE ARREGLO

1. Establecer un acuerdo conciliatorio con el señor convocado donde reconozca el pago de indemnización por los perjuicios causados.

ANEXOS

1. Copia de cedula.
2. Sisbén.
3. Historia clínica.
4. Incapacidades.

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO

ESCALADA DEL CONFLICTO:	SIN VIOLENCIA FISICA SOBRE PERSONAS:		CON VIOLENCIA FISICA 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, Rosa Elvira Sánchez, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Valledupar, Cesar en la Torre 13. Apto 304. Etapa 2 Lorenzo Morales, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando como convocante en la presente solicitud de conciliación, me comprometo a realizar la entrega de los siguientes documentos a los convocados: CEC-FT-003-UDES CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN en el caso que, no se



**Universidad
de Santander**

Personería Jur. 810 de 12/03/96 Min.Educación

UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN

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

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: Rosa Elvira Sánchez

NOMBRE: Rosa Elvira Sánchez

CÉDULA: 49.659.115 de Aguachica, Cesar

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.

COPIA CONTROLADA