

| | | | | | | | |
|--------------|-------|-----------|------------|-------|------|----|----|
| Departamento | Cesar | Municipio | VALLEDUPAR | Fecha | 2022 | 07 | 08 |
|--------------|-------|-----------|------------|-------|------|----|----|

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|---------|------------------|---|---|---|-----|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 7 |
| Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | | | | Año | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |

1. DESCRIPCION DEL ASUNTO (INDIQUE BREVEMENTE LOS MOTIVOS DE LA CONSTANCIA):

Se deja constancia que para el día de hoy 08/07/2022, estaba programada la diligencia de conciliación entre los señores EDGAR JOSE VELAIDES TORREJANO en calidad de Indiciado y DOILEN JESUS NEVAO SOTO en calidad de Victima.

Llegada la hora se recibió varias llamadas por parte de la doctora KELLY ESTEFANI OCAMPO GIRALDO identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.214.731.319 de Medellín Antioquia, y T.P. 307.580 del C.S.J., número de teléfono 350-469-4958, correo electrónico kellycampogi09@hotmail.com quien manifestó que era la Abogada del indiciado EDGAR JOSE VELAIDES TORREJANO, que el vehículo, de placas SXI – 963, estaba asegurado, por lo que la víctima debía presentar la propuesta de indemnización al correo electrónico de la aseguradora notificacionesjudiciales@previsora.gov.co.

Se realizó llamada telefónica al señor DOILEN JESUS NEVAO SOTO en calidad de Victima, numero de contacto 311-723-4672, quien manifestó que no había recibido la citación pero que su abogada la doctora YANNISA, ya había presentado la propuesta el año pasado y se la habían regresado, ya que la víctima requiere valoración y calificación por parte de la junta de invalidez.

Así las cosas se informa a la víctima, DOILEN JESUS NEVAO SOTO, que debía acudir a las instalaciones de la Fiscalía 24 Local, con el fin de ser remito a la junta de calificación de invalidez del Magdalena, para que en un futuro vuelva a presentar la reclamación ante la aseguradora.

2. DATOS DEL SERVIDOR:

| | | | |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Nombres y apellidos: | MONICA CRISTINA MEDINA RAMIREZ | | |
| Dirección: | | | |
| Departamento: | Cesar | Municipio: | VALLEDUPAR |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | monica.medina@fiscalia.gov.co |
| Unidad | UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP | No. de Fiscalía | FISCALIA 24 |

200016001073202000147

Firma Electrónica,


 Fiscalía General de la Nación
 Fecha: 2022-07-08 12:02:22
 Firmado :MONICA CRISTINA MEDINA RAMIREZ
 Código: 8fe03c00c8 ,Firma electrónica

| | | | | | | | |
|---------------------|-------|------------------|------------|--------------|------|----|----|
| Departamento | Cesar | Municipio | VALLEDUPAR | Fecha | 2022 | 07 | 08 |
|---------------------|-------|------------------|------------|--------------|------|----|----|

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL:


| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------|---|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 7 |
| Departamento | | Municipio | | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | | Año | | | Consecutivo | | | | | |

Firma Electrónica,

 DOCUMENTO FIRMADO
ELECTRÓNICAMENTE POR:
MONICA CRISTINA MEDINA RAMIREZ.

200016001073202000147

Firma Electrónica,

 Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2022-07-08 12:02:22
Firmado :MONICA CRISTINA MEDINA RAMIREZ
Código: 8fe03c00c8 ,Firma electrónica