

ALIMENTOS DE
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
PROCESO No. XXXX-1-1X
CONCILIACIÓN No. No. XXXX-1-1X

En Madrid, Cundinamarca, Mes, Día (xx) de dos mil xxxxxxxx (20xx), a las (xx:xx am/pm.), siendo el día y la hora señalados para llevar a cabo la presente diligencia, ordenada mediante el auto que antecede se presentaron ante el Despacho de la COMISARÍA X MUNICIPAL DE FAMILIA, con lo cual se constituye la audiencia y se declara abierta dentro del recinto, dando inicio con la asistencia de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, identificado(a) con la C.C. No. xxxxxxxxxxxx de xxxxxxxx, de xx años de edad, ocupación xxxxxx, estado civil xxxxxxxx, grado de escolaridad xxxxxx, dirección de domicilio o residencia en xxxxxxxxxxxx barrio xxxxxxxxxxxx – xxxxxx y, XXXXXXXXXXXXXXXX, identificado(a) con la C.C. No. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, de xx años de edad, estado civil xxxxxxxx, ocupación xxxxxxxx, grado de escolaridad xxxxxx, dirección de residencia o domicilia en xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx– xxxxxx. Quienes acuden al despacho con el fin de conciliar cuota alimentaría a favor de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, en calidad de _____. Seguidamente la señora Comisaria X Municipal de Familia, una vez constituida la audiencia pública y declarada abierta la diligencia, como Titular del Despacho insta a los comparecientes a fin de dirimir sus diferencias y buscar las formulas de arreglo, que de manera equitativa y consensuada, les permitan conciliar sus pretensiones, dando solución a sus conflictos, por lo que se escucha a cada una de las partes, con lo que acto seguido se le concede el uso de la palabra a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, quien ofrece alimentos e informa de sus pretensiones dentro del presente proceso y manifestando: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx PREGUNTADO: xxxxxxxxxxxxxx (Se le pregunta si desea agregar algo más a la presente diligencia, solicitar o informar a la otra parte y al Despacho) CONTESTÓ: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX En este estado de la diligencia, se le concede el uso de la palabra a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, quien manifestó: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. PREGUNTADO: (Se le pregunta si desea agregar algo más a la presente diligencia, solicitar o informar a la otra parte y al Despacho) CONTESTÓ: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. Teniendo en cuenta que las partes han manifestado tener ánimo conciliatorio y su espontánea decisión de llegar a un acuerdo o convenio conciliatorio, se deja constancia del mismo en los siguientes términos, con base en las disposiciones vigentes sobre la materia y al tenor de lo dispuesto en el artículo 411 del Código Civil, y el artículo 24 de la ley 1098 de 2006, y demás normas complementarias, por lo que la COMISARIA XXXXXXXXXXXXXXXX DE FAMILIA DE MADRID CUNDINAMARCA.

RESUELVE:

ACTA DE CONCILIACIÓN		
GS-F-029	VERSIÓN: 7	FECHA DE EMISIÓN: 12/12/2025

PRIMERO

ALIMENTOS:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SEGUNDO:

ESTUDIO:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TERCERO:

VESTIDO:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CUARTO:

SALUD.

-

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

QUINTO

VISITAS.

-

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

NOMBRE DEL FUNCIONARIO(A)
Comisaria(o) X Municipal de Familia

LAS PARTES,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C.C. No

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
C.C. No

ACTA DE CONCILIACIÓN		
GS-F-029	VERSIÓN: 7	FECHA DE EMISION: 12/12/2025

AUTO APROBATORIO

POR AJUSTARSE A DERECHO, EN MADRID, CUNDINAMARCA, A LOS DIAS (xx) DIAS DEL MES DE xxxxxxxxxxxx DE 20xx, SE IMPARTE APROBACION AL ACTA DE CONCILIACION EN ALIMENTOS No. XXXXXX CON FUNDAMENTO Y AL TENOR DEL ARTÍCULO 411 DEL CÓDIGO CIVIL, Y ART 31 LA LEY 640 DE 2001 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES EN LA MATERIA. EL DESPACHO IMPARTE SU APROBACIÓN AL ACUERDO QUE ANTECEDE ADVIRTIÉNDOLE A LOS COMPARECIENTES QUE ES LA PRIMERA COPIA, LA CUAL JUNTO CON ESTE AUTO Y EN CASO DE INCUMPLIMIENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO PARA EL COBRO DE LAS OBLIGACIONES ALIMENTARIAS.

NOTÍFIQUESE Y CÚMPLASE

NOMBRE DEL FUNCIONARIO
COMISARIA X MUNICIPIO DE FAMILIA