

	<b>FORMATO: CARÁTULA SOLICITUD CONCILIACIÓN</b>		Versión: 2
	<b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>		Fecha: 31/07/2022
			Código: IN-F-24
1. Ciudad presentación solicitud	2. Fecha (formato dd/mm/aaaa)	3. Hora	
Popayán Cauca	7 de Mayo de 2024	5:00 p.m.	

INFORMACION DEL CONVOCANTE	
4. No. Documento de identificación	5. Nombre del convocante
8 6 0 0 0 2 4 0 0 2	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

INFORMACION DE LA SOLICITUD		
6. Clase de medio de control a precaver	7. Despacho Judicial Competente	
Nulidad y Restablecimiento Derecho	Tribunal <input type="checkbox"/> Juzgado X	
8. Fecha caducidad de la pretensión (formato dd/mm/aaaa)	Lugar de los hechos	
15 de junio de 2024		
	9. Departamento	10. Municipio
	Cauca	Popayán
11. Fecha de los hechos (formato dd/mm/aaaa)	12. Cuantía estimada de la pretensión	13. No. Folios
15 de febrero de 2024	\$8.711.300	1454

INFORMACION DEL CONVOCADO	
14. No. Documento de identificación	15. Nombre del convocado
	Contraloría General de la República-Gerencia Departamental Colegiada del Cauca-Contraloría Delegada Para La Responsabilidad Fiscal y Cobro Coactivo
16. Dirección	17. Teléfono
Cra 7 No. 1N-66 Edificio Lotería del Cauca, Popayán-Cauca	PBX (2) 8230700
18. Correo electrónico	19. Fax
responsabilidadfiscalcgr@contraloria.gov.co ; sandra.mellizo@contraloria.gov.co ; notificacionesjudiciales@contraloria.gov.co y cgr@contraloria.gov.co	

INFORMACION DEL APODERADO DEL CONVOCANTE	
20. No. Documento de identificación	21. Nombre apoderado
1 9 3 9 5 1 1 4	GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
22. Dirección domicilio	23. Teléfono de contacto
Avenida 6A Bis No. 35N-100, Centro Empresarial Chipichape, Of 212 Cali	3155776200

<p><b>Con fundamento en el artículo 56 del CPACA en armonía con lo establecido en el literal j) del artículo 2.2.4.3.1.1.6 del Decreto 1069 de 2015, AUTORIZO a la Procuraduría competente para efectuar las NOTIFICACIONES que se produzcan en el trámite de la conciliación extrajudicial en la siguiente dirección electrónico y fax:</b></p> <p>notificaciones@gha.com.co</p>	
24. Correo electrónico apoderado del convocante	25. Fax apoderado del convocante
notificaciones@gha.com.co	
 _____ Firma del apoderado del convocante	
<p><b>DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACION APORTADA ES CIERTA Y EN NADA SUSTITUYE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL DECRETO 1716 DE 2009.</b></p>	

Verifique que ésta es la versión correcta antes de utilizar el documento