

	FORMATO: CARÁTULA SOLICITUD CONCILIACIÓN		Versión: 2
	PROCESO: INTERVENCIÓN		Fecha: 31/07/2022
			Código: IN-F-24
1. Ciudad presentación solicitud Medellín, Antioquia	2. Fecha (formato dd/mm/aaaa) 24 de Junio de 2024	3. Hora 4:30 p.m.	

INFORMACION DEL CONVOCANTE	
4. No. Documento de identificación 8 6 0 0 0 2 1 8 4 6	5. Nombre del convocante Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa

INFORMACION DE LA SOLICITUD		
6. Clase de medio de control a precaver Nulidad y Restablecimiento Derecho	7. Despacho Judicial Competente Tribunal ☐ Juzgado ☒	
8. Fecha caducidad de la pretensión (formato dd/mm/aaaa) 24 de junio de 2024	Lugar de los hechos	
	9. Departamento Antioquia	10. Municipio Medellín
11. Fecha de los hechos (formato dd/mm/aaaa) 24 de febrero de 2024	12. Cuantía estimada de la pretensión \$130.000.000	13. No.Folios 43 y 2 links

INFORMACION DEL CONVOCADO	
14. No. Documento de identificación 	15. Nombre del convocado Contraloría General de la República-Gerencia Departamental Colegiada de Antioquia-Unidad Responsabilidad Fiscal Contraloría Delegada Para la Responsabilidad Fiscal, Intervención Judicial y Cobro Coactivo
16. Dirección Cra 46 No. 52-36 Piso 8, Medellín-Antioquia	17. Teléfono PBX (074) 5111511
18. Correo electrónico responsabilidadfiscalcgr@contraloria.gov.co ; monica.ramos@contraloria.gov.co ; notificacionesjudiciales@contraloria.gov.co y cgr@contraloria.gov.co	19. Fax

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

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: notificaciones@gha.com.co	
24. Correo electrónico apoderado del convocante notificaciones@gha.com.co	25. Fax apoderado del convocante
 _____ Firma del apoderado del convocante	
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.	

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