



	<b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b>		<b>Código:</b> FGN-20-F-10
	<b>CITACIÓN A CONCILIACIÓN</b>		<b>Versión:</b> 01  <b>Página</b> 1 de 2
<b>Unidad:</b>	CASOS QUERELLABLES CALI	<b>Código Fiscal</b>	FISCALIA 39 LOCAL
<b>Dirección:</b>	Avenida Roosevelt # 38 - 32- Piso 1	<b>Teléfono</b>	398 -99-80 Ext. 22795
<b>Departamento:</b>	VALLE DEL CAUCA	<b>Municipio:</b>	SANTIAGO DE CALI

**Código único de la investigación:**

<b>76</b>	<b>001</b>	<b>60</b>	<b>99165</b>	<b>2023</b>	<b>82665</b>
<b>Dpto.</b>	<b>Municipio</b>	<b>Entidad</b>	<b>Unidad Receptora</b>	<b>Año</b>	<b>Consecutivo</b>

**CITACIÓN No. 01**

04/04/2024

Señor  
Indiciado  
HERNAN GUILLERMO GONZALEZ MARIN  
PLACA VCH 208  
Fecha del accidente 5/09/2023  
Aseguradora LA PREVISORA  
SBS SEGUROS  
[notificaciones.sbseguros@sbseguros.co](mailto:notificaciones.sbseguros@sbseguros.co)  
Cooperativa Integral de Transportes Florida Cali  
Empresa de transportes PAPAGAYO  
[busespapagayo@hotmail.com](mailto:busespapagayo@hotmail.com)  
[secrepapagayo@hotmail.com](mailto:secrepapagayo@hotmail.com)

### CALI - VALLE

En calidad de:                    **CITANTE ( )**                    **CITADO( X )**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **LESIONES PERSONALES CULPOSAS**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

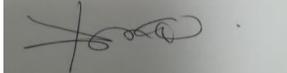
**Lugar: Fiscalía 39 Local – Avenida Roosevelt No. 38 - 32 - Piso 1**

**Fecha: JUEVES 25 DE ABRIL DE 2024**

**Hora: (9:00AM)**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

Firma del Funcionario	
Nombre	ANGELA MARIA GIRALDO VANEGAS
Cargo	ASISTENTE FISCALIA 39 LOCAL
Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cedula de Ciudadanía	