

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-01
	CITACIÓN A CONCILIACIÓN	Versión: 04 Página 5 de 5

Unidad	SECCIONAL	Código Fiscal	1	8	4
Dirección:	CARRERA 28 # 27 – 68 PISO 3	Teléfono			
Departamento:	VALLE	Municipio:	PALMIRA		

Código único de la investigación

7	6	5	2	0	6	0	0	0	1	8	0	2	0	2	1	0	0	5	8	9
Dpto.	Mpio	Ent.	U. Receptora				Año				Consecutivo									

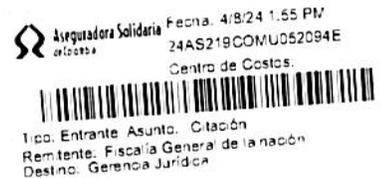
Ciudad, PALMIRA fecha: 13 de septiembre de 2023

Señor(a):

**SR. REPRESENTANTE LEGAL ASEGURADORA SOLIDARIA
POLIZA No. 420 – 88 - 994000000036**

**SR. OSCAR IVAN BECERRA LORZA CONDUCTOR AMBULANCIA PLACA
OTI-779**

**SR. ESE HOSPITAL SAN ROQUE
CALLE 100 # 9 A – 45 PISO 8 Y 12
BOGOTÁ D.C. - CUNDINMARCA**



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

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos que nos aquejan y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca a las instalaciones de la Fiscalía ubicada en CARRERA 28 # 27 – 68 PISO 3 de Palmira, teléfono 3989980 ext. 24910, con el fin de llevar a cabo Audiencia de Conciliación, la cual se celebrará el día: **17 DE ABRIL DE 2024**, Hora: **8:30 A.M.**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende de 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.

Atentamente,

Firma del Funcionario que expide 
Nombre legible del funcionario que expide: **PAOLA ANDREA GALARZA V.**
Cargo: **ASISTENTE DE FISCAL II**
Dependencia: **FISCALIA 184 SECCIONAL**

Firma de quien recibe: _____
Nombre legible quien recibe: _____
Cedula de Ciudadanía: _____

Remitente Nombre Razón Social: ASEGURADORA SOLIDARIA Dirección: CALLE 31 COM. CTRA. 30 Ciudad: PALMIRA VALLE DEL CAUCA Departamento: VALLE DEL CAUCA Código postal: 763531063 Envío: RAH/125/90600	Destinatario OSCAR IVAN BECERRA LORZA Dirección: CALLE 100 # 9 A - 45 PISO 8 Y 12 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Departamento: BOGOTÁ D.C. Código postal: 110221000 Fecha admisión: