



PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
 PROCURADURIA DELEGADA PARA ASUNTOS CIVILES
 CENTRO DE CONCILIACIÓN CÓD. 3248

1. Ciudad	2. Fecha (formato dd/mm/aaaa)	3. Hora
Bucaramanga	0 9 0 9 2 4	08:00 a.m.

INFORMACION DE CONVOCANTE(S)

4. No. Documento de identificación	5. Nombre(s) de convocante(s)
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div>5</div> <div>1</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>0</div> <div>1</div> </div>	SANDRA ORTEGA MARTINEZ
6. Dirección	7. Teléfono
Diagonal 31ª # 29 – 30, Apto 1503, Edificio Le Parc, Lagos I	
8. Correo electrónico	9. Género (M-F)
soma944@hotmail.com	F
10. Estrato Social	

INFORMACION DE LA SOLICITUD

11. Manifieste si sobre estos mismos hechos se ha llegado a algun acuerdo conciliatorio:		
SI	NO X	TOTAL __ PARCIAL __
Especificar acuerdo:		
12. Jurisdicción a la que pretende acceder: CIVIL	13. Cuantía estimada de la pretensión: \$ 58.166.130	14. No. Folios:

INFORMACION DE CONVOCADO(S)

15. No. Documento de identificación	16. Nombre(s) de convocado(s)
<div> <div>8</div> <div>3</div> <div>0</div> <div>0</div> <div>0</div> <div>8</div> <div>6</div> <div>8</div> <div>6</div> <div>.</div> <div>-</div> <div>1</div> </div>	EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.
17. Dirección	18. Teléfono
Carrera 27 # 36 - 14, Oficina 1101 de la ciudad de Bucaramanga	
19. Correo electrónico	120. Género (M-F)
notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop	

INFORMACION APODERADO(A) DE CONVOCANTE(S)

21. No. Documento de identificación	22. Nombre apoderado(a)
<div> <div>No. C.C</div> <div>9</div> <div>1</div> <div>5</div> <div>1</div> <div>8</div> <div>8</div> <div>0</div> <div>5</div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	GABRIEL MAURICIO PORRAS CHAVES
<div> <div>No. T.P</div> <div>1</div> <div>5</div> <div>1</div> <div>3</div> <div>6</div> <div>4</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
23. Dirección domicilio	24. Teléfono de contacto
Carrera 35A # 49 – 07, Local 301-16 C.C. Cabecera IV Etapa de la ciudad de Bucaramanga	3005669177
25. Correo electrónico	26. Fax
gmporras@porrasroa.com	

27. BAJO LA GRAVEDAD JURAMENTO MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERAZ

FIRMA