

Señores

JUZGADO SEGUNDO (02°) CIVIL DEL CIRCUITO DE POPAYÁN

[j02ccpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02ccpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

**REFERENCIA:** VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
**DEMANDANTE:** DELI DEYANIRA ALFARO TOMBE Y OTRO  
**DEMANDADO:** SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y OTROS  
**RADICACIÓN** 190013103004-**2023-00175**-00

**ASUNTO:** APORTA ÓRDENES DE PAGO

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, conocido en autos, actuando en mi calidad de apoderado de **SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.**, conforme al poder que consta en el expediente; a través del presente escrito, procedo a remitir las órdenes de pago constituidas por mi representada los días **12 y 13 de noviembre de 2024**, por la suma total de **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$250.000.000 M/CTE)** que corresponde al monto acordado en la audiencia de 23 de octubre de 2024. Esta suma total se distribuyó de la siguiente manera:

- A favor de la parte demandante, la suma de **CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES QUIIENTOS MIL PESOS (\$162.500.000 M/CTE)** que fueron consignados a la cuenta de ahorros No. 488448478450 del banco Davivienda S.A., cuya titular es Deli Deyanira Alfaro Tombe. Véase:

No Orden:	1805142	<b>ORDEN DE PAGO</b>	
Fecha generación:	12/11/2024		
Sucursal:	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE		
Departamento :	RECLAMOS		
Solicitante:	LAURA VANESA SANABRIA AVILA		
Cheque a nombre :	ALFARO TOMBE DELI DEYANIRA		
Fecha estimada de pago :	12/11/2024		
Monto:	\$ 162,500,000.00		
Solicitud de :	TRANSFERENCIA		
Clave Bancaria:	488448478450 BANCO DAVIVIENDA		
Nombre/Direccion:	ALFARO TOMBE DELI DEYANIRA		
	Calle: 1	C.P.	Municipio: BOGOTA
	Colonia:		
	Estado: BOGOTA	Ciudad:	

- A favor de la parte demandante, la suma de **OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$87.500.000 M/CTE)** que fueron consignados a la cuenta de ahorros No. 0550196000857256 del banco Davivienda S.A., cuyo titular es Fabián Martínez. Véase:

No Orden:	1805233	<b>ORDEN DE PAGO</b>	
Fecha generación:	13/11/2024		
Sucursal:	SUCURSAL REGIONAL ORIENTE		
Departamento :	RECLAMOS		
Solicitante:	LAURA VANESA SANABRIA AVILA		
Cheque a nombre :	MARTINEZ PAZ FABIAN ANDRES		
Fecha estimada de pago :	13/11/2024		
Monto:	\$ 87,500,000.00		
Solicitud de :	TRANSFERENCIA		
Clave Bancaria:	0550196000857256 BANCO DAVIVIENDA		
Nombre/Direccion:	MARTINEZ PAZFABIAN ANDRES		
	Calle: CARRERA 14	C.P.	Municipio: POPAYAN
	Colonia:		
	Estado: CAUCA	Ciudad:	

En vista a este pago, solicito al honorable despacho decretar el levantamiento de todas las medidas de embargo decretadas y practicadas, junto con la devolución de cualquier suma de dinero retenida a mi representada SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Cordialmente,



**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.

T.P. No. 39.116 del C.S.J.

No Orden: 1805142

Fecha generación: 12/11/2024

## ORDEN DE PAGO



**Sucursal:** SUCURSAL REGIONAL ORIENTE  
**Departamento :** RECLAMOS  
**Solicitante:** LAURA VANESA SANABRIA AVILA  
**Cheque a nombre :** ALFARO TOMBE DELI DEYANIRA  
**Fecha estimada de pago :** 12/11/2024  
**Monto:** \$ 162,500,000.00  
**Solicitud de :** TRANSFERENCIA  
**Clave Bancaria:** 488448478450 BANCO DAVIVIENDA  
**Nombre/Direccion:** ALFARO TOMBE DELI DEYANIRA  
Calle: 1  
Colonia: C.P. Municipio: BOGOTA  
Estado: BOGOTA Ciudad:

**Concepto:** Siniestros

### DETALLE DE PAGO

235500010000000 AUT. DE SINIESTROS NRO: 1542836 162,500,000.00

PAGO A TERCEROS SUB 2 EDESK 1031031 PAGO POR ACUERDO CONCILIATORIO POR \$250.000.0000 DEL CUAL SE PAGA \$162.500.000 A LA SRA. DELI DEYANIRA ALFARO TOMBE

Vendor verification.  
Modificación: 7/11/2024. Usuario: SBROCHERO  
Autorización: 7/11/2024. Usuario: GPAOLA03

### AUTORIZACIONES

-----  
AUTORIZACION TECNICA

-----  
AUTORIZACION FINANCIERA

-----  
LAURA VANESA SANABRIA AVILA

PREPARADOR

No Orden: 1805233

Fecha generación: 13/11/2024

## ORDEN DE PAGO



**Sucursal:** SUCURSAL REGIONAL ORIENTE  
**Departamento :** RECLAMOS  
**Solicitante:** LAURA VANESA SANABRIA AVILA  
**Cheque a nombre :** MARTINEZ PAZ FABIAN ANDRES  
**Fecha estimada de pago :** 13/11/2024  
**Monto:** \$ 87,500,000.00  
**Solicitud de :** TRANSFERENCIA  
**Clave Bancaria:** 055019600857256 BANCO DAVIVIENDA  
**Nombre/Direccion:** MARTINEZ PAZFABIAN ANDRES  
Calle: CARRERA 14  
Colonia: C.P. Municipio: POPAYAN  
Estado: CAUCA Ciudad:

**Concepto:** Siniestros

### DETALLE DE PAGO

235500010000000 AUT. DE SINIESTROS NRO: 1542929 87,500,000.00

PAGO A TERCEROS SUB2 PAGO DEL ACUERDO EDESK 1031031 AL SR. FABIAN ANDRES MARTINEZ PAZ POR \$87.500.000 CON ELLO SE COMPLETAN LOS \$250.000.000

Vendor verification.  
Modificación: 12/11/2024. Usuario: SBROCHERO  
Autorización: 12/11/2024. Usuario: GPAOLA03

### AUTORIZACIONES

-----  
AUTORIZACION TECNICA

-----  
AUTORIZACION FINANCIERA

-----  
LAURA VANESA SANABRIA AVILA

PREPARADOR