

SEÑORES;  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA – GERENCIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE

<b>ASUNTO</b>	<b>SOLICITUD DATOS PARA PAGO Y LIQUIDACION DE FALLO</b>
<b>RADICADO</b>	<b>PRF-2018-01178</b>
<b>VINCULACION</b>	<b>TERCERO CIVILMENTE RESPONSABLE</b>
<b>TERCERO</b>	<b>SEGUROS SURAMERICANA S.A, MAPFRE SEGUROS GENERALES S.A, AXA COLPATRIA S.A, ALLIANZ SEGUROS GENERALES S.A Y SBS SEGUROS S.A</b>

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado Judicial **SEGUROS SURAMERICANA S.A, MAPFRE SEGUROS GENERALES S.A, AXA COLPATRIA S.A, ALLIANZ SEGUROS GENERALES S.A Y SBS SEGUROS S.A.**, por medio del presente memorial, amablemente solicito amablemente solicitud información y/o datos para el pago correspondiente al fallo notificado personalmente el 17 de noviembre de la presente anualidad, y liquidación del mismo con fecha del **15 DE DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO.**

Agradezco su amable respuesta y colaboración

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**  
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.  
T.P. No. 39.116 del C.S. de la J

