

Señores

JUZGADO TERCERO (03°) CIVIL DEL CIRCUITO DE PALMIRA

j03ccpal@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA

DEMANDANTE: RÓMULO REYES NAVARRO Y OTROS

DEMANDADO: CLÍNICA PALMIRA S.A. Y OTROS

RADICACIÓN: 76520-31-03-003-2020-00095-00

ASUNTO: APORTA CONSTANCIA DE PAGO

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad y vecino de Cali, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C.S de la J., actuando en mi calidad de apoderado de **LIBERTY SEGUROS S.A.**, conforme al poder que consta en el expediente; a través del presente escrito y de acuerdo con el acuerdo de transacción celebrado entre las partes, procedo a remitir el comprobante del pago realizado por mi representada el día 21 de marzo de 2024, por la suma total de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000 M/CTE)** que corresponde al monto acordado por las partes. Esta suma total se distribuyó de la siguiente manera:

- A favor del demandante, la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000 M/CTE)** que fueron consignados a la Cuenta Corriente No. 111828075 del Banco de Occidente del señor Ronald Adrián Reyes Bejarano.

Transferencia de Fondos Nacional

Cuenta Débito 0044814404	Moneda de pago COP - COLOMBIAN PESO	Cantidad del pago 50000000.00
Nombre de Cuenta LIBERTY SEGUROS S.A	Método de Pago Transferencia de Fondos Nacional	
Nombre de Sucursal CITIBANK COLOMBIA - NIT 8600511354	Tipo de Pago Transferencia Interbancaria	

Sucursal de Destino 116	Nombre de la Sucursal de Destino CALLE 100	
Nombre del Beneficiario REYES BEJARANO RONALD ADRIAN	Código de Enrutamiento del Banco Beneficiario 023	Número de Cuenta del Beneficiario 111828075
Dirección 1 del Beneficiario KR CARRERA 53 14C 31GRATAMIRA	Nombre del Banco del Beneficiario BANCO DE OCCIDENTE	

En vista a este pago, solicito al honorable despacho decretar la terminación del proceso por la conciliación celebrada entre las partes y el pago que se acredita mediante el presente escrito. Adicionalmente, solicito comedidamente 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 LIBERTY SEGUROS 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.



Transferencia de Fondos Nacional

Cuenta Débito 0044814404	Moneda de pago COP - COLOMBIAN PESO	Cantidad del pago 50000000.00
Nombre de Cuenta LIBERTY SEGUROS S.A	Método de Pago Transferencia de Fondos Nacional	
Nombre de Sucursal CITIBANK COLOMBIA - NIT 8600511354	Tipo de Pago Transferencia Interbancaria	

Detalles de Pago

Estado Procesado	Sub Estado Pagado	
Su Referencia 00956919	Fecha Valor 03/22/2024	Descripción 1 --
Tipo de Documento Proveedores (V)	Código de la Cuenta --	Descripción 2 --
Código del Producto --	Código Financiero --	Descripción 3 --
Confidencial No		Descripción 4 --
Marcar este Pago como Importante No		

Detalles del Beneficiario



Sucursal de Destino
116

Nombre de la Sucursal de Destino
CALLE 100

Nombre del Beneficiario
REYES BEJARANO RONALD ADRIAN

Código de Enrutamiento del Banco Beneficiario
023

Número de Cuenta del Beneficiario
111828075

Dirección 1 del Beneficiario
KR CARRERA 53 14C 31GRATAMIRA

Nombre del Banco del Beneficiario
BANCO DE OCCIDENTE

Dirección 2 del Beneficiario
--

Dirección del Banco Beneficiario
PPAL

Ciudad del Beneficiario
CALI

Código de Sucursal del Beneficiario
00000023

Tipo de Cuenta del Beneficiario
Checking

Estado del Beneficiario
VA

Ident. de Impuesto del Beneficiario
6390203

Código Postal del Beneficiario
00000000

Id. del beneficiario
0003768393

Número de Teléfono del Beneficiario.
--

Número de Fax del Beneficiario
--

Destino de Fax del Beneficiario
REYES BEJARANO RONAL

Departamento de Fax del Beneficiario
--

Correo Electrónico del Beneficiario
RARB80@HOTMAIL.COM

Documento legal no estructurado

Documento Legal A

--

Documento Legal B

--

Documento Legal C

--

Documento Legal D

--

Detalles de Subformulario

Factura no estructurada

FACTURA	FECHA	VLR.BASE	IMPUESTO	VLR.NETO
cc	20240321	50,000,000	50,000,000	