

Señores

JUZGADO 004 CIVIL DEL CIRCUITO DE PEREIRA

E. S. D.

PROCESO: DECLARATIVO
RADICADO: 660013103004-2019-00600-00
DEMANDANTE: ADRIANA PORRAS Y OTROS
DEMANDADO: COMFAMILIAR RISARALDA Y OTROS
LL. EN GARANTÍA: ALLIANZ SEGUROS S.A.

REF: ACREDITA PAGO POR CONCEPTO DE CONCILIACIÓN

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía No.19.395.114 de Bogotá, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando calidad de apoderado de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, me permito aportar las constancia del pago por valor total de \$125.000.000 a favor de la parte demandante, con lo anterior se acredita el cumplimiento del acuerdo conciliatorio allegado en audiencia del pasado 10 de septiembre de 2024.

Cordialmente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA

C.C No. 19.395.114 de Bogotá D.C

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

LAURA VANESA RAMIREZ PORRAS
PEREIRA
PEREIRA

mod: SN258013_10055.1
Fecha: 11 de Octubre de 2024
Siniestro: 077939101
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

Nos es grato comunicarle que hemos efectuado la transferencia bancaria que se indica a continuación:

Transferencia: **000007387**
Banco/Caja: **Banco de Bogota**
Cuenta N°: **0001-0000-468246400 - Cuenta Ahorro**

Por concepto del servicio:

Factura: Tercero demandante			Valor Bruto: 70.000.000,00
Póliza: 02224978900000	Siniestro: 077939101	Fecha Siniestro: 02/01/2019	
Producto: RCE			Valor Neto: 70.000.000,00

Si tiene alguna inquietud al respecto, por favor comuníquese a través de nuestra línea de pagos.

Cordialmente,
Allianz

DIANA CRISTINA ERAZO CASANOVA
PEREIRA
PEREIRA

mod: SN258013_10055.1
Fecha: 11 de Octubre de 2024
Siniestro: 077939101
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

Nos es grato comunicarle que hemos efectuado la transferencia bancaria que se indica a continuación:

Transferencia: **000007387**
Banco/Caja: **Bancolombia**
Cuenta N°: **0007-0000-72367328704** - Cuenta Ahorro

Por concepto del servicio:

Factura: Apoderado - tercero demandante	Valor Bruto: 55.000.000,00
Póliza: 02224978900000 Siniestro: 077939101 Fecha Siniestro: 02/01/2019	
Producto: RCE	Valor Neto: 55.000.000,00

Si tiene alguna inquietud al respecto, por favor comuníquese a través de nuestra línea de pagos.

Cordialmente,
Allianz