

Señores

**JUZGADO TREINTA Y OCHO (38) CIVIL MUNICIPAL DE CALI**

[i38cmpalcali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:i38cmpalcali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

**REFERENCIA:** VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
**DEMANDANTE:** SINDY VIRGINIA BETANCOURT PONCE  
**DEMANDADO:** HDI SEGUROS S.A.  
**RADICACIÓN:** 76001-40-03-025-2021-00283-00

**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 **HDI 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 16 de agosto de 2024, por la suma total de **VEINTISIETE MILLONES SETESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$27.750.000 M/CTE)** que corresponde al monto acordado por las partes en la audiencia celebrada el 23 de julio de 2024. Esta suma total se distribuyó de la siguiente manera:

- A favor del demandante, la suma de **VEINTISIETE MILLONES SETESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$27.750.000 M/CTE)** que fueron consignados a la Cuenta de Ahorro No. 0550488415590584 del Banco Davivienda de la señora Sindy Virginia Betancourt Ponce.

Beneficiario/Cliente a Debitar	BETANCOUR PONCESINDY VIRGINIA	Nro. Producto Destino	0550488415590584
Nro. Identificación	1113628610	Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	Nro. Comprobante	4579202
Nro. Producto Origen/Recaudador	288053507	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/08/16	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2024/08/16	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$27,750,000.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	288A3212422900VP
Estado	EXT	Información Adicional	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2024/08/16
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	-
Nro. Control	OHP004M4ZO	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	Cielo Arevalo

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 HDI 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.

Beneficiario/Cliente a Debitar	BETANCOUR PONCESINDY VIRGINIA	Nro. Producto Destino	0550488415590584
Nro. Identificación	1113628610	Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	Nro. Comprobante	4579202
Nro. Producto Origen/Recaudador	288053507	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/08/16	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2024/08/16	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$27,750,000.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	288A3212422900VP
Estado	EXT	Información Adicional	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2024/08/16
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	-
Nro. Control	OHP004M4ZO	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	Cielo Arevalo