

Señores:

JUZGADO CUARENTA Y NUEVE (49) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.

cmpl49bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO VERBAL

RADICADO: 110014003049-**2023-00459**-00

DEMANDANTE: DANILO GUSTAVO GIL SIERRA

DEMANDADOS: ALLIANZ SEGUROS S.A. Y OTRO

ASUNTO: APOORTE DE COMPROBANTE DE PAGO – ACUERDO CONCILIATORIO

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la 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 Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado general de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, según consta en el certificado de existencia y representación que ya obra en el expediente, en donde figura inscrito el poder general conferido al suscrito a través de la Escritura Pública No. 5107, otorgada el 05 de mayo de 2004 en la Notaría Veintinueve (29) del Círculo de Bogotá, mediante el presente y en cumplimiento del acuerdo conciliatorio celebrado en Audiencia Inicial del catorce (14) de agosto de 2024 dentro del proceso de la referencia, allego el siguiente documento:

1. Comprobante de pago por la suma de DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$16.000.000) en favor del señor DANILO GUSTAVO GIL SIERRA, quien actúa como demandante.

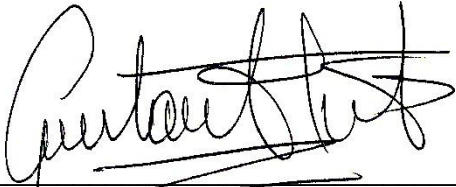
NOTIFICACIONES

Cali – Av. 6A Bis #35N-100, Oficina 212, Cali, Valle del
Cauca, Centro Empresarial Chipichape
+57 315 577 6200 - 602-6594075
Bogotá - Calle 69 No.04-48 Oficina 502, Ed. Buro 69
+57 3173795688 - 601-7616436

El suscrito y mi representada, en la Calle 69 No. 4 - 48, Oficina 502 de la ciudad de Bogotá D.C.

Correo electrónico: notificaciones@gha.com.co

Atentamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

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

DANILO GUSTAVO GIL SIERRA
Calle 57 # 27-28
BOGOTA

mod: SN258013 _ 10055. 1
Fecha: 20 de Agosto de 2024
Siniestro: 122292408
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

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

Transferencia: **000007054**
Banco/Caja: **Bancolombia**
Cuenta N°: **0007-0000-03541343139 - Cuenta Ahorro**

Por concepto del servicio:

Factura: PAGO A TERCERO AFECTADO	Valor Bruto: 16.000.000,00
Póliza: 02313346700015 Siniestro: 122292408 Fecha Siniestro: 06/01/2023	
Producto: Auto Colectivo	Valor Neto: 16.000.000,00

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

Cordialmente,
Allianz

