

Señores:

**JUZGADO VEINTICUATRO (24) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**  
**TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO JUDICIAL DE BOGOTÁ - SALA CUARTA DE**  
**DECISIÓN CIVIL**

[ccto24bt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:ccto24bt@cendoj.ramajudicial.gov.co)

[secsctribsupbta2@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:secsctribsupbta2@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

**REFERENCIA:** VERBAL  
**RADICADO:** 11001 3103 024 **2021-00254** 01  
**DEMANDANTE:** EDELMIRA GUTIÉRREZ  
**DEMANDADO:** CENCOSUD COLOMBIA S.A.  
**LLAMADO EN** ALLIANZ SEGUROS S.A.  
**GARANTÍA:**

**ASUNTO: APORTE DE COMPROBANTE DE PAGO**

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA** mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. **19.395.114** de Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de apoderado general de **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, sociedad comercial anónima de carácter privado, legalmente constituida, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con NIT 860.026.182-5, tal y como se acredita con los certificados de existencia y representación que obran en el expediente, a través del presente escrito pongo en conocimiento del despacho el pago realizado por mi representada el día 24 de enero de 2025, por la suma total de CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$54.000.000,00 M/CTE) que corresponden al pago de la condena a su cargo conforme a la sentencia dictada en segunda instancia de fecha 21 de agosto de 2024, proferida por el H. Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá D.C. Sala Cuarta de

Decisión Civil. Tal y como se advierte a continuación:

Depósitos Judiciales  
24/01/2025 03:32:07 PM

COMPROBANTE DE PAGO	
Código del Juzgado	110012031024
Nombre del Juzgado	024 CIVIL CIRCUITO BOGOTA D.C.
Concepto	1 - DEPOSITOS JUDICIALES
Descripción del concepto	PAGO CONDENA
Numero de Proceso	11001310302420210025400
Tipo y Número de Documento del Demandante	Cédula de Ciudadanía - 41571321
Razón Social / Nombres Demandante	EDELMIRA
Apellidos Demandante	GUTIERREZ DE AVENDANO
Tipo y Número de Documento del Demandado	NIT Persona Jurídica - 860026182
Razón Social / Nombres Demandado	ALLIANZ SEGUROS
Apellidos Demandado	SA
Valor de la Operación	\$54.000.000.00
Costo Transacción	\$9.600,00
Iva Transacción	\$1.824,00
Valor total Pago	\$54.011.424,00
No. Trazabilidad (CUS)	1217277939
Entidad Financiera	BANCO DE OCCIDENTE
Estado	APROBADA

En este sentido, se acredita el cumplimiento total de la obligación a cargo de **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**

### ANEXOS

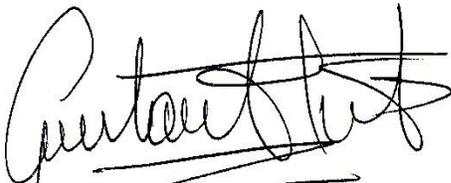
1. Comprobante de pago por la suma de CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$54.000.000,00 M/CTE) en favor de la demandante.

**NOTIFICACIONES**

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](mailto: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.