

Señores

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

E. S. D.

PROCESO: 110013103003-2021-00507-00
DEMANDANTE: NORBEY ALEXANDER ARISTIZABAL AROCA
DEMANDADO: COPETLAN LTDA - GERMAN DUCON ARAQUE - JUAN JOSE VICENTE CASTAÑEDA VARGAS

LL. EN GTÍA: 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 constancias del pago por valor de \$50.000.000 a favor del señor Norbey Alexander Aristizábal, con lo anterior se acredita el cumplimiento del acuerdo conciliatorio allegado en audiencia del pasado 13 de marzo 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.

Allianz Seguros S.A.
Allianz Seguros de Vida S.A.

DIANA MARCELA PEREZ FORERO
BOGOTA
BOGOTA

mod: SN258013_10055.1
Fecha: 26 de Marzo de 2024
Siniestro: 077472662
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

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

Transferencia: **000006185**
Banco/Caja: **Davivienda**
Cuenta N°: **0051-0000-488428268137** - Cuenta Ahorro

Por concepto del servicio:

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Factura: apoderado tercero | | | Valor Bruto: 30.000.000,00 |
| Póliza: 02200529700453 | Siniestro: 077472662 | Fecha Siniestro: 01/08/2017 | |
| Producto: Auto Colectivo | | | Valor Neto: 30.000.000,00 |

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

Cordialmente,
Allianz

Allianz Seguros S.A.
Allianz Seguros de Vida S.A.

PEDRO ALBERTO BARON SEPULVEDA
BOGOTA
BOGOTA

mod: SN258013_10055.1
Fecha: 26 de Marzo de 2024
Siniestro: 077472662
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

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

Transferencia: **000006185**
Banco/Caja: **Davivienda**
Cuenta N°: **0051-0000-455000053898** - Cuenta Ahorro

Por concepto del servicio:

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Factura: apoderado tercero | | | Valor Bruto: 20.000.000,00 |
| Póliza: 02200529700453 | Siniestro: 077472662 | Fecha Siniestro: 01/08/2017 | |
| Producto: Auto Colectivo | | | Valor Neto: 20.000.000,00 |

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

Cordialmente,
Allianz

