

Señores

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE POPAYÁN – CAUCAj03ccpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

REFERENCIA: VERBAL.
DEMANDANTE: TS SALUD SAS
DEMANDADO: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Y OTROS.
RADICACIÓN: 190013103003-2020-00059-00.

ASUNTO: APORTA CONSTANCIA DEL PAGO

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, conocido en autos, actuando en mi calidad de apoderado general de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** conforme al acuerdo conciliatorio del 22 de mayo de 2025, me permito remitir el comprobante de pago efectuado por mi representada por la suma total de **CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$145.000.000M/CTE)** en cumplimiento del acuerdo conciliatorio dentro del proceso. Esta suma total se distribuyó de la siguiente manera:

- A favor de la parte demandante, la suma **CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$145.000.000M/CTE)** que fueron consignados a órdenes de la cuenta del Representante Legal de la parte demandante, el señor **ROGER ALIRIO GRANDA SILVA**.

Fecha Actual: 2025/07/15 | Hora: 16:34 | IP: 161.69.60.36

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENT. C
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 860524654
Generado por: NADIA CHAVARRO

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	ROGER ALIRIO GRANDA SILVA	Nro. Producto Destino	197000040349
Nro. Identificación	10544099	Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	Nro. Comprobante	100693540
Nro. Producto Origen/Recaudador	263855124	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/07/10	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2025/07/10	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$145,000,000.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	263A3212519101LO
Estado	EXT	Información Adicional	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2025/07/10
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	-
Nro. Control	OSJ004LDNU	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	VICTORIA BELTRAN

SOLICITUD:

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 **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**.

Atentamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.

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