DEAJGCC24-688

Al contestar cite este número

Bogotá D.C, 13 de enero de 2025

Señores  
**[EDITA Registre la Compañía Aseguradora]**  
**[EDITA Registre la dirección de la Compañía Aseguradora]**  
Bogotá D.C

**Asunto**: Solicitud reclamación póliza de seguros nº **[EDITA Registre el numero de la póliza]**por incumplimiento de POLIZA. Expediente: **11001079000020190092800**

La División de Fondos Especiales y Cobro Coactivo de la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial, recibió el **[EDITA Registre el tipo de documento que se recibió]** del Centro de Servicios Administrativos con el que remite copia del Auto Interlocutorio nº **[EDITA Registre el número del auto]** de fecha **[EDITA Registre la fecha del auto]**, proferido por el DESPACHO 001 DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTÁ SALA PENAL dentro del proceso, **[EDITA Registre el número del proceso de origen]**, seguido contra de el(la) ${senor} EFRAIN DARIO ARIÑO SUAREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No 80409758, en el que dispuso:

**[EDITA Registre el detalle de la multa]**,

Ante el incumplimiento de la obligación, declarado por el despacho judicial, conforme a lo previsto en el artículo 1077 del Código de Comercio comedidamente le solicito hacer efectiva la caución y, por ende, el pago del valor asegurado.

Adjunto al presente los siguientes documentos:

1. Copia de Póliza de Seguro Judicial nº **[EDITA Registre** nº de certificado xxxx, de la Compañía aseguradora xxxx], con nombre de tomador: EFRAIN DARIO ARIÑO SUAREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No 80409758,, por valor de PESOS M/CTE. ($ 0,00)
2. Copia auténtica de la providencia Judicial [EDITABLE proferido por el <<despacho judicial de origen>>].

A continuación, me permito informar los datos de la cuenta bancaria en la que se debe efectuar el pago:

Entidad Bancaria:                             Banco Agrario

Nombre cuenta corriente:                CSJ- CAUCIONES EFECTIVAS

Número de cuenta corriente:           3-0820-000754-7

Código de convenio: 14976

Nombre de la asegudora: **[EDITA Registre la Compañía Aseguradora]**

Obligado: EFRAIN DARIO ARIÑO SUAREZ

Agradezco remitir copia del recibo de consignación a esta dependencia, dentro de los tres (3) días siguientes a la fecha del pago, o copia debidamente escaneada al correo electrónico noticoactivo@deaj.ramajudicial.gov.co.

Cordialmente,

[SIGNATURE-R]

**FABIO ALEXANDER CRISTIANO MENDIVELSO**  
Abogado Ejecutor

Elaboró: fcristim