

2023 12 01 3,200,000*****

MARIA ISABEL CHAVEZ IBARRA*****

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL \$COL 00/100 M/CTE **

COMPROBANTE DE EGRESO No. 23000657

FECHA DE PAGO			AGENCIA	CODIGO	RAMO	SINIESTRO	POLIZA
DD	MM	AAAA					
01	12	2023	DIRECCION GENERAL	100095	Autoplus Individual Full	10230672	AA006880

TOMADOR	JOANNA AGRADO VILLOTA	c.c./Nit 31429456
ASEGURADO	JOANNA AGRADO VILLOTA	c.c./Nit 31429456
BENEFICIARIO	MARIA ISABEL CHAVEZ IBARRA	c.c./Nit 1107086458
POR CONCEPTO DE		

INFORMACION TRIBUTARIA

VALOR BRUTO	3,200,000
TOTAL	3,200,000

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO:

- 1. QUE HE RECIBIDO DE LA EQUIDAD SEGUROS O.C. LA SUMA TOTAL DEL DOCUMENTO
- 2. QUE SI SE INDICA QUE EL PAGO ES TOTAL, SEGUROS LA EQUIDAD QUEDA A PAZ Y SALVO CON MOTIVO DE ESTE SINIESTRO
- 3. QUE RECONOZCO Y ACEPTO EN TODAS SUS PARTES LA LIQUIDACION Y PAGOS ANTERIORES Y QUE EN VIRTUD DE LOS CUALES LA EQUIDAD SEGUROS O.C. QUEDA SUBROGADA EN MIS DERECHOS CONTRA TERCEROS RESPONSABLES Y EXTINGUIDAS SUS OBLIGACIONES PARA CONMIGO POR CONCEPTO DE ESTE SINIESTRO.
- 4. QUE SI EL PAGO LO RECIBIO EN CALIDAD DE TERCERO AFECTADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, ME DECLARO INDEMNIZADO A ENTERA SATISFACCION Y RENUNCIO A CUALQUIER ACCION JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL POR TODO TIPO DE PERJUICIOS CAUSADOS (DAÑO EMERGENTE (LUCRO CESANTE, PERJUICIOS MORALES, MATERIALES PRESENTES, FUTUROS, CIERTOS Y EVENTUALES) QUE PUDIERE TENER CONTRA LA EQUIDAD, EL CONDUCTOR, EL PROPIETARIO DEL VEHICULO, LA EMPRESA AFILIADORA Y CUALQUIER OTRA PERSONA NATURAL O JURIDICA OBLIGADA A RESPONDER.

ELABORO	REVISOR	AUTORIZO	RECIBIO
---------	---------	----------	---------