



Comprobante de Egreso
1000- LA EQUIDAD GENERALES
2200242244

Agencia: BOGOTÁ

Fecha: 14.04.2020

Pagado a: SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119

NIT: 8999990619

Monto: 12.109.730-

La suma de: DOCE MILLONES CIENTO NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA

Moneda: COP

Medio de Pago: Transferencia Bancaria

Banco Transf.: BANCO DE OCCIDENTE

Nro Cuenta: 256043787

Banco Cheque: -

Nro Cheque:

Doc. Pagado - Año	Tomador	Cl. Doc	Nro. Documento	Cuota	Ramo	Póliza	Factura	Neto a Pagar
2104050266 2020		Fa	10099342	005	20	AA064828		3.694.860-
2104050276 2020		Fa	10099338	004	20	AA065115		524.710-
2104050278 2020		Fa	10097253	004	20	AA068909		373.060-
2104050286 2020		Fa	10097486	004	20	AA069997		880.670-
2104050298 2020		Fa	10097519	004	20	AA071538		571.200-
2104050303 2020		Fa	10098321	004	20	AA071655		2.083.770-
2104050305 2020		Fa	10097722	004	20	AA074134		412.360-
2104050306 2020		Fa	10097916	004	20	AA074355		1.528.350-
2104050310 2020		Fa	10097591	004	20	AA067104		998.270-
2104050320 2020		Fa	10098446	004	20	AA072834		871.740-
2104050335 2020		Fa	10097244	004	20	AA070386		170.740-
Total neto pagado:								12.109.730-



Comprobante de Egreso
1000- LA EQUIDAD GENERALES
2200242244

Agencia: BOGOTÁ		Fecha: 14.04.2020
Pagado a: SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119		NIT: 8999990619
Monto: 12.109.730-	La suma de: DOCE MILLONES CIENTO NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA	Moneda: COP
Medio de Pago: Transferencia Bancaria		Nro Cuenta: 256043787
Banco Transf.: BANCO DE OCCIDENTE		Nro Cheque:
Banco Cheque: -		

Por medio del siguiente documento declaro:

1. Que he recibido de la EQUIDAD SEGUROS O.C. la suma total del documento de egreso.
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 EXTIGUIDAS SUS OBLIGACIONES PARA CONMIGO POR CONCEPTO DE ESTE SINIESTRO.
4. QUE SI EL PAGO LO RECIBO EN CALIDAD DE TERCERO AFECTADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, ME DECLARO INDEMINIZADO A ENTERA SATISFACCION Y RENUNCIO A CUALQUIER ACCION JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL POR TODO TIPO DE PERJUICIOS CAUSADOS (DANO 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.

* Esta observación no aplica para reclamaciones de Indemnizaciones SOAT

Información tributaria Descuentos ya aplicados

MILENA ROZO BRICEÑO
ELABORÓ