



Fecha: 20.03.2020

NIT: 8999990619

La suma de: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO Moneda: COP
MIL CUATROCIENTOS CINCO

Nro Cuenta: 256043787

Nro Cheque:

Pagina: 1 de 3



Comprobante de Egreso
1000- LA EQUIDAD GENERALES
2200239076

Agencia: BOGOTÁ

Fecha: 20.03.2020

Pagado a: SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119

NIT: 8999990619

Monto: 22.728.405-

La suma de: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO

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 |
|---------------------------|---------|---------|----------------|-------|------|----------|---------|--------------------|
| 2103991981 2020 | | Fa | 10098708 | 004 | 20 | AA076559 | | 943.900- |
| 2103991984 2020 | | Fa | 10098405 | 004 | 20 | AA076215 | | 374.650- |
| 2103991991 2020 | | Fa | 10099366 | 004 | 20 | AA065504 | | 756.590- |
| 2103991994 2020 | | Fa | 10098421 | 004 | 20 | AA074810 | | 709.200- |
| 2103992010 2020 | | Fa | 10098007 | 004 | 20 | AA074468 | | 328.910- |
| Total neto pagado: | | | | | | | | 22.728.405- |



Comprobante de Egreso
1000- LA EQUIDAD GENERALES
2200239076

| | | |
|--|--|------------------------------|
| Agencia: BOGOTÁ | | Fecha: 20.03.2020 |
| Pagado a: SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119 | | NIT: 8999990619 |
| Monto: 22.728.405- | La suma de: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCO | |
| Medio de Pago: Transferencia Bancaria | | Moneda: COP |
| Banco Transf.: BANCO DE OCCIDENTE | | Nro Cuenta: 256043787 |
| Banco Cheque: - | | Nro 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