

2024 02 14 25,000,000*****

CARLOS MARIO GAVIRIA USMA*****

VEINTICINCO MILLONES \$COL 00/100 M/CTE **

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24000330

FECHA DE PAGO			AGENCIA	CODIGO	RAMO	SINIESTRO	POLIZA
DD	MM	AAAA					
14	02	2024	DIRECCION GENERAL	100095	Autoplus Falabella	SP121785	AA052335

TOMADOR	BANCO FALABELLA SA	c.c./Nit 900047981
ASEGURADO	RAMIREZ USMA ADIELA DEL SOCORRO	c.c./Nit 43010085
BENEFICIARIO	CARLOS MARIO GAVIRIA USMA	c.c./Nit 1015277247
POR CONCEPTO DE		

INFORMACION TRIBUTARIA

VALOR BRUTO	25,000,000
TOTAL	25,000,000

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
---------	---------	----------	---------