2024 01 03 4,000,000*******

CESAR AUGUSTO GONZALEZ***************

CUATRO MILLONES $COL 00/100 M/CTE ******* **********

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24000047

FECHA DE PAGO DD	MM	AAAA	AGENCIA	CODIGO	RAMO	SINIESTRO	POLIZA
03	01	2024	DIRECCION GENERAL	100099	RESPONSABILIDAD CIVIL EX SER'	10270143	AA074944

TOMADOR	AUTOBUSES POBLADO LAURELES S.A	c.c./Nit	890927437
ASEGURADO	FRANCISCO JAVIER VELASQUEZ URIB	c.c./Nit	8281315
BENEFICIARIO	CESAR AUGUSTO GONZALEZ	c.c./Nit	98670378
POR CONCEPTO DE			

INFORMACION TRIBUTARIA

VALOR BRUTO	4,000,000
TOTAL	4,000,000

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 REVISO AUTORIZO RECIBIO