

2024 03 22 24,000,000\*\*\*\*\*

PABLO ANDRES SANCHEZ GARCIA\*\*\*\*\*

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

\*\*\*\*\*

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24000147

FECHA DE PAGO			AGENCIA	CODIGO	RAMO	SINIESTRO	POLIZA
DD	MM	AAAA					
22	03	2024	DIRECCION GENERAL	100099	Auto Plan Full	SP141627	AA010754

TOMADOR MARIA ANDREA CRUZ MEDINA c.c./Nit 66862199  
 ASEGURADO MARIA ANDREA CRUZ MEDINA c.c./Nit 66862199  
 BENEFICIARIO PABLO ANDRES SANCHEZ GARCIA c.c./Nit 1151948426  
 POR CONCEPTO DE

INFORMACION TRIBUTARIA

VALOR BRUTO	24,000,000
TOTAL	24,000,000

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