



**Fecha:** 16.03.2020

**NIT: 8999990619**

**La suma de:** TREINTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE

Moneda: COP

**Nro Cuenta: 256043787**

**Banco Cheque: -**

**Nro Cheque:**

Pagina: 1 de 3



**Comprobante de Egreso**  
**1000- LA EQUIDAD GENERALES**  
**2200237940**

**Agencia:** BOGOTÁ

**Fecha:** 16.03.2020

**Pagado a:** SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119

**NIT:** 8999990619

**Monto:** 30.553.179-

**La suma de:** TREINTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y  
TRES MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE

**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
2103983288 2020		Fa	10097735	004	20	AA076371		936.439-
2103983294 2020		Fa	10098819	005	20	AA075524		2.777.200-
2103983298 2020		Fa	10098336	004	20	AA074556		1.355.380-
2103983310 2020		Fa	10097888	004	20	AA074277		302.660-
2103983317 2020		Fa	10097681	004	20	AA068253		1.380.690-
2103983386 2020		Fa	10097748	004	20	AA077391		663.830-
<b>Total neto pagado:</b>								<b>30.553.179-</b>



**Comprobante de Egreso**  
**1000- LA EQUIDAD GENERALES**  
**2200237940**

<b>Agencia:</b> BOGOTÁ		<b>Fecha:</b> 16.03.2020
<b>Pagado a:</b> SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119		<b>NIT:</b> 8999990619
<b>Monto:</b> 30.553.179-	<b>La suma de:</b> TREINTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE	<b>Moneda:</b> COP
<b>Medio de Pago:</b> Transferencia Bancaria	<b>Banco Transf.:</b> BANCO DE OCCIDENTE	<b>Nro Cuenta:</b> 256043787
	<b>Banco Cheque:</b> -	<b>Nro Cheque:</b>

**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 (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.

\* Esta observación no aplica para reclamaciones de Indemnizaciones SOAT

Información tributaria  
Descuentos ya aplicados

MILENA ROZO BRICEÑO  
**ELABORÓ**