



**Fecha:** 26.03.2020

**NIT: 8999990619**

Moneda: COP

**Nro Cuenta: 256043787**

**Nro Cheque:**

Página: 1 de 3



**Comprobante de Egreso**  
**1000- LA EQUIDAD GENERALES**  
**2200239561**

**Agencia:** BOGOTÁ

**Fecha:** 26.03.2020

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

**NIT:** 8999990619

**Monto:** 35.704.440-

**La suma de:** TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS  
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA

**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
2103996989 2020		Fa	10097427	004	20	AA065560		1.132.260-
2103997018 2020		Fa	10101094	004	20	AA075326		798.080-
2103997028 2020		Fa	10097858	004	20	AA074189		2.398.010-
2103997039 2020		Fa	10099003	004	20	AA068844		670.340-
2103997054 2020		Fa	10098725	004	20	AA071506		964.370-
2103997056 2020		Fa	10098031	004	20	AA069507		1.248.120-
2103997093 2020		Fa	10097419	004	20	AA070818		162.360-
2103997101 2020		Fa	10097529	004	20	AA070191		544.830-
<b>Total neto pagado:</b>								<b>35.704.440-</b>



**Comprobante de Egreso**  
**1000- LA EQUIDAD GENERALES**  
**2200239561**

<b>Agencia:</b> BOGOTÁ		<b>Fecha:</b> 26.03.2020
<b>Pagado a:</b> SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119		<b>NIT:</b> 8999990619
<b>Monto:</b> 35.704.440-	<b>La suma de:</b> TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA	<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 (DANO EMERGENTE, LUCRO CESANTE, PERJUICIOS MORALES, MATERIALES PRESENTES, FUTUROS CIERTOS Y EVENTUALES) QUE PUEDIERE 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**