



**Fecha:** 13.03.2020

**NIT: 8999990619**

**Moneda: COP**

**Nro Cuenta:** 256043787

**Nro Cheque:**

Pagina: 1 de 3



**Comprobante de Egreso**  
**1000- LA EQUIDAD GENERALES**  
**2200237892**

**Agencia:** BOGOTÁ

**Fecha:** 13.03.2020

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

**NIT:** 8999990619

**Monto:** 30.036.100-

**La suma de:** TREINTA MILLONES TREINTA Y SEIS MIL CIEN

**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
2103982897 2020		Fa	10099416	004	20	AA065703		236.200-
2103982898 2020		Fa	10100964	004	20	AA074944		1.102.940-
2103982899 2020		Fa	10097578	004	20	AA067086		384.540-
2103982900 2020		Fa	10097912	004	20	AA074349		510.420-
2103982902 2020		Fa	10097375	004	20	AA072519		261.870-
2103982903 2020		Fa	10098899	004	20	AA068648		2.583.520-
2103982904 2020		Fa	10099050	004	20	AA068944		654.180-
2103982905 2020		Fa	10098372	004	20	AA071324		1.117.500-
2103982906 2020		Fa	10098505	004	20	AA069588		1.095.570-
2103982908 2020		Fa	10099318	004	20	AA064849		1.142.040-
2103982909 2020		Fa	10097218	004	20	AA067099		3.077.900-
<b>Total neto pagado:</b>								30.036.100-



**Comprobante de Egreso**  
**1000- LA EQUIDAD GENERALES**  
**2200237892**

<b>Agencia:</b> BOGOTÁ		<b>Fecha:</b> 13.03.2020
<b>Pagado a:</b> SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119		<b>NIT:</b> 8999990619
<b>Monto:</b> 30.036.100-	<b>La suma de:</b> TREINTA MILLONES TREINTA Y SEIS MIL CIEN	<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 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**