

Fecha: 16.04.2020

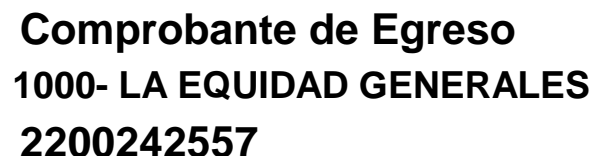
NIT: 8999990619

Moneda: COP

Nro Cuenta: 256043787

Nro Cheque:

Pagina: 1 de 4



Fecha: 16.04.2020

NIT: 8999990619

Moneda: COP

Nro Cuenta: 256043787

Nro Cheque:

Pagina: 2 de 4



Comprobante de Egreso
1000- LA EQUIDAD GENERALES
2200242557

Agencia: BOGOTÁ

Fecha: 16.04.2020

Pagado a: SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119

NIT: 8999990619

Monto: 64.319.326-

La suma de: SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS
 DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS

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
2104013020 2020		Fa	10098034	004	20	AA069540		577.660-
2104013084 2020		Fa	10097257	004	20	AA069783		497.666-
2104013092 2020		Fa	10098075	004	20	AA076595		609.160-
2104013096 2020		Fa	10099405	004	20	AA065614		561.380-
2104013097 2020		Fa	10098793	004	20	AA072075		408.580-
2104013100 2020		Fa	10098681	004	20	AA071432		411.660-
2104013101 2020		Fa	10097259	004	20	AA069791		553.610-
2104013113 2020		Fa	10098027	004	20	AA069460		1.761.380-
2104013117 2020		Fa	10097424	004	20	AA070934		1.368.800-
2104013120 2020		Fa	10098051	004	20	AA070570		1.650.690-
2104013164 2020		Fa	10159842	002	20	AA074893		551.240-
2104013180 2020		Fa	10161470	002	20	AA069797		1.591.290-
Total neto pagado:								64.319.326-



Comprobante de Egreso
1000- LA EQUIDAD GENERALES
2200242557

Agencia: BOGOTÁ		Fecha: 16.04.2020
Pagado a: SDH-DIRECCION DISTRITAL DE TESORERI - 500022119		NIT: 8999990619
Monto: 64.319.326-	La suma de: SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS	Moneda: COP
Medio de Pago: Transferencia Bancaria	Banco Transf.: BANCO DE OCCIDENTE	Nro Cuenta: 256043787
	Banco Cheque: -	Nro Cheque:

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