

2024 04 19 31,500,000*****

SARA BOLIVAR GUZMAN*****

TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL \$COL 00/100 M/CTE **

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24000081

FECHA DE PAGO			AGENCIA	CODIGO	RAMO	SINIESTRO	POLIZA
DD	MM	AAAA					
19	04	2024	DIRECCION GENERAL	100099	RESPONSABILIDAD CIVIL CONTR	10279726	AB000056

TOMADOR SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA c.c./Nit 890918092
 ASEGURADO ARNOCAR S.A.S c.c./Nit 9011036057
 BENEFICIARIO SARA BOLIVAR GUZMAN c.c./Nit 1214733769
 POR CONCEPTO DE

INFORMACION TRIBUTARIA

VALOR BRUTO	31,500,000
TOTAL	31,500,000

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