

2024 07 04 10,000,000\*\*\*\*\*

GERARDO MONTAÑO FLOR\*\*\*\*\*

\*\*\*DIEZ MILLONES \$COL 00/100 M/CTE \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24001613

FECHA DE PAGO			AGENCIA	CODIGO	RAMO	SINIESTRO	POLIZA
DD	MM	AAAA					
04	07	2024	DIRECCION GENERAL	100099	Auto Plan Full	SP145227	AB001429

TOMADOR LILIANA ORTIZ LOZANO c.c./Nit 29106864  
 ASEGURADO LILIANA ORTIZ LOZANO c.c./Nit 29106864  
 BENEFICIARIO GERARDO MONTAÑO FLOR c.c./Nit 16594011  
 POR CONCEPTO DE

INFORMACION TRIBUTARIA

VALOR BRUTO	10,000,000
TOTAL	10,000,000

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