

2024 05 30 15,000,000*****

STEFANIA COGOLLO DORIA*****

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

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24000979

FECHA DE PAGO			AGENCIA	CODIGO	RAMO	SINIESTRO	POLIZA
DD	MM	AAAA					
30	05	2024	DIRECCION GENERAL	100095	RESPONSABILIDAD CIVIL EX SER'	10242445	AA078976

TOMADOR	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTE UNIDO DE SANTA I	c.c./Nit	811013863
ASEGURADO	ALEXANDER BETANCUR LOPEZ	c.c./Nit	1037547063
BENEFICIARIO	STEFANIA COGOLLO DORIA	c.c./Nit	1073822626
POR CONCEPTO DE			

INFORMACION TRIBUTARIA

VALOR BRUTO	15,000,000
TOTAL	15,000,000

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	REVISOR	AUTORIZO	RECIBIO
---------	---------	----------	---------