

2024 12 16 8,000,000*****

PEREZ GUAMAN CRISTIAN CAMILO*****

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

COMPROBANTE DE EGRESO No. 24000183

FECHA DE PAGO			AGENCIA	CODIGO	RAMO	SINIESTRO	POLIZA
DD	MM	AAAA					
16	12	2024	DIRECCION GENERAL	100095	Auto Plan Full	SP131711	PE144472

TOMADOR	ORTIZ RUIZ CARLOTA MARIA	c.c./Nit 43362759
ASEGURADO	ORTIZ RUIZ CARLOTA MARIA	c.c./Nit 43362759
BENEFICIARIO	PEREZ GUAMAN CRISTIAN CAMILO	c.c./Nit 1007330311
POR CONCEPTO DE		

INFORMACION TRIBUTARIA

VALOR BRUTO	8,000,000
TOTAL	8,000,000

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
---------	---------	----------	---------