

## Autorización pago

Hola,

¡Gracias por confiar en  
nosotros, por permitirnos estar  
y avanzar juntos!



## INFORMACIÓN GENERAL DEL SEGURO Y LA RECLAMACIÓN

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN 04-07-2025	Número de autorización 6355609	Reclamación 9220000536152
Póliza 013000529058	Tipo de oferta RC DAÑOS A TERCEROS	Riesgo 1
Oficina radicación SUCURSAL GRAN EMPRESA OCCIDENT	Fecha posible de pago 04-07-2025	Medio de pago TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

## DATOS BENEFICIARIO DEL PAGO ASEGURADO Y TOMADOR

Páguese a GONZALEZ GUZMAN ABOGADOS S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9006141886
Asegurado CENTRO COMERCIAL CHIPICHAPE PROPIEDAD HORIZONTAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002563955
Tomador CENTRO COMERCIAL CHIPICHAPE PROPIEDAD HORIZONTAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002563955

## DETALLE DEL PAGO

Cobertura	Valor	Deducible informado	Código retfte	Retefuente % Valor		Retefuente IVA % Valor		Retefuente ICA % Valor		Descuento % Valor		IVA Valor	Subtotal
PREDIOS Y OPERACIONES	2.540.947	0	0023	11,00	234.878	15,00	60.855	0,66	14.093	0	0	405.697	2.231.121
Banco BANCO DE OCCIDENTE				Número de cuenta ****814				Tipo de cuenta				Valor total 2.231.121	
La cantidad de: dos millones doscientos treinta y uno mil ciento veintiuno								Moneda COP					

## RELACIÓN DE FACTURAS

Prefijo FVE	Número 1884	Fecha 09-06-2025	Valor 2.540.947
----------------	----------------	---------------------	--------------------

## Descripción de tu indemnización

Descripción de los hechos:  
Lesiones Katherine Tabarez

Pago factura FVE 1884

Por medio de este documento declaro:

1. Que he recibido de la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. la suma del cuadro valor total
2. Que reconozco y acepto en todas sus partes la liquidación y pagos anteriores y que en virtud de los cuales la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. queda subrogada en mis derechos contra terceros responsables.

Para efectos de cualquier notificación la dirección de la compañía es: Cra 64b # 49a - 30 Seguros Generales Suramericana S.A.  
Responsable de impuestos sobre las ventas régimen común.

## DATOS ADICIONALES RECLAMACIÓN

Fecha evento 05-02-2022	Fecha reclamación 08-02-2022	Fecha operación 04-07-2025	Coaseguro Sí
----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------------

## Coaseguradoras

Nombre de coaseguradora	Lider	Participación
-------------------------	-------	---------------

Coaseguradoras			
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	SÍ	38.7500	
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	NO	13.7500	
SEGUROS COLPATRIA S.A.	NO	23.7500	
ALLIANZ SEGUROS S.A.	NO	23.7500	
Participación de intermediarios			
Código	Nombre del productor		
3462	FONSECA SANCLEMENTE AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA		

Autorizó

KATHERINE GOMEZ ARISTIZABAL

Elaboró

Firma del beneficiario

Firma y sello de caja