

## 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 SANTIAGO DE CALI 12-12-2022	Número de autorización 2258546	Reclamación 9220000536152
Póliza 013000529058	Tipo de oferta RC DAÑOS A TERCEROS	Riesgo 1
Oficina radicación SUCURSAL GRAN EMPRESA OCCIDENT	Fecha posible de pago 12-12-2022	Medio de pago TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

### DATOS BENEFICIARIO DEL PAGO ASEGURADO Y TOMADOR

Páguese a CAROLINA GOMEZ GONZALEZ	Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 1088243926
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	1.141.210	0	0023	0   0	0   0	0   0	0   0	182.210	1.141.210
Banco BANCOLOMBIA				Número de cuenta ****492		Tipo de cuenta		Valor total 1.141.210	
La cantidad de: un millón ciento cuarenta y uno mil doscientos diez						Moneda COP			

### RELACIÓN DE FACTURAS

Prefijo CG	Número 225	Fecha 05-12-2022	Valor 1.141.210
---------------	---------------	---------------------	--------------------

### Descripción de tu indemnización

Descripción de los hechos:  
Lesiones Katherine Tabarez

Honorarios por atención y análisis del siniestro

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 12-12-2022	Coaseguro SÍ
----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------------

### Coaseguradoras

Nombre de coaseguradora	Lider	Participación
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	SÍ	38.7500

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

Autorizó

JUAN FELIPE ORTIZ ARANGO

Elaboró

Firma del beneficiario

Firma y sello de caja