

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO		VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA			
72 421 1586					01-MAY-21 01/10/2021		2021 - 2777		07/10/2021			
CONTRATANTE					ASEGURADO TITULAR							
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R					CONCEPCION MANJARREZ MORAILA							
ASEGURADO AFECTADO					PARENTESCO		SUMA ASEGURADA		COASEGURO		DEDUCIBLE	
CONCEPCION MANJARREZ MORAILA					TITULAR		8,544					
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD										CLAVE O.I.I.		

DESGLOSE DE GASTOS								
CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	obs
INDEMN 9001		3,738.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,738.00	
TOTAL S/FACT: *****	3,738.00	3,738.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,738.00	