

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA	No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 421 1603		01-JUL-21	01/12/2021	2021 - 2825	07/10/2021
CONTRATANTE		ASEGURADO TITULAR			
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R		GABRIELA PULIDO LINARES			
ASEGURADO AFECTADO		PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
ANTONIO RUIZ AGUIRRE		TITULAR	7,760		
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD					CLAVE O.I.I.
ENF. RESP. AGUDA POR CORONAVIRUS 2019-NC NEUMONÍA, NO ESPECIFICADA					U07.1

DESGLOSE DE GASTOS								
CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	observaciones
INDEMN 9001		5,335.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,335.00	
TOTAL S/FACT: *****	5,335.00	5,335.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,335.00	