

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA	No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 421 1603		01-JUL-21	01/12/2021	2021 - 2419	01/09/2021
CONTRATANTE		ASEGURADO TITULAR			
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R		CECILIA ALERIANA RIVAS			
ASEGURADO AFECTADO		PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
CECILIA ALERIANA RIVAS		TITULAR	11,264		
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		9,152.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,152.00	
TOTAL S/FACT: *****	9,152.00	9,152.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,152.00	
TOTALES	9,152.00	9,152.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,152.00	