

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA	No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 605 604	044600001394070	01-JUL-21	01/12/2021	2021 - 1483	15/10/2021
CONTRATANTE			ASEGURADO TITULAR		
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R			JOVITA CORREA MARTINEZ		
ASEGURADO AFECTADO		PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
JOVITA CORREA MARTINEZ		TITULAR	10,000	0	
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD					CLAVE O.I.I.
NEUMONÍA. ORGANISMO NO ESPECIFICADO NEUMONÍA. ORGANISMO NO ESPECIFICADO					J18

DESGLOSE DE GASTOS								
CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	obs
IND.DIAXINC.TOT		1,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00	
TOTAL S/FACT: *****	1,600.00	1,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00	