

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO		VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA			
72 421 1596					01-JUN-21 01/11/2021		2021 - 3544		15/12/2021			
CONTRATANTE					ASEGURADO TITULAR							
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R					MARIA ESTELA MUÑOZ DELGADO							
ASEGURADO AFECTADO					PARENTESCO		SUMA ASEGURADA		COASEGURO		DEDUCIBLE	
ERNESTO HERNANDEZ MALDONADO					TITULAR		8,176					
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		2,555.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,555.00	
TOTAL S/FACT: *****	2,555.00	2,555.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,555.00	