

Blvd. Adolfo López Mateos No. 2448
Col. Altavista Deleg. Alvaro Obregón
C.P. 01060 México, D.F.
Tels. 57-23-79-99, 01-800-723-79-00

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA		No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 902 190		044600001043391	01-JUN-21 01/11/2021		2021 - 801	15/09/2021
CONTRATANTE			ASEGURADO TITULAR			
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R			LIVIS RODRIGUEZ JIMENEZ			
ASEGURADO AFECTADO			PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
DARVELIA ALVAREZ RODRIGUEZ			TITULAR	10,000	1	
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD						CLAVE O.I.I.
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA						N18

DESGLOSE DE GASTOS								
CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	obs
INDEMN 9001		10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	
TOTAL S/FACT: *****	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	
</								