

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA		No. CERTIFICADO		VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA			
72 421 1607				01-AUG-21 01/01/2022		2022 - 70		18/01/2022			
CONTRATANTE				ASEGURADO TITULAR							
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R				VIVIANA LEAL DOLORES							
ASEGURADO AFECTADO				PARENTESCO		SUMA ASEGURADA		COASEGURO		DEDUCIBLE	
VIVIANA LEAL DOLORES				TITULAR		17,536					
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		2,192.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,192.00	
TOTAL S/FACT: *****	2,192.00	2,192.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,192.00	