

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA	No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 605 594	044600001485750	01-JUN-21	01/11/2021	2021 - 1124	20/07/2021
CONTRATANTE			ASEGURADO TITULAR		
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R			HORTENSIA LILA REYES		
ASEGURADO AFECTADO		PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
HORTENSIA LILA REYES		TITULAR	10,000	0	
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD					CLAVE O.I.I.
COLECISTITIS COLECISTITIS					K81

DESGLOSE DE GASTOS								
CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	obs
IND.DIAXINC.TOT		1,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,400.00	
TOTAL S/FACT: *****	1,400.00	1,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,400.00	
TOTALES	1,400.00	1,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,400.00	