

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA	No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 421 1603		01-JUL-21	01/12/2021	2021 - 3611	22/12/2021
CONTRATANTE			ASEGURADO TITULAR		
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R			ANA BELEM SANDOVAL HERNANDEZ		
ASEGURADO AFECTADO		PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
JOSE PABLO CORTEZ ROMERO		TITULAR	8,544		
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD					CLAVE O.I.I.
OTRAS OBSTRUCCIONES DEL INTESTINO INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFI					K56.4

DESGLOSE DE GASTOS								
CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	obs
INDEMN 9001		1,602.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,602.00	
TOTAL S/FACT: *****	1,602.00	1,602.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,602.00	
TOTALES	1,602.00	1,602.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,602.00	