

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA			No. CERTIFICADO		VIGENCIA		No. SINIESTRO		FECHA			
72 421 1607					01-AUG-21 01/01/2022		2021 - 3135		28/10/2021			
CONTRATANTE					ASEGURADO TITULAR							
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R					GABRIELA PEREZ HERNANDEZ							
ASEGURADO AFECTADO					PARENTESCO		SUMA ASEGURADA		COASEGURO		DEDUCIBLE	
JORGE LUIS MARTINEZ RAMIREZ					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		8,176.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,176.00	
TOTAL S/FACT: *****	8,176.00	8,176.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,176.00	