

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA	No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 605 574	044600001145780	20-APR-21	20/09/2021	2021 - 1145	30/07/2021
CONTRATANTE			ASEGURADO TITULAR		
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R			MATILDE LOPEZ HERNANDEZ		
ASEGURADO AFECTADO		PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
MATILDE LOPEZ HERNANDEZ		TITULAR	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		400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	
TOTAL S/FACT: *****	400.00	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	