

RECIBO FINIQUITO DE RECLAMACIÓN



NUM. DE POLIZA	No. CERTIFICADO	VIGENCIA		No. SINIESTRO	FECHA
72 605 594	044600001399540	01-JUN-21	01/11/2021	2021 - 1153	04/08/2021
CONTRATANTE			ASEGURADO TITULAR		
CEGE CAPITAL S.A.P.I. DE C.V. SOFOM E.N.R			KAREN DIOSELYNE TORIJA GALLEGOS		
ASEGURADO AFECTADO		PARENTESCO	SUMA ASEGURADA	COASEGURO	DEDUCIBLE
KEVIN JESUS MORALES TORIJA		TITULAR	10,000	0	
TIPO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD					CLAVE O.I.I.
FRACTURA DEL ANTEBRAZO FRACTURA DEL ANTEBRAZO					S52

DESGLOSE DE GASTOS								
CONCEPTO	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE CUBIERTO	DEDUCIBLE	COASEGURO	RETENCIONE	IVA	IMPORTE PAGADO	obs
I.R. HOSPITAL		5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	
TOT.FACTURA: F6264	6,000.00	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	