

SP/DPSH/SI/0016/2021

Saltillo, Coahuila, Martes 03 de Agosto de
2021

ASUNTO: Baja Seguro
Institucional

**LIC. ANA LIGIA GALINDO MADROÑO
JEFE DE SERVICIOS DE OPERACION
DE PAGOS Y PRESUPUESTO,
CD. DE MEXICO.**

Por medio de la presente me permito solicitar la cancelacion del seguro de vida Institucional a nombre de , R.F.C. , con numero de pensión , con tipo de pensión , concepto por el cual se le venia descontando en el talón de pago por el importe de \$ **(Cero pesos 00/100 m.n)**

En espera de sus atenciones sobre el particular, aprovecho la ocasión para enviarle un respetuoso saludo.

ATENTAMENTE:

**LIC. JESUS LOREDO GONZALEZ
JEFE DE DEPARTAMENTO DE PENSIONES SERVICIOS E HIGIENE.**

Reviso:
LIC. JESUS LOREDO GONZÁLEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PENSIONES,
SEGURIDAD E HIGIENE

Elaboro:
C. JESUS ALBERTO CARDENAS BUENTELLO
DEV