

SP/DPSH/CC/0002/2021

Saltillo, Coahuila Martes 03 de Agosto del 2021

**LIC.ANA LIGIA GALINDO MADROÑO.
JEFATURA DE SERVICIOS DE OPERACIONES DE PAGO
PRESENTE .-**

Me permito solicitar de su valioso apoyo con la finalidad de que sea realizado el cambio de cuota diaria de acuerdo al código de autoridad, del derechohabiente que a continuacion se señala:

Nombre Fallecido:	
Nombre del beneficiario:	
Numero de Pensión:	
RFC:	
Cuota diaria existente:	\$
Cuota diaria a modificar:	\$
Motivo	

Lo anterior se determinó procedente después de haber realizado su análisis y validación por parte del Jefe de Departamento de Pensiones Seguridad e Higiene en el Trabajo.

ATENTAMENTE:

**LIC. MARTIN ALEJANDRO MADRIGAL RIOS
SUBDELEGADO DE PRESTACIONES**

Valida:
LIC.Jesús Loredó González
Jefe del Departamento de Pensiones

Elaboro:
C. JESUS ALBERTO CARDENAS BUENTELLO
DEV