MEMORANDO CGR/DBSDP/CM Nº 06/2020

A : **Abg. Noelia B. Fernández.,** Directora de Área.
Dirección de Bienestar Social y Desarrollo del Personal.

De : **Sr. Cristhian Maidana.,** Funcionario.
Dirección de Bienestar Social y Desarrollo del Personal.

Ref. : Aseguradora del Este S.A.

Fecha : **02/07/2020.**

Me dirijo a usted a fin de informar, que en el mes de junio/2020 se han registrado 2 (dos) solicitudes de cobertura, correspondientes a los funcionarios:

- **Felipe Benítez Pedrozo C.I. 3.317.863**
- **Beatriz Centurión Prieto C.I. 601.615**

Así también se comunica, que en esta unidad no obra registro sobre incumplimiento contractual con relación al contrato subscripto con la Aseguradora del Este S.A. Seguro de accidente personales.

Atentamente.

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
Dirección de Bienestar Social y Desarrollo del Personal
MESA DE ENTRADA
Firma: Cristhian Maidana
Fecha: 02-07-2020
Hora: 09:30

Al señor Cristhian Maidana
Acuso recibo, y solicito sea subida al portal de la DNCP

Abg. Noelia Fernández
DIRECTORA
Dirección de Bienestar Social y Desarrollo del Personal
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
07/07/2020