MEMORANDO CGR/DBSDP/VS Nº 06/2020

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

De : **Dra. Verónica Sanabria,** Funcionaria.
Dirección de Bienestar Social y Desarrollo del Personal.

Ref. : Aseguradora del Este S.A.

Fecha : **30/10/2020.**

Me dirijo a usted a fin de informar, que en el mes de octubre del 2020 no se ha registrado solicitud de cobertura.

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.

Dra. Verónica Sanabria
DBS y DP