



COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD  
 GERENCIA DE ADMINISTRACION Y SERVICIOS  
 SUBGERENCIA DE SEGURIDAD SOCIAL  
 OFICINA DE PRESTACIONES EXCEDENTES Y CONTADURIA DE AREA

FOLIO DE VIGENCIA: \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE PAGO

JEFE DE OFICINA DE PRESTACIONES EXCEDENTES Y CONTADURIA DE AREA

PRESENTE

BENEFICIARIO (S): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TRABAJADOR**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ R.P.E.: \_\_\_\_\_

No. DE AFILIACION: \_\_\_\_\_ C.U.R.P. \_\_\_\_\_

TRABAJADOR  JUBILADO

ASDCRIPCION \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

SOLICITA SE GESTIONE ANTE QUIEN CORRESPONDA LA CANTIDAD \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 CON NUMERO \_\_\_\_\_

POR CONCEPTO DE: \_\_\_\_\_

MEXICO D.F. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DE TRABAJADOR

REVISO   _____ JEFE DE OFICINA DE P.E.	AUTORIZO   _____
--	---------------------------