

Naucalpan, Estado de México a **31 de Diciembre del 2017**

**Seguros Monterrey New York Life, S.A.**  
**P r e s e n t e**

**At'n. Lic. Elena Zubiría**

Por este conducto, solicito por favor la cancelación de la póliza **GM0000255157** de gastos médicos a nombre de la empresa Organización y Control, S.A. de C.V. para la persona de **Victor Hugo Ortega Vega**, quien dejó de prestar servicios a la empresa a partir del **31 de Diciembre del presente año** y si hay algún remanente, por favor se haga la devolución por medio de cheque a nombre de la empresa.

**Agradezco de antemano su atención.**

**Lic. Alberto Caballero Valdés.**  
**Representante Legal**