



RECIBO DE VALIDACIÓN PARA PAGAS DE DEFUNCIÓN

DERH-33.1

CIUDAD DE MÉXICO A DE DEL 2010

Se hacen constar que después de revisar la documentación y los antecedentes laborales correspondientes, resultan procedentes las "Pagas de Defunción" por el deceso del (a) C. _____ quién ingresó a laborar a esta Institución el _____ y al momento de su fallecimiento se encontraba en servicio activo en el puesto de _____, con número de empleado _____ número de plaza _____, R.F.C. _____ y C.U.R.P. _____ percibiendo un sueldo mensual base de \$ _____

El deceso ocurrió el _____, según consta en el acta de defunción número _____, registrada el día _____, en el Juzgado _____ de l Registro Civil.

Por lo anterior, el beneficiario del fallecido recibirá de la Oficialía Mayor la cantidad de: _____

Correspondiente a: _____ por concepto de "Pagas de Defunción" de su _____, por lo cual se identifica con _____, número _____, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes,.

EL (LA) BENEFICIARIO (A)

Domicilio _____

Teléfono _____ R.F.C. _____

VALIDA

AUTORIZA

DIRECTOR DE RELACIONES LABORALES Y PRESTACIONES

DIRECTOR EJECUTIVO DE RECURSOS HUMANOS