Colcapirhua, 07 de Marzo de 2016

Señor.

Lic. Fredy Vega Galarza

**SECRETARIO MPAL. ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

**Presente.**

**Ref.** ***Reposición de Fondos por gasto de Afiliación a la Caja Nacional de Salud***

De mi consideración:

Mediante la presente habiendo ingresado a Personal permanente del Gobierno Autónomo Municipal en el cargo de **NOMBRE DEL CARGO**, realice mi afiliación a la Caja Nacional de Salud erogando por el mismo 100 Bs. por el **Examen –Medico Preocupacional** recibo que acompaño, habiendo concluido la afiliación, como los señala la fotocopia de AVC- 04.

Por lo que solicito respetuosamente a su Autoridad pueda realizarse la reposición de los 100 bs erogados (Cien 00/100 Bolivianos.).

Sin otro particular nos despedimos con las consideraciones más distinguidas.

**Nombre completo funcionario(a)**

**NOMBRE DEL CARGO**