[CIUDAD], [FECHA]

[NOMBRE DEL DESTINATARIO][CARGO DEL DESTINATARIO]
[EMPRESA/ORGANIZACIÓN]

ASUNTO: Solicitud de Pago de Prima

Estimado(a) [NOMBRE DEL DESTINATARIO]:

Por medio de la presente solicito el pago de la prima correspondiente, conforme a la siguiente información:

• Empleado: [NOMBRE DEL EMPLEADO]
• Cargo: [CARGO DEL EMPLEADO]
• Departamento/Área: [DEPARTAMENTO/ÁREA]
• Período laboral: [FECHA DE INICIO] a [FECHA DE FIN]
• Monto de la prima: [MONTO DE LA PRIMA] [MONEDA]
• Forma de pago: [TRANSFERENCIA / CHEQUE / OTRO]
• Fecha límite de pago: [FECHA LÍMITE]

Agradezco su atención y quedo a disposición para proporcionar cualquier documentación adicional que se requiera.

Atentamente,

[FIRMA DEL SOLICITANTE]
[NOMBRE DEL SOLICITANTE][CARGO DEL SOLICITANTE]
[EMPRESA DEL SOLICITANTE]
[TELÉFONO][EMAIL]