



17

1123-01-01-000025

CIUDAD CUAUHTÉMOC, CHIH.
FECHA: 24-MARZO-2023
ASUNTO: APOYO DENTAL

C.P. HERIBERTO GONZALEZ ANDUJO
OFICIAL MAYOR
PRESENTE

AT'N A LIC. ALEJANDRO GRANADOS ORTEGA
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

Por medio del presente y referente al punto de convenio celebrado con Presidencia Municipal y Sindicato de Trabajadores al Servicio del Municipio con fecha del 24 de febrero de 2020, me permito solicitar a usted de la manera más atenta el generar orden de pago por la cantidad de \$2,880.00 (DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.), cantidad que comprende el 60% del costo total de atención médico dental de la C. AMALIA MENDOZA MALTOS con RFC: MEMA770518TE0, el 40 % restante del costo \$1,920.00 (Mil Novecientos Veinte Pesos 00/100M.N.), le será descontado vía nómina a la misma empleada en el transcurso de 6 meses.

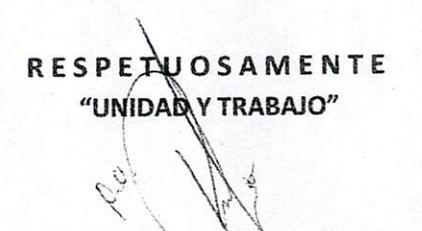
(SE ANEXA COTIZACIÓN)

Ana 1110

1,920

Sin otro particular quedo de usted.

RESPECTUOSAMENTE
"UNIDAD Y TRABAJO"


C. VIRGINIA NAVARRO LIMÓN

SECRETARIA GENERAL DEL SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL MUNICIPIO CTM