



STSM

SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL MUNICIPIO
SIMILARES Y CONEXOS DE CUAUHTÉMOC C.T.M.



CIUDAD CUAUHTÉMOC, CHIH. 5
FECHA: 08-AGOSTO-2024
ASUNTO: APOYO DENTAL

LIC. ALEJANDRO GRANADOS ORTEGA.
OFICIAL MAYOR
PRESENTE

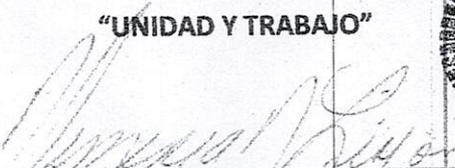
AT'N: LIC. GEOVANA OLIVIA FLORIANI GRANADOS
JEFA DE RECURSOS HUMANOS

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 **\$3.000 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)**, cantidad que comprende el 60% del costo total de atención médico dental del **C.CARLOS MANUEL LUCERO RAMIREZ con R.F.C. LURC610422VC1**

El 40 % restante \$2,000.00 le será descontado vía nómina a la beneficiada. (SE ANEXA COTIZACIÓN)

Sin otro particular quedo de usted.

RESPECTUOSAMENTE
"UNIDAD Y TRABAJO"



C. VIRGINIA NAVARRO LIMÓN

SECRETARIA GENERAL DEL SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL MUNICIPIO C.T.M



SINDICATO DE TRABAJAD
AL SERVICIO DEL MUNIC
SIMILARES Y CONEXOS
CUAUHTÉMOC, C.T.M

c.c.p. Archivo
VNL/rvjh