



CIUDAD CUAUHTÉMOC, CHIH.
FECHA: 09-DICIEMBRE-2024
ASUNTO: APOYO DENTAL

CP.HERIBERTO GONZALEZ ANDUJO
OFICIAL MAYOR
P R E S E N T E

AT'N: LIC. JOEL ALEJANDRO GRANADOS ORTEGA
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.CRISTAL IVONNE DOMINGUEZ GONZALEZ** con R.F.C **DOGC920602TQ6 (SE ANEXA COTIZACIÓN)**

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

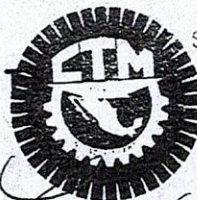
Sin otro particular quedo de usted.

RECIBIDO

na 11:48
09 DIC 2024

OFICIALIA MAYOR
MUNICIPIO DE CUAUHTÉMOC

RESPECTUOSAMENTE
"UNIDAD Y TRABAJO"



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

C. Virginia Navarro Limón
C. VIRGINIA NAVARRO LIMÓN

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

c.c.p. Archivo
VNL/rjyh