



STSM

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



6

CIUDAD CUAUHTÉMOC, CHIH.
FECHA: 12-NOVIEMBRE-2024
ASUNTO: APOYO DENTAL

CP.HERIBERTO GONZALEZ ANDUJO
OFICIAL MAYOR
PRESENTE

AT'N: LIC. JOEL ALEJANDRO GRANADOS ORTEGA
JEFA DE RECURSOS HUMANOS

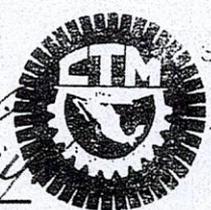
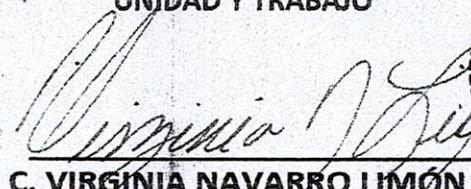
Por medio del presente y referente al punto de convenio celebrado con Presidencia Municipal y Sindicato de Trabajadores al Servicio del Municipio con fecha del 24 de febrero de 2020, me permito solicitar a usted de la manera más atenta el generar orden de pago por la cantidad de **\$3.000 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)**, cantidad que comprende el 60% del costo total de atención médico dental del **C. JOSÉ ALFREDO REYES RODRIGUEZ con R.F.C. RERA680502F2A (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
12 NOV 2024

RESPECTUOSAMENTE
"UNIDAD Y TRABAJO"



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

C. VIRGINIA NAVARRO LIMÓN

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

c.c.p. Archivo
VNL/ryjh