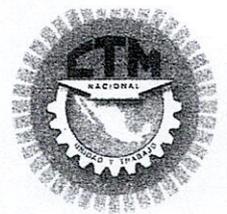


SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL MUNICIPIO  
SIMILARES Y CONEXOS DE CUAUHTÉMOC C.T.M.



CIUDAD CUAUHTÉMOC, CHIH.  
FECHA: 23 -FEBRERO -2024  
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 **\$3,00.00 ( TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)**, cantidad que comprende el 60% del costo total de atención médico dental de la **C.LIZ ALEJANDRA PIZANA RASCÓN con R.F.C. PIRL8309244V**

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

Sin otro particular quedo de usted.

RECIBIDO

23 FEB 2024

RESPECTUOSAMENTE  
"UNIDAD Y TRABAJO"

OFICIALIA MAYOR  
MUNICIPIO DE CUAUHTÉMOC

C. VIRGINIA NAVARRO LIMÓN

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

c.c.p. Archivo  
VNL/ryjh