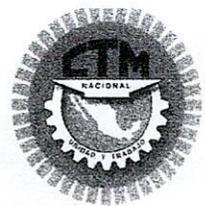


SINDICATO DE TRABAJADORES AL SERVICIO DEL MUNICIPIO
SIMILARES Y CONEXOS DE CUAUHTÉMOC C.T.M.



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

C.P. HERIBERTO GONZALEZ ANDUJO
OFICIAL MAYOR
PRESENTE

5/

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

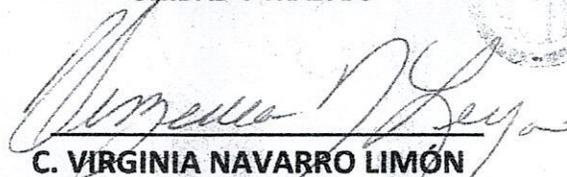
Por medio del presente y referente al punto de convenio celebrado con Presidencia Municipal y Sindicato de Trabajadores al Servicio del Municipio con fecha del 24 de febrero de 2020, me permito solicitar a usted de la manera más atenta el generar orden de pago por la cantidad de **\$2,805.00 (DOS MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.)**, cantidad que comprende el 60% del costo total de atención médico dental de la **C. BRENDA CERVANTES VALDEZ con R.F.C. CEVB920505LK9**

El 40 % restante \$1,870.00 le será descontado vía nómina al empleado. (SE ANEXA COTIZACIÓN)

26

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



SINDICATO DE TRABAJADORES
AL SERVICIO DEL MUNICIPIO
CTM
CALLE MEXICO Y TORRE DE REYES
C.D. CUAUHTÉMOC, CHIH.

c.c.p. Archivo
VNL/ryjh