

FECHA: _____

RECIBO NO.050

Recibo del: **SINDICATO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO** por concepto de **LENTES OFTÁLMICOS** establecido en el **Capítulo Decimo Primero, Clausula 103, Fracción XXV, del contrato Colectivo Vigente.**

La suma de: **\$600.00 (Seiscientos pesos 00/100 M.N.)**

**NOMBRE Y FIRMA DE
RECIBIDO**

Bilberto León V. / a

AUTORIZO



**NORMA BAÑOS HERNANDEZ
SECRETARIA GENERAL
SUTEUAEH**