



SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO FAMILIAR DE LA SECCIÓN 54 DEL S.N.T.E. S.C.L.

Hermosillo, Sonora, a 03 de Abril del 2024

Área: Consejo de Administración

ASUNTO: El que se indica

**L.A.E. RAFAEL ÁNGEL MENESES CRUZ
GERENTE GENERAL DE SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO
FAMILIAR SECCIÓN 54 DEL SNTE SCL**

PRESENTE

Por este medio le instruyo realizar el pago por defunción de los **Certificados de Aportación:**

SERIE	SOCIO	FECHA
A4	PRUEBA 10	\$177.08

A el beneficiario **PRUEBA3**, designado por el socio **PRUEBA 10** con número de pensión **#5653**, por la cantidad de **\$ 177.08 (Ciento setenta y siete pesos 8/100)**, dicho monto, corresponde al monto en certificado de serie A3 como socio Jubilado de SCCF.

Sin más por el momento, agradezco la atención al presente y quedo a su entera disposición para lo que consideren pertinente.

Atentamente

**Profr. Jose Catsillo Valenzuela
Presidente del Consejo de Administración
Sociedad Cooperativa de Consumo Familiar de la Sección 54**