



**SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA SECRETARÍA DE SALUD
COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL SECCIÓN 30
COLIMA**

Dr. Guillermo Ruelas Ocampo # 1070, Col. El Porvenir, C.P. 28019, Colima, Colima, Tel. (312) 314 0017

SOLICITUD DE PAGO DE AYUDA PARA LA ADQUISICIÓN DE ANTEOJOS POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA

IMSS BIENESTAR	Folio (No llenar):	Fecha:
Nombre del Trabajador :	Teléfono Particular:	
R.F.C. (con homoclave):	Tipo de Base:	
Denominación del Puesto y Nivel Salarial (como aparece en el Recibo de Nómina):		
Adscripción:		

Se autoriza el pago vía nómina por la cantidad de \$1,200.00 pesos, por concepto de ayuda para la adquisición de anteojos por prescripción médica, de conformidad con lo dispuesto en el Capítulo XI de las Obligaciones de la Secretaría, Artículo 130, Fracción XXXIV de las Condiciones Generales de Trabajo.

Firma del Solicitante:
Trabajador

Autorizó Vo.Bo.:
Jefe Departamento de Personal

Mtro. Luis Felipe Ávila Rodríguez

Capturó:
Apoyos para Anteojos, Licencia de Manejo y Tesis

Dr. Ignacio Topete Silva

Anexos:

- Receta optométrica, original.
- Factura de la compra de los lentes, original.
- Último recibo de nómina, copia.
- Credencial de Elector, copia por ambos lados.
- Estado de cuenta del Banco donde se recibe la nómina, copia.