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

R E C T O R Í A	Folio (No llenar):	Fecha:
Nombre del Trabajador:		Teléfono Particular:
R.F.C. (con homoclave):		Tipo de Base:
Clave Presupuestal (como aparece en el Recibo de Nómina):		
Departamento (como aparece en el Recibo de Nómina, sin la Clave CLUES):		

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.:
Subdirectora de Recursos Humanos

_____
Licda. María de Jesús Gutiérrez Aguayo

Capturó:
Apoyos para Anteojos, Licencia de Manejo y Tesis

_____
Dr. Ignacio Topete Silva

Anexos:

- *Receta optométrica, original.*
- *Factura de la compra de los lentes a nombre del trabajador, original.*
- *Último recibo de nómina, copia.*