

SOLICITUD DE PAGO PARA LA AYUDA DE ADQUISICIÓN DE ANTEOJOS

FECHA : _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

R. F. C. _____ TIPO DE NOMBRAMIENTO: _____

DEPARTAMENTO : _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____

FECHA DE INGRESO: _____.

SE AUTORIZA EL PAGO VÍA NOMINA POR LA CANTIDAD DE \$ 1,200.00 POR CONCEPTO DE AYUDA PARA LA ADQUISICIÓN DE ANTEOJOS POR PRESCRIPCIÓN MEDICA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 130, FRACCIÓN XXXIV DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO.

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZÓ

JEFE DEL DEPTO. DE REL. LABORALES

C.

LIC. RICARDO ANDRÉS PACHECO BLAS.

REQUISITOS

- 1.-SOLICITUD DEL TRABAJADOR(ORIGINAL Y FOTOCOPIA)
 - 2.-FACTURA ORIGINAL Y FOTOCOPIA A NOMBRE DEL TRABAJADOR
 - 3.-DOS FOTOCOPIAS DEL ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO.
 - 4.-PRESCRIPCION MÉDICA (ORIGINAL Y FOTOCOPIA).
- HRF*AHV

SOLICITUD DE PAGO DE LICENCIA DE MANEJO

FECHA:			
NOMBRE DEL TRABAJADOR:			
R. F. C.		TIPO DE NOMBRAMIENTO:	
CLAVE DE PAGO:			
ADSCRIPCIÓN:	FECHA DE INGRESO:		
DEPARTAMENTO:			
TELÉFONO PARTICULAR:			

SE AUTORIZA EL PAGO VÍA NOMINA POR LA CANTIDAD DE \$1,000.00 POR CONCEPTO DE DERECHOS PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA DE MANEJO DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 130 FRACCIÓN XXXIII, DE LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C. _____

VO.BO. JEFE JURISD. DIRECTOR
O DEPARTAMENTO

AUTORIZÓ
JEFE DEL DEPTO. DE REL. LABORALES

LIC. RICARDO ANDRÉS PACHECO BLAS.

HRF*AHV

www.pnjes.gob.mx