



**RECIBO DE VALIDACIÓN DEL
APOYO ECONÓMICO PARA LA
COMPRA DE LENTES**

DERH-29.1

Ciudad de México, a __de_____ de 20__

Por medio del presente solicito a la Oficialía Mayor, la cantidad de: \$ 400.00 (Cuatrocientos pesos 00/100 M.N.), como lo señala el artículo 122 fracción IX de las Condiciones Generales de Trabajo, como apoyo económico para la adquisición de lentes, identificándome con credencial del Tribunal Superior de Justicia de la Ciudad de México número_____, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.

Se hace constar que después de revisar la documentación y los antecedentes laborales correspondientes, resulta procedente el depósito a la cuenta del trabajador_____, por el apoyo económico para la adquisición de lentes, quien al momento de su solicitud se encuentra en servicio activo en el puesto de _____, nivel _____ y R.F.C._____, se otorga este apoyo por la prescripción médica de la clínica del ISSSTE No._____ de fecha_____..

El beneficiario

Nombre y firma

Revisó

Vo.Bo.

Subdirector de Prestaciones

Director de Relaciones
Laborales y Prestaciones