



COMUNICACIONES

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Telecomm.  
TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO



**SOLICITUD AYUDA DE LENTES  
FABRICACION NACIONAL PARA PERSONAL DE "BASE"**

**AREAS CENTRALES**

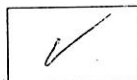
Ciudad de México a 9 de abril de 2021.

XOCHITL GARCÍA JAIMES  
GERENTE DE SERVICIOS AL PERSONAL  
P R E S E N T E

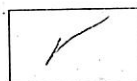
Por este medio, solicito a usted el pago de "**AYUDA PARA LENTES DE FABRICACIÓN NACIONAL**" a favor de la (el) C. Juan Quintana Chirres R.F.C. XXXXXXXXXX, adscrita (o) a la Gerencia Servicio al personal.



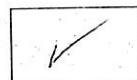
Solicitud firmada por la Beneficiaria(o)



Original receta médica con sello expedida por el ISSSTE



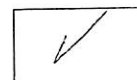
Original de la factura de la Beneficiaria(o)



Copia Último Talón de Pago



Copia Credencial de IFE ambos lados, y del Organismo



Copia último talón de pago

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE,

Juan Quintana Chirres  
NOMBRE Y FIRMA DE LA/DEL  
BENEFICIARIA(O)

AGT/MLPM\*

