



**SOLICITUD DE BENEFICIO EN DINERO
PARA ADQUISICIÓN DE PRÓTESIS DENTALES
Y MATERIALES PARA OBTURACIONES DENTALES**

Lugar y fecha: _____

Señor

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES EN DINERO

Su Despacho

Ciudad

Señor Jefe:

Yo _____
Nombres y Apellidos

Con número de empleado: _____ que laboro en la dependencia:

_____ ,
la fecha última que recibí el beneficio para adquisición de prótesis y materiales para
obturaciones dentales fue _____ ,

solicito se me conceda el beneficio en dinero para la adquisición de prótesis y materiales
para obturaciones dentales, de conformidad con lo que establece el Artículo 52 del Pacto
Colectivo de Condiciones de Trabajo, vigente a partir del 16 de octubre de 2008, según
Resolución 243-2008 del Ministerio de Trabajo y Previsión Social; y, lo preceptuado en
el Artículo 90 del Acuerdo 1090 de la Junta Directiva, de acuerdo al tipo de
prótesis y materiales que adquirí, conforme a la prescripción extendida por el
Odontólogo del Instituto que anexo a la presente.

Atentamente,

Firma _____

- Anexo:**
- Prescripción de prótesis y materiales para obturaciones dentales form. SPS-716
 - Factura original
 - Hoja de verificación de prótesis y materiales para obturaciones dentales form. SPS-718
 - Constancia laboral en original de ser trabajador activo
 - Fotocopia de DPI
 - Fotocopia o desplegado de NIT
 - Nota de consulta no monetaria cuenta corriente del banco (Debe ser la misma cuenta donde se le acredita el salario)