

## **REQUISITOS PARA TRAMITAR BENEFICIOS SOCIO-ECONOMICOS PARA EL PERSONAL EMPLEADO Y OBRERO**

**TODOS LOS BENEFICIOS TIENE VIGENCIA DE UN (1) AÑO Y SE CANCELAN ANUALMENTE ,TODAS LAS FOTOCOPIAS, DEBEN ESTAR CERTIFICADAS POR LA UNIDAD IPASME DONDE LABORA EL TRABAJADOR. LOS TALONES DE PAGO DEBERAN VENIR SELLADOS Y FIRMADOS POR LA RESPECTIVA UNIDAD(sede Administrativa sellados y firmados por el Area de Nomina) GASTOS MORTUORIOS POR FALLECIMIENTO DE BENEFICIARIO(padres,hijos y conyuge):**

- 1.Fotocopia de la Cédula de Identidad del fallecido.
- 2.Fotocopia del acta de defunción.
- 3.Fotocopia de la Partida de Nacimiento del trabajador, en caso que el fallecido sea la madre o el padre.
- 4.Fotocopia del Acta de Matrimonio en caso que el beneficiario sea su cónyuge o en su defecto constancia de concubinato expedida por la Autoridad Competente.
- 5.Fotocopia de la Partida de Nacimiento del hijo , en caso de que este sea el fallecido.
- 6.Carta de Soltería y/o Constancia de expensas y manutención cuando el hijo(a) tenga más de 18 años hasta los 25 años.

### **FALLECIMIENTO DEL TRABAJADOR Y GASTOS MORTUORIOS:**

- 1.Fotocopia del acta de defunción del trabajador.
- 2.Fotocopia de la declaración de únicos universales herederos.
- 3.Fotocopia de la autorización de la LOPNA en caso de beneficiarios menores de 18 años.
- 4.Fotocopia del Acta de Matrimonio en caso de haber estado casado (a) para el momento de la muerte o en su defecto constancia de concubinato.
- 5.Fotocopia de la partida de nacimiento de hijo (s) e hija (s).

### **NACIMIENTO Y PRIMA POR HIJOS:**

- Original y Fotocopia de la partida de nacimiento del hijo o hija.

### **MATRIMONIO:**

- Original y Fotocopia del Acta de Matrimonio.
- Fotocopia de la Cedula de Identidad de ambos.

### **SEGURO FUNERARIO**

- 1.Servicio funerario en caso de fallecimiento del trabajador, ascendientes, descendientes (menores de 18 años)
- 2.Cobertura de 16 mil Bs., por servicio funerario y 18 mil Bs. por fosa en cementerio o cremación.

### **Dotacion Uniformes y Zapatos**

- Obreros y empleados con seis(6) meses laborando(se excluyen trabajadores con mas de 90 dias de reposo dentro de dicho periodo).

### **PRÓTESIS(ORTODONCIA): solo para hijos menores de 18 años**

- 1.Partida de nacimiento.
- 2.Original del informe médico con la identificación del médico que lo emite y fecha de emisión.
- 3.Original de la factura que cumpla los requisitos establecidos por el SENIAT.

### **ENFERMEDAD CLÁUSULA 14:**

- Original de la hoja de evaluación de incapacidad residual expedida por la Unidad Médica IPASME.

### **HIJOS CON NECESIDADES ESPECIALES:**

Por primera vez:

- 1.Fotocopia de la partida de nacimiento del beneficiario y fotocopia de la cédula de identidad en caso de ser mayor de edad.
- 2.Original del informe médico del beneficiario, firmado, fechado, sellado y con N° de colegiatura del médico tratante.
- 3.Original del Informe Social, Psicológico o Psicopedagógico que certifique la necesidad de educación especial si fuese el caso.

Original de la constancia de estudio en educación especial y/o Informe Médico.

### **BOTAS ORTOPEDICAS: solo para hijos menores de 18 años**

- 1.Original del informe médico con la identificación del médico que lo emite y fecha de emisión.
- 2.Original de la factura que cumpla los requisitos por el SENIAT
- 3.Partida de nacimiento del trabajador en caso de que el beneficiario sea el padre o la madre si fuere el caso.
- 4.Original del informe médico con la identificación del médico que lo emite y fecha de emisión.
- 5.Original de la factura que cumpla los requisitos establecidos por el SENIAT.

### **CRISTALES OPTICOS:**

- 1.Cuando sea para un beneficiario debe consignar fotocopia de la Cédula de Identidad.
- 2.Carta de Soltería y/o Constancia de expensas y manutención cuando el hijo (a) que tenga más de 18 años hasta los 25 años.
- 3.Original del informe médico con la identificación del médico que lo emite y fecha de emisión.
- 4.Original de la factura que cumpla los requisitos por el SENIAT
- 5.Partida de nacimiento del afiliado en caso de que el beneficiario sea el padre o la madre o partida de nacimiento del hijo si fuere el caso.

### **POLIZA DE VIDA**

- 1.Original o copia certificada del acta de defunción del trabajador.
- 2.Original o copia certificada de la declaración de únicos universales herederos.
- 3.Original o copia certificada de la autorización de la LOPNA en caso de beneficiarios menores de 18 años.
- 4.Fotocopia de la partida de nacimiento de hijo (s) e hija (s).
- 5.Certificado de defunción formato Ev14
- 6.Asegurado solo el trabajador Fallecimiento natural:30 mil Bs, accidente: 60 mil Bs.
- 7.Copia de la C.I. del fallecido y beneficiarios(en caso de que uno de los beneficiarios no posea

### **Juguetes**

- 1.Cancelado unica y exclusivamente a los hijos de trabajadores en edades comprendidas entre cero (0) meses hasta doce (12) años.

2.Registrarse en el enlace de la pagina web IPASME,cuando el Area de Bienestar Social lo indique.

3.Bono unico sin incidencia salarial.

### **Tratamientos Especiales Cláusula 16:**

- 1.Original de la Hoja de Evaluación Residual.
- 2.Informe médico que Indique la necesidad del tratamiento especial realizado por el médico tratante y avalado por la Junta Médica de la Unidad respectiva, por tratarse de enfermedad catastrófica. Factura original que indique costo, descripción del tratamiento especial, avalado por el médico especialista de la Unidad y/o en su defecto por el médico Coordinador de la Unidad.

### **Guardería Infantil**

- 1.Partida de nacimiento del niño o niña con edad comprendida cero (0) meses hasta seis (6) años cumplidos.
- 2.Original y copia de factura a favor del IPASME, indicando el nombre del trabajador(a), nombre del niño(a) que especifique que es por concepto de matrícula o de inscripción.
3. Copia del registro mercantil de la guardería.
- 4.Copia del R.I.F. y N.I.T. de la guardería
- 5.Copia de autorización de funcionamiento de la guardería emitida por M.P.P.E.
- 6.Certificación Bancaria.
- 7.Planilla debidamente llenada disponible en pagina web.

- Adicionalmente se encuentra disponible para el personal del area metropolitana el C.E.I.A. "DR. MANUEL MONTERO", donde los hijos de los trabajadores con edades comprendidas entre los 3 a 6 años, reciben educacion en tres niveles preparatorios a la educación básica.

### **Beneficio Ley de Alimentación**

- Obreros y empleados 30 tickets mensuales a 0.5 U.T. por día (se aplica descuentos por inasistencias injustificadas), activos en la nomina central de pagos .

### **Plan Vacacional**

- Unica y exclusivamente para hijos de los trabajadores del IPASME con edades comprendidas de 6 a 9 años (visitas guiadas) y de 10 a 12 años(campamento cerrado), programado en el periodo vacacional escolar.

### **Becas y ayudas escolares**

- 1.Constancia de estudios original del año escolar en curso.
- 2.Copia de las notas o semestre del año anterior
- 3.Carta de solteria para los hijos de trabajadores mayores de 18 años y hasta los 25 años, dependientes económicamente del trabajador.
- 4.Partida de nacimiento original del hijo (a) , solo si es por vez primera.
- 5.Obreros contratados no perciben el beneficio de ayuda en los tres niveles de educación preescolar.
- 6.Niños con necesidades especiales: se requiere remitir, informe medico emitido por medico pediatra

### **Bono de Transporte**

Se le cancela 250 Bs. para el año 2013 y a partir del 2014, 300 Bs. mensuales de acuerdo a la Convención Colectiva de Trabajo por Reunión de Normativa Laboral para todos los Organismos Adscritos al Sector Salud.

## Beneficios SOCIO ECONOMICOS TRAMITADOS POR EL AREA DE BIENESTAR SOCIAL

- Prima por Hijo** (empleados y obreros)
- Bono de Transporte** (empleados y obreros)
- Fallecimiento del Trabajador**
- Gastos Mortuorios** (empleados y obreros beneficiarios)
- Fallecimiento de Familiar** (empleados y obreros)
- Bonificación por Matrimonio** (empleados y obreros)
- Bono por Nacimiento de Hijos** (empleados y obreros)
- Prótesis Dental** (empleados y obreros)
- Prótesis (ortodoncia)** (hijos 18 años dependiente del empleado y obrero)
- Aparatos Ortopédicos** (empleados y obreros beneficiarios)
- Aportes para Lentes** (empleados, obreros y beneficiarios)
- Guardería Infantil** (empleados y obreros) Prescolar Dr. Manuel Montero y aplicación del artículo 102 L.O.T.T.T.
- Contribuciones** (enfermedades y necesidades especiales)
- Dotación de Uniformes y Zapatos** (empleados y obreros)
- Becas y Ayudas Escolares** (empleados y obreros)
- Plan Vacacional** (visitas guiadas y campamento cerrado, empleados y obreros)
- Fiesta Infantil** (día del niño y decembrina)
- Plan de Salud HCM** (Group IMG LIDER 3801 C.A.)
- Servicio Funerario** (Seguros La Fe).
- Seguro de Vida** (Seguros la Previsora)
- Beneficio Ley de Alimentación..**

## HCM

Fondo de Salud Administrado por Group IMG. Líder, C.A.

### Cobertura:

- Hospitalización por Cirugía y/o Tratamientos : 40.000,00 Bs
- Maternidad (todo incluido): 22.000,00 Bs.
- Tratamiento ambulatorio sin cirugía: 11.000 Bs.

Todos estos montos están libres de deducibles.

### Otros servicios prestados:

- Odontológico.
- Oftalmológico.
- Carta Aval.
- Consultas especializadas en clínicas y centro de salud afiliados.
- Atención de Emergencia en clínicas afiliadas.
- Gastos Reembolsables.
- Cobertura por Gastos de Medicinas.
- Estudios y Exámenes especializados en Clínicas y Centros de salud afiliados.
- Atención y orientación las 24 horas a través de teléfono master 0212-9447071/9447001.

Para mayor información, consultar el enlace  
"Seguro HCM", disponible en página web.

### OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

COORDINACIÓN DE DESARROLLO  
ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL

Telfs.: 0212-5466771-5466810, 5466995-5417479

rrhhbienestar.social@ipasme.gob.ve

Para descargar planillas formatos  
e información adicional ingresa a:

[www.ipasme.gob.ve](http://www.ipasme.gob.ve)



# Beneficios Socioeconomicos

**solo Personal IPASME**  
**Unidades Regionales y Sede**



Oficina de  
Recursos Humanos

IPASME

Ministerio del Poder Popular  
para la Educación

Gobierno Bolivariano  
de Venezuela