



Sindicato de Trabajadores del Hospital Universitario San Ignacio

Personería Jurídica N° 003026 del 4 de agosto de 1.974

Filial a la CUT-ISP

PRÉSTAMO DE ODONTOLOGÍA

Doctora

MARÍA FERNANDA RUBIO LLANO

Directora Oficina de Gestión Humana

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

La ciudad

(ciudad y fecha)

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con la cédula número _____, afiliado(a) a Sintrasanignacio, por medio del presente escrito, solicito el préstamo de odontología según convención colectiva de trabajo, Clausula 42. Por valor de \$ _____

Adjunto soportes:

- Los documentos que acrediten el parentesco (padres, hijos y cónyuge o compañero permanente) o para hijos aportados al matrimonio o a la unión marital de hecho, certificado de afiliación de la EPS o de la Caja de Compensación Familiar como beneficiario del Trabajador.
- Factura o Cotización del tratamiento odontológico, con una vigencia no mayor a 30 días.

Nota:

- Para acceder a este crédito el trabajador debe acreditar seis meses de antigüedad en la organización sindical.
- Cuando se apruebe el préstamo con cotización, éste se encargará de hacer el pago a la institución en donde se está haciendo el tratamiento y presentará la factura original de compra que cumpla con los requisitos de una factura de acuerdo con el código del comercio que soporta el uso del dinero, a los 90 días del desembolso.

Agradezco se me conceda este beneficio dado que soy afiliado a la organización sindical de SINTRASANIGNACIO.

Cordialmente,

Nombre completo: _____

Cédula: _____

Correo electrónico: _____

Celular: _____

Cargo: _____