

# Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial

## Otorgamiento de prestación económica para adquisición de anteojos

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Institución:</b>            | Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial   |
| <b>Categoría de servicios:</b> | OTORGAMIENTO DE PRESTACIÓN ECONÓMICA PARA ADQUISICIÓN DE ANTEOJOS  |
| <b>Nombre:</b>                 | Otorgamiento de prestación económica para adquisición de anteojos  |
| <b>Dirección:</b>              | Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial<br>Oficinas Centrales Edificio GACI.<br>Calle Guadalupe, No. 1349, Colonia Médica, San Salvador..<br>Tel.: 2239-9253<br>Policlínicos, Consultorios Magisteriales en todo el país.   |
| <b>Horario:</b>                | 8:00 a.m. a 4:00 p.m. En Policlínicos donde se cuente con Auxiliar Administrativo de lunes viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.d.  |
| <b>Tiempo de respuesta:</b>    | 8 días hábiles   |
| <b>Área responsable:</b>       | SECCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES  |
| <b>Encargado del servicio:</b> | SECCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES, BENEFICIOS Y PRESTACIONES  |
| <b>Descripción:</b>            | Prestación económica del ISBM, para la adquisición de anteojos   |
| <b>Requisitos generales:</b>   | <ul style="list-style-type: none"><li>•Solicitud para la prestación económica para adquisición de anteojos.</li><li>•Original de prescripción de Oftalmólogo con firma, fecha y sello.</li><li>•Fotocopia legible) de factura de la adquisición de los anteojos a nombre del Servidor(a) Público Docente solicitante, emitida por establecimiento autorizado por el Consejo Superior de Salud Pública para servicios dedicados a la corrección de los vicios de refracción y adaptación de lentes, etcétera exclusivamente bajo receta.</li><li>•Fotocopia de DUI a 150%.</li><li>•Toda documentación tendrá que ser presentada sin enmendaduras, tachaduras o cualquier tipo de alteración.</li><li>•Recibo firmado por el monto a que corresponda la prestación económica.</li><li>•Fotocopia de Cuenta Institución Financiera o de Autorización para depósito del pago de obligaciones institucionales.</li></ul> |
| <b>Costo:</b>                  | N/A  |