

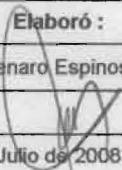
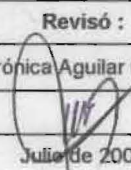
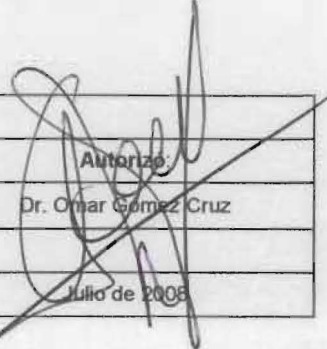



<b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 CENTRO NACIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	<b>Código: NA</b>
	<b>Departamento de Recursos Humanos</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>95. Procedimiento para la Incorporación al Seguro Institucional de Vida</b>		<b>Hoja: 1 de 7</b>

## 95. PROCEDIMIENTO PARA LA INCORPORACIÓN AL SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó :
<b>Nombre</b>	LAE. Genaro Espinosa Ruiz	C.P. Verónica Aguilar Constantino	Dr. Omar Gómez Cruz
<b>Firma</b>			
<b>Fecha</b>	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

<b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: NA
	Departamento de Recursos Humanos		Rev. 0
	95. Procedimiento para la Incorporación al Seguro Institucional de Vida		Hoja: 2 de 7



### 1.0 Propósito.

1.1 Realizar la incorporación de todo el personal al seguro que le corresponda, en forma oportuna, para que obtenga los beneficios necesarios y en el momento en que así lo requiera.

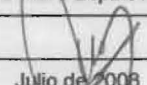
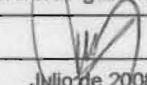
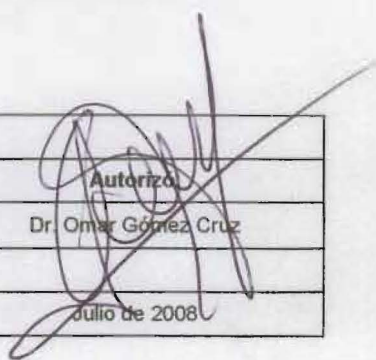
### 2.0 Alcance.

2.1 Este procedimiento es aplicable para el Departamento de Recursos Humanos, Subdirección Administrativa, Subdirección de Recursos Humanos y Dirección de Administración y Finanzas.



### 3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos.

- 3.1 Es responsabilidad del Departamento de Recursos Humanos cumplir las fechas de incorporación a los seguros, las cuales son en el momento en que el trabajador ingresa a la dependencia.
- 3.2 El Departamento de Recursos Humanos es responsable del envío de la documentación a la Dirección de Administración y Finanzas, para la realización de los trámites institucionales.
- 3.3 El Departamento de Recursos Humanos es responsable de vigilar la correcta aplicación de los conceptos en la nómina.
- 3.4 Es responsabilidad del Departamento de Recursos Humanos, informar al titular del seguro de los beneficios que otorga cada uno de ellos, debiendo atender los requisitos que se expresen en cada uno de los contratos en mención.
- 3.5 Es responsabilidad del Departamento de Recursos Humanos, la guarda y custodia de la documentación original de los trabajadores en servicio activo.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó :
<b>Nombre</b>	LAE. Genaro Espinosa Ruiz	C.P. Verónica Aguilar Constantino	Dr. Omar Gómez Cruz
<b>Firma</b>			
<b>Fecha</b>	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

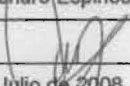

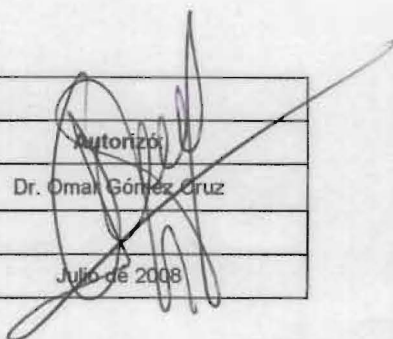


 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		 <small>DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y ORGANIZACIÓN</small>	<b>Código: NA</b>
	<b>Departamento de Recursos Humanos</b>			<b>Rev. 0</b>
	<b>95. Procedimiento para la Incorporación al Seguro Institucional de Vida</b>			<b>Hoja: 3 de 7</b>

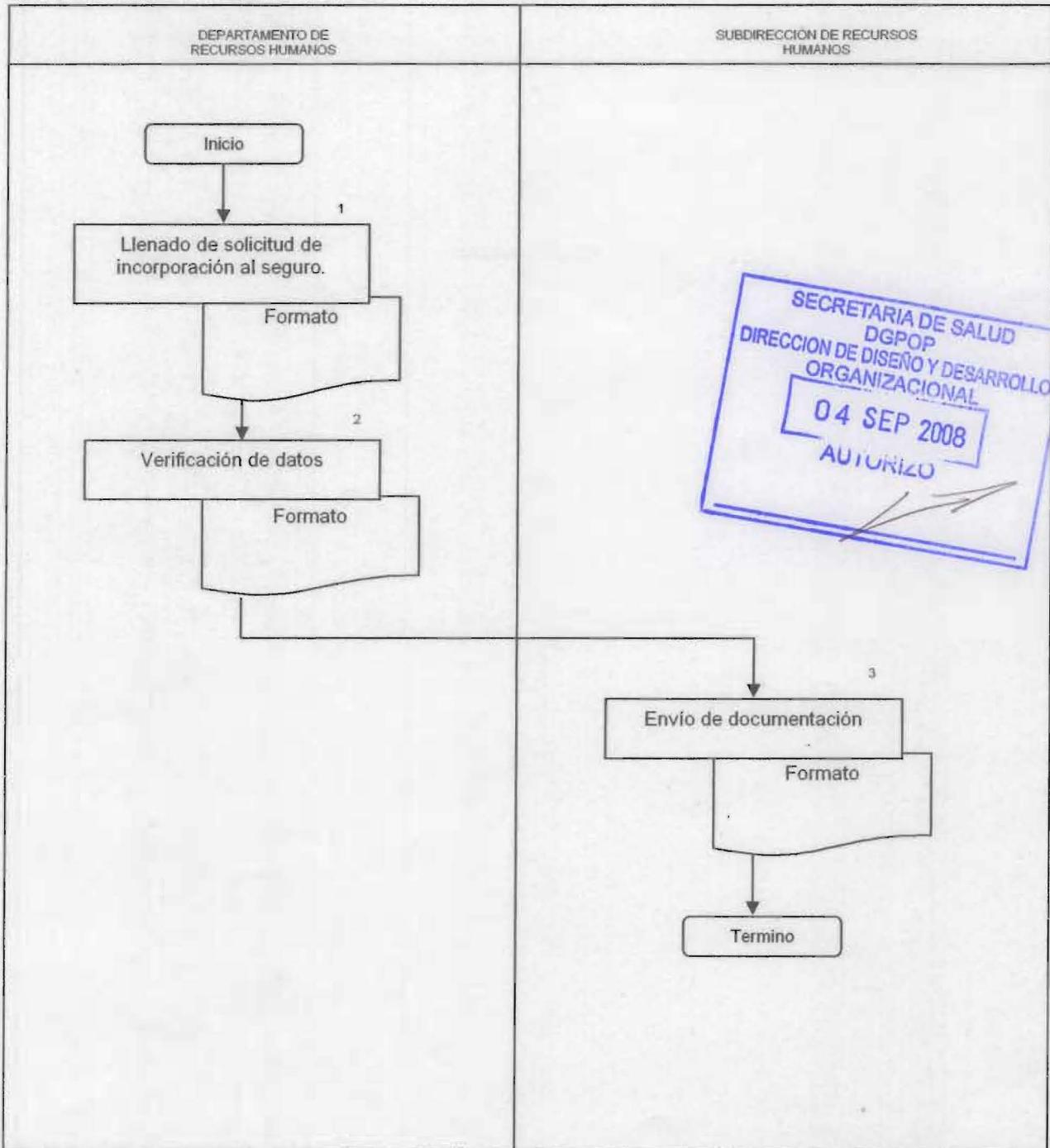
#### 4.0 Descripción del procedimiento

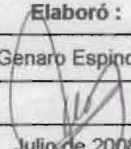
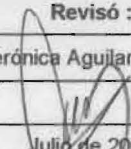
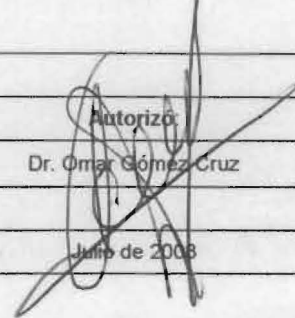
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Llenado de solicitud de incorporación	1.1 Proporciona al trabajador formato para que requisiite con sus datos el formato correspondiente al seguro que le compete. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato.</li> </ul>	Departamento de Recursos Humanos
2.0 Verificación de datos	2.1 Verifica los datos personales y nombre de los beneficiarios o dependientes económicos, insertos en cada uno de los formatos. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato.</li> </ul>	Departamento de Recursos Humanos
3.0 Envío de documentación	3.1 Envía la documentación a la Dirección de Administración y Finanzas para que se efectúe el trámite correspondiente. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>TERMINA PROCEDIMIENTO.</b></p>	Subdirección de Recursos Humanos





CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó :
Nombre	LAE. Genaro Espinosa Ruiz	C.P. Verónica Aguilar Constantino	Dr. Omar Gómez Cruz
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

### 5.0 Diagrama de Flujo



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó :
Nombre	LAE. Genaro Espinosa Ruiz	C.P. Verónica Aguilar Constantino	Dr. Omar Gómez Cruz
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: NA
	Departamento de Recursos Humanos		Rev. 0
	95. Procedimiento para la Incorporación al Seguro Institucional de Vida		Hoja: 5 de 7

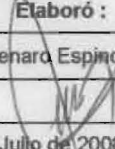
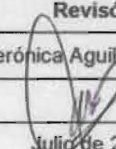
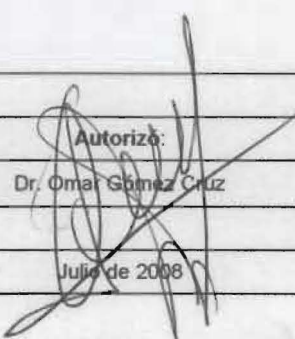
### 6.0 Documentos de referencia.



Documentos	Código (cuando aplique)
DECRETO por el que se crea el Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, como Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal. En el Diario Oficial de la Federación en fecha 29 de Noviembre de 2006, Primera Sección del Tomo DCXXXVIII No. 20	No Aplica
Estatuto Orgánico del Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas. Primera Sesión Extraordinaria de la H. Junta de Gobierno a los treinta días de Enero de 2007	No Aplica
Manual de Organización Específico del Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, autorizado vigente	No Aplica
Guía Técnica para la elaboración de Manuales de Procedimiento	No Aplica

### 7.0 Registros.

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Formato de Designación de Beneficiarios del Seguro Institucional de Vida	5 Años	Departamento de Recursos Humanos	RFC del trabajador



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó :
Nombre	LAE. Genaro Espinosa Ruiz	C.P. Verónica Aguilar Constantino	Dr. Omar Gómez Cruz
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

<b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 SECRETARÍA NACIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	Código: NA
	Departamento de Recursos Humanos		Rev. 0
	<b>95. Procedimiento para la Incorporación al Seguro Institucional de Vida</b>		Hoja: 6 de 7

## 8.0 Glosario.

**8.1 Seguro Institucional de Vida:** Es el Seguro que otorga la Secretaría de Salud a todos sus trabajadores en activo, para protegerlos en caso de invalidez total o permanente y muerte.

**8.2 Seguro Colectivo de Gastos Médicos Mayores:** Es el Seguro que otorga la Secretaría de Salud a los trabajadores de confianza: mando medio y homólogos, que deseen contratarlo, para que reciban atención quirúrgica especializada, atendiendo a las condiciones estipuladas en cada contrato

**8.3 Seguro de Separación Individualizado:** Es el seguro que otorga la Secretaría de Salud a los trabajadores de confianza: mando medio y homólogos, que deseen contratarlo, el cual consiste en una aportación del 50% de parte del trabajador y el complemento por parte de la dependencia, para que al momento de separación del trabajador, éste pueda cobrar el 100% del monto aportado por ambas partes.

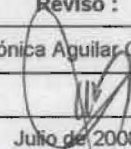
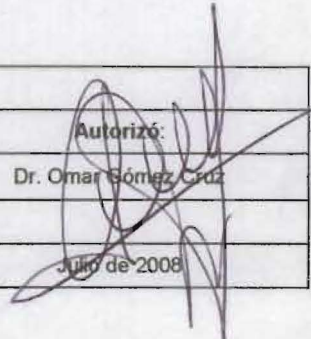
## 9.0 Cambios de esta versión.

Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica


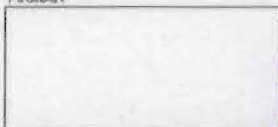
## 10.0 Anexos.

### 10.1 Formato de Designación de Beneficiarios del Seguro Institucional de Vida

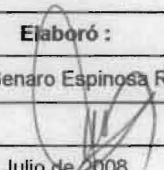
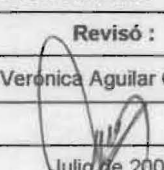
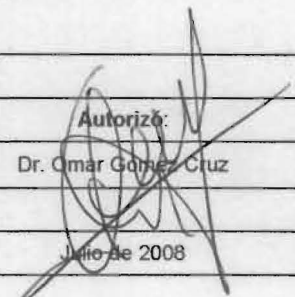


CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	LAE. Genaro Espinosa Ruiz	C.P. Verónica Aguilar Constantino	Dr. Omar Gómez Cruz
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008



 <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>			<b>CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACION DE BENEFICIARIOS DEL SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA QUE LA SECRETARIA DE SALUD OTORGA COMO PRESTACION A LOS SERVIDORES PUBLICOS</b>			<b>NUM. DE EXPEDIENTE</b>		
						<small>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLAVE</small>		
						<small>CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION</small>		
<b>FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA</b>								
<b>CONTRATANTE</b> <small>Nombre de la Dependencia o Entidad a la que pertenece el servidor público</small>								
SECRETARIA DE SALUD (HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD SALUD)								
<b>NOMBRE DEL ASEGURADO</b>						<b>SUMA ASEGURADA EN MESES</b>		
						<small>SUMA BASICA</small> 40	<small>SUMA POTENCIADA</small>	<small>TOTAL</small>
<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE (S)</small>						
						<b>ALTA EN LA DEPENDENCIA</b>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>BENEFICIARIO (S)</b>						<b>PARENTESCO</b>		
<small>APELLIDO PATERNO</small>	<small>APELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE (S)</small>				X		
<b>BENEFICIOS ADICIONALES CONTRATADOS</b> APARTADO B: INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE O INVALIDEZ APARTADO A: INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA POLIZA								
EXPRESAMENTE OTORGO A NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, MI CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO EN LA POLIZA DEL SEGURO INSTITUCIONAL DE VIDA, QUE CONTRATE CON LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS QUE ME CORRESPONDAN						SOLO CUANDO EL ASEGURADO NO PUEDA FIRMAR		
_____ <small>FIRMA DEL ASEGURADO</small>						 <small>HUELLA DEL PULGAR DERECHO</small>		
Lugar y Fecha en que se firma este consentimiento:						TAPACHULA, CHIS. a 16 de ABRIL de 2008		
ESTE CONSENTIMIENTO Y DESIGNACION DE BENEFICIARIOS SUPLENDRAN SUS EFECTOS E INICIARA SU VALIDEZ A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2007								
<small>* BENEFICIARIOS</small> <small>En el caso que desee nombrar como beneficiarios a menores, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización</small> <small>Lo anterior por que las legislaciones cíviles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones.</small> <small>La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso solo tendrá una obligación moral pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la suma asegurada.</small>								

**SECRETARIA DE SALUD**  
**DGPOP**  
**DIRECCION DE DISEÑO Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL**  
**04 SEP 2008**  
**AUTORIZO**

CONTROL DE EMISIÓN			
	<b>Elaboró :</b>	<b>Revisó :</b>	<b>Autorizó:</b>
<b>Nombre</b>	LAE. Genaro Espinosa Ruiz	C.P. Veronica Aguilar Constantino	Dr. Omar Gómez Cruz
<b>Firma</b>			
<b>Fecha</b>	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008