

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL Dirección de Aporte Obrero Patronal

SOLICITUD CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CON EL SEGURO SOCIAL

Datos de la Empresa

Nombre o Razón Social

Nro. de R.U.C./C.I.C./otros

Digito Verificador

Fecha:

Nro./s Patronal/es

Domicilio Comercial y/o Legal

Calle

Nro.:

Barrio

Localidad

Departamento

Teléfono/Fax

Correo Electrónico

Propietario o Representante Legal

Nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nro. de R.U.C./C.I.C.

Nacionalidad

Fecha de Nacimiento

Autorizo a el/la Sr./a.: Con C.I. N° a retirar el certificado correspondiente

Firma del Propietario y/o Representante Legal - Sello

Requisitos para solicitar Certificado

- * Fotocopia de C.I. Del Representante Legal
- * Fotocopia del R.U.C.

Requisitos para retirar Certificado

- * Contraseña otorgada por el IPS para el retiro del documento
- * Fotocopia de la Cédula de Identidad del Autorizado/a

OBS. LA VALIDEZ DEL CERTIFICADO SERA HASTA EL VENCIMIENTO DEL PRÓXIMO PAGO
Los certificados serán entregados en el día y sin costo alguno