

REQUISITOS PARA ACTUALIZACION PADRES RES. DIRECT. NO 10/2022

Telf.: 3392827 Int. 115 Afiliación



- a) Fotocopia Certificado de Nacimiento original (Estado Plurinacional)
- b) Fotocopia simple del Carnet de Identidad del Titular y del Padre
- c) Fotocopia Certificado de matrimonio de los padres original (Estado Plurinacional)
- d) Certificado Negativo *de la Gestora* (C. San Joaquín esq. Av. Sta. Cruz 2do. Anillo Ex-oficinas Segip) 71525589
<https://oficinavirtual.gestora.bo/certNpRegAseguradoPublico> - En caso de tener aportes presentar su EXTRACTO
- e) Certificado negativo del **SENASIR** para mayores de 55 años (C/Arenales y Puerto Suarez - detras del Cementerio General)
- f) Certificado negativo de No Afiliación de las diferentes **Cajas de Salud**.
- g) Certificado negativo de impuestos internos (No Tenencia de NIT)
<https://siat.impuestos.gob.bo/rnc/public/certificados/cert/no-tenencia-nit>
- h) Depósito de Bs 20 cta.cte.1-7706762 Banco Unión carnet de asegurado
- i) Grupo Sanguíneo (no considerar si aparece en carnet de asegurado)
- j) Ultima **Boleta de Pago** del Titular (fotocopia simple)

SOLICITUD DE INFORMACION A LOS DEPARTAMENTOS DE AFILIACION

SEÑOR JEFE DE AFILIACION :

Agradecemos a Ud.(s) proporcionar informacion si se encuentra (n) afiliado (s) a esa entidad de Seguro Social

EL SR.(A)

CONYUGUE : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

PADRES : _____

Mat. _____

Mat. _____

NOMBRE DEL ASEGURADO TITULAR : _____

MATRICULA N° _____ INSTITUCION: _____

INSTITUCIONES	DATOS		FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
	SI	NO		
CAJA PETROLERA DE SALUD C/ España N° 690 Telf: 3339111 https://afiliado.cps.org.bo/				
CAJA DE SALUD DE CAMINOS Canal Cotoca / 3er. Anillo Ext. Telf: 3461111 Atención hasta las 11:00 am			HACER SELLAR ★	
COSSMIL C/ José Callaú N° 166 7:30 a 13:15 pm Telf: 3348802 https://servicios.cossmil.mil.bo/noafiliacion/#/				
CAJA NACIONAL DE SALUD C/ Cuellar N° 52 Telf: 3370708 https://www.cns.gob.bo/servicios/noafiliacion				
SINEC Av.2 de Agosto entre 6 y 7mo Anillo 8:00 - 16:00 Telf: 3323173 https://sinec.org.bo/consulta-afiliacion/				
CAJA DE LA BANCA PRIVADA Doble via La Guardia entre 4to y 5to. Anillo 8:30 a 12:00 Telf: 3427676 https://noafiliacion.csbp.com.bo/				

NOTA: Adjuntar Fotocopia **Carnet de Identidad**

La validez del presente documento es de 60 días a partir de la fecha de sellado

Ing. Joaquín Soria Oyola
PROFESIONAL I.E.
SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO
AFILIACION SSU