



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
de la gente

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

Dirección de Aporte Obrero Patronal

SOLICITUD CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CON EL SEGURO SOCIAL

Datos de la Empresa

Nombre o Razón Social:

N° de R.U.C./C.I.C./otros:

Dígito Verificador

Fecha:

Nro./s Patronal/es:

Domicilio Comercial y/o Legal

Calles:

N°:

Barrio:

Localidad:

Departamento:

Teléfono/Fax:

Correo Electrónico:

Propietario o Representante Legal

Nombres:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

N° 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.

Imprental PS- F.00055022

Firma del Propietario y/o Representante Legal - Sello

Requisitos para solicitar Certificado

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

Requisitos para retirar Certificado

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

OBS: LA VALIDEZ DEL CERTIFICADO SERÁ HASTA EL VENCIMIENTO DEL PRÓXIMO PAGO
Los Certificados serán entregados en el día y sin costo alguno