



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
de la gente

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

DIRECCIÓN DE APORTE OBRERO PATRONAL

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PATRONAL – RÉGIMEN TRANSITORIO DE APORTACIÓN AL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

R.C.A. N° 046-001/2021

Persona Física

Persona Jurídica

Propietario o Razón Social:

DATOS DE LA EMPRESA

Actividad Principal:

Fecha de Constitución de la Empresa: /.... /....

Inicio de Actividades /.... /....

Cantidad de Empleados

En números: En letras:

Domicilio

N°: Departamento:

Calle:

Localidad:

Barrio:

Teléfonos:

Correo electrónico:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO

Nombre Completo

Nacionalidad

N° RUC / C.I. N°

Fecha de Nacimiento

DOMICILIO

Calles:

N°:

Departamento:

Barrio:

Localidad:

Teléfonos:

Correo Electrónico

Declaro bajo fe de juramento que tengo conocimiento de lo dispuesto en la Ley N° 6706/21, de fecha 18 de enero de 2021, en Decreto N° 5299/2021 y Resolución C.A. N° 046-001/2021, respecto al Régimen Transitorio de Aportación. En consecuencia, me comprometo a registrar a la totalidad de mis empleados al IPS y al cumplimiento de mis obligaciones patronales. Reconozco mi responsabilidad subsidiaria ante el IPS por el incumplimiento de los contratistas, intermediarios o empresas tercerizadas, vinculadas a la prestación de bienes o servicios, relacionadas a la naturaleza de mi giro comercial (seguridad, limpieza, transporte, delivery u otros)

Firma y Sello del Representante Legal

Fecha de Recepción .../..../.....

Firma y Sello del Inscriptor: