



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

DJN°
DIRECCION DE APOORTE OBRERO PATRONAL

FORMULARIO DE DECLARACION JURADA PARA ACTUALIZACION E INSCRIPCION DE DATOS DEL BENEFICIARIO HIJAS/OS

A- DATOS PERSONALES DEL COTIZANTE

Form with fields: C.I.N°, NOMBRES, APELLIDOS, FECHA DE NACIMIENTO, NACIONALIDAD, ESTADO CIVIL, DIRECCION ACTUAL, TELEFONO, DOCUMENTO, SEXO, CORREO ELECTRONICO. *TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

B- DATOS DEL O LOS BENEFICIARIOS

Table with 5 columns: Tipo Benef., Nombre y Apellido, Sexo, C.I.N°, Fec. Nac.

Declaro que mi beneficiario/a HIJO/A se encuentra bajo mi total protección. Por la presente, declaro bajo fé de juramento que toda la información suministrada más arriba, se ajusta a la verdad, es correcta y completa. Que asumo y tengo conocimiento de las consecuencias legales que implican la presente Declaración (Art.243 Código Penal Paraguayo. - Declaración falsa: "1°. El que presentara una declaración jurada falsa ante un ente facultado para recibirla o invocando tal declaración, formulara una declaración falsa, será castigado con pena privativa de libertad de hasta cinco años".

Declaro bajo fe de juramento que tengo conocimiento que el Instituto podrá excluir de oficio al/los beneficiarios en caso que esta declaración resultare falsa.

Por la presente declaración me comprometo a requerimiento de la Dirección de Aporte Obrero Patronal y / o Auditoría Interna del IPS a presentar toda la documentación original necesaria para demostrar la veracidad y legalidad de los actos más arriba declarados.

Por la presente declaración autorizo al IPS a solicitar el descuento sobre mi salario percibido, en concepto de gastos médicos incurridos por la Institución con mis beneficiarios y que derive de la declaración errónea o fraudulenta de los datos suscritos por mi persona en este documento.

Firma del Asegurado Cotizante

El Departamento de Servicios y el Departamento Agencias del Interior, dependiente de la Dirección de Aporte Obrero Patronal ha observado todos los datos consignados por el asegurado titular, verificando la veracidad de los mismos

Firma del Usuario Verificador