

Nombre Empresa/Institución: _____, Nro. Identificación Tributaria NIT: _____,

Nro. Celular de Referencia: _____ y fecha de Inicio de Actividades ___/___/___, adjunto documentación debidamente foliada y ordenada según requisitos.

NOTA: Se hace conocer que el SINEC solo tiene cobertura a nivel Departamental para la otorgación de prestaciones en Salud.

N°	Requisitos Generales	SI	NO	ORIGINAL	COPIA LEGALIZADA
1	Solicitud de afiliación patronal, dirigida a la Autoridad competente, Abg. Jéssica Pereira Ramos – Gerente General.				
2	Croquis de ubicación de la empresa con imagen satelital y manual .				
4	Certificado de NO Afiliación a otro Ente Gestor de Salud.				
5	Formulario de Afiliación del Empleador.				
6	Número de Identificación Tributaria - NIT (actualizado).				
7	Fotocopia de Pre Aviso de servicios básicos (Luz o Agua).				
8	Comprobante de Pago por Carnet del Empleador (Bs.10.-) (una vez concluya el proceso de afiliación).				

Proceda a marcar el que corresponda y complemente los requisitos:

- Asociaciones, Fundaciones y Organismos No Gubernamentales ONG's (1) Empresas Públicas (4)
- Empresa Unipersonal (2) Cooperativas (5)
- Instituciones Públicas (3) Empresas Comerciales (6)

N°	(1) Asociaciones, Fundaciones y Organismos No Gubernamentales ONG's	SI	NO	ORIGINAL	COPIA LEGALIZADA
9	Documento de constitución de la Asociación, Fundación u Organismo No Gubernamental, emitido por autoridad competente (Original o Fotocopia Legalizada).				
10	Personería jurídica de la asociación, colegio de profesionales, fundación u ONG's emitida por Autoridad competente.				
11	Testimonio de poder notarial del o los apoderados (Original o copia legalizada).				
12	Convenio marco de cooperación para las ONG's si corresponde (Original o Fotocopia Legalizada).				
13	Licencia de funcionamiento del área al cual pertenece, (Fotocopia Legalizada).				
14	Fotocopia de cédula de identidad del o los apoderados (vigente).				
15	Planilla original de sueldos y salarios firmada por los trabajadores y Representante Legal (formato del Ministerio de Trabajo), con un mínimo de 5 trabajadores.				
16	Planilla adicional de beneficiarios por cada trabajador.				
17	Sueldo del Representante Legal o Apoderado equivalente a tres (3) Salarios Mínimos Nacionales.				

N°	(2) Empresa Unipersonal:	SI	NO	ORIGINAL	COPIA LEGALIZADA
9	Planilla original de sueldos y salarios con su respectivo haber salarial firmado por los trabajadores y Propietario o Apoderado (formato del Ministerio de Trabajo).				
10	Planilla adicional de beneficiarios por cada trabajador.				
11	Sueldo del Propietario ó Apoderado equivalente a dos (2) Salarios Mínimos Nacionales.				
12	Matricula de Comercio extendida por el SEPREC.				
13	Fotocopia de cédula de identidad del Propietario o Apoderado (Vigente).				
14	Formulario de Inscripción a la Gestora Pública.				
15	Licencia de funcionamiento del área al cual pertenece, (Original o Fotocopia Legalizada).				

NOTA: Las empresas deben presentar los requisitos en un folder amarillo, con nepaco debidamente foliado de atrás para adelante. La empresa cuando realice el cambio de representate legal, cambio de domicilio, baja temporal, baja definitiva, cambio de razón social, reinicio de actividades, fusión o transformación de empresa, apertura de sucursal o cambio de actividades, deberá avisar al Ente Gestor de Salud en el lapso de cinco (5) días hábiles de acontecida la variación mediante el formulario de Aviso de Novedades, el caso omiso serán pasibles a una sanción de acuerdo a Disposición Adicional Primera del Reglamento de Afiliación, Desafiliación y Reafiliación para la Seguridad Social de Corto Plazo.

N°	(3) Instituciones Públicas:	SI	NO	ORIGINAL	COPIA LEGALIZADA
9	Designación, nombramiento o posesión de la Máxima Autoridad Ejecutiva -MAE de la Institución Pública (Original o fotocopia Legalizada).				
10	Fotocopia de Cédula de Identidad de la Máxima Autoridad Ejecutiva - MAE (vigente).				
11	Registro Obligatorio de Empleadores – ROE (No para las Descentralizadas).				
12	Planilla original de sueldos y salarios firmada por los trabajadores y la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE) (formato del Ministerio de Trabajo).				
13	Planilla adicional de beneficiarios por cada trabajador.				

N°	(4) Empresas Públicas:	SI	NO	ORIGINAL	COPIA LEGALIZADA
9	Designación, nombramiento o posesión de la Máxima Autoridad Ejecutiva -MAE de la Institución Pública (Original o fotocopia Legalizada).				
10	Documento de creación de la empresa Pública (Original o fotocopia legalizada).				
11	Registro Obligatorio de Empleadores – ROE (No para las Descentralizadas).				
12	Planilla original de sueldos y salarios firmada por los trabajadores y la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE) (formato del Ministerio de Trabajo).				
13	Planilla adicional de beneficiarios por cada trabajador.				

N°	(5) Cooperativas:	SI	NO	ORIGINAL	COPIA LEGALIZADA
9	Documento que acredite la personería jurídica de la Cooperativa emitida por la Autoridad de Fiscalización y Control de Cooperativas - AFCCOOP (Original o fotocopia legalizada).				
10	Licencia de funcionamiento del área al cual pertenece, (Fotocopia Legalizada).				
11	Testimonio de poder notarial de representación legal del apoderado debidamente registrado en el SEPREC (Original o Fotocopia Legalizada).				
12	Fotocopia de Cédula de Identidad del o los apoderados (vigente).				
13	Planilla original de sueldos y salarios firmada por los trabajadores y la Máxima Autoridad Ejecutiva (MAE) (formato del Ministerio de Trabajo).				
14	Planilla adicional de beneficiarios por cada trabajador.				

N°	(6) Empresas Comerciales:	SI	NO	ORIGINAL	COPIA LEGALIZADA
9	Planilla original de sueldos y salarios firmada por los trabajadores incluido el propietario de la empresa o Representante Legal (formato del Ministerio de Trabajo), con un mínimo de 5 trabajadores.				
10	Planilla adicional de beneficiarios por cada trabajador.				
11	Planilla de Aguinaldos de la Gestión anterior, sellada por el Ministerio de Trabajo (si corresponde).				
12	Sueldo del Representante Legal equivalente a tres (3) Salarios Mínimos Nacionales.				
13	Testimonio de escritura pública de constitución de sociedad debidamente registrada en el SEPREC (Original o Fotocopia Legalizada).				
14	Testimonio de poder notarial de representación legal del apoderado debidamente registrado en el SEPREC (Original o Fotocopia Legalizada).				
15	Registro Obligatorio de Empleadores – ROE (Original o copia legalizada).				
16	Fotocopia de Cédula de Identidad del Representante Legal (vigente).				
17	Certificación Electrónica Impuestos Nacionales				
18	Certificación de Inscripción Impuestos Nacionales (actualizado).				
19	Formulario de Inscripción a la Gestora Pública.				
20	Matricula de Comercio expedida por el SEPREC (Original o Fotocopia Legalizada).				
21	Balance de apertura o último balance, según lo que corresponda, (Original y solvencia Colegio de Auditores).				
22	Licencia de funcionamiento del área al cual pertenece, (Fotocopia Legalizada).				

Representante Legal:

Firma y Sello del Representante Legal

C.I. :

SELLO DE RECEPCIÓN