

Señores INS

14/04/2021

Proveduría

REC, PROVEEDURIA, I, N, S

Anaís

14 ABR '21 PM12:07 I, N, S

Estimados Señores,

Adjunto por este medio copia del documento de inscripción a la CCSS como trabajador independiente, en adición a la oferta presentada por mi persona el 9 de Abril del 2021, para la Contratación Exceptuada E21001M-UCF.

Sin más que agregar, agradecido de antemano,

Juan I. 

Juan Ignacio Abarca Ocho

1-1396-0931

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN  
SISTEMA INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN DE INSPECCIÓN  
INSCRIPCIÓN - REANUDACIÓN DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Nombre y apellidos TI: JUAN IGNACIO ABARCA ODIO		No. Informe: 1246-00634-2021-I	
Número de TI: 0-113960931-999-1	Actividad económica: PLANES DE SEGUROS GENERALES.		
Clase seguro: G - COTIZA SEM E IVM			
Ingreso referencia*: ₡ 278,031.00	Ocupación TI: OCUPACION NO REPORTADA		
Cuota SEM: ₡ 8,585.00	Tipo TI: TI FORMAL		
Cuota IVM: ₡ 14,791.00	Detalle dirección Hab. TI: 50 M SUR DE LA FISCHER		
Monto total factura: ₡ 23,376.00			
Periodo primer factura: 01-APR-21	Provincia: SAN JOSE	Cantón: MONTES DE OCA	Distrito: SAN PEDRO
Fecha inscripción: 14-APR-21	Teléfono Hab.:		
Fecha reanudación:	Detalle dirección Trab. TI: 50 M SUR DE LA FISCHER		
Funcionario CCSS: PABLO CASTRO CAMACHO	Provincia: SAN JOSE	Cantón: MONTES DE OCA	Distrito: SAN PEDRO
Sucursal: SUBAREA DE ADMINISTRACION Y CONTROL DE CON	Teléfono Trab.: 88721131		

(\*) El ingreso devengado no podrá ser inferior al establecido por la Jura Directiva, el cual puede ser variado con base en la recomendación técnica de la Dirección Actuarial y de Planificación Económica.

**OBLIGACIONES**

-Cotizar obligatoriamente a los Seguros de Salud (SEM) y Pensiones (IVM), salvo los Trabajadores Independientes mayores de 50 años que no cumplan con el número de cuotas acreditadas, según lo dispone el artículo N°2 del Reglamento de Inscripción de Trabajadores Independientes.

-La Inscripción al Seguro de Salud es obligatorio para todos los Trabajadores Independientes y para los pensionados de los regímenes nacionales de pensión, en el territorio nacional, sin perjuicio de lo que dispone el artículo No.4 de la Ley Constitutiva de la CCSS.

-Pagar en los plazos establecidos y en la forma que disponga la administración las cuotas respectivas. Pasada la fecha máxima de pago del Trabajador Independientes deberá cancelar los recargos por morosidad, que corresponde a los intereses legalmente establecidos. El incumplimiento en el pago conlleva al trámite de cobro administrativo y de cobro judicial, según corresponda, conforme los procedimientos establecidos por la Institución.

-El recibo otorgado al realizar la cancelación de su seguro, tiene validez para la atención médica.

-Reportar las variaciones que se produzcan referentes a cambios en el nombre, actividad económica, domicilio e ingresos, en la forma que disponga la administración.

**DERECHOS**

-Atención integral a la Salud -Prestaciones en dinero, que otorga el Seguro de Salud

-Prestaciones Sociales -Obtener una pensión por invalidez o vejez y proteger a sus beneficiarios en caso de muerte, según lo establecido en el reglamento de IVM

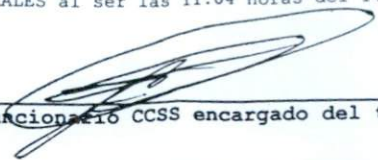
-Los beneficiarios que se derivan de este aseguramiento podrán disfrutarse a partir de la fecha en que se haya cumplido con los plazos de calificación establecidos para cada beneficio, y se hayan cancelado las cuotas respectivas. Todo en conformidad con lo establecido en el Reglamentos de Salud, Reglamento de Invalidez, Vejez y Muerte y los correspondientes instructivos.

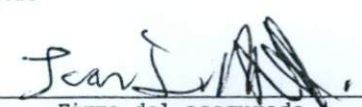
-El derecho de pensión se supedita a que el estado de invalidez se origine en fecha posterior a la de ingreso a este seguro (Reglamento del Seguro de Invalidez, Vejez y Muerte: Artículo 8).

La información suministrada en la entrevista y los documentos presentados son verdaderos. "Acepto las penas que indique la Ley, según los artículos 311 y 316 del Código Penal en caso de que se comprobara la Falsedad parcial o total de los datos proporcionados".

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN  
SISTEMA INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN DE INSPECCIÓN  
INSCRIPCIÓN - REANUDACIÓN DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Doy fe de recibir copia del presente documento. Para que surta los efectos oportunos, se firma el presente en la SUCURSAL  
OFICINAS CENTRALES al ser las 11:04 horas del 14 de ABRIL del 2021

  
Firma funcionario CCSS encargado del trámite

  
Firma del asegurado



Este documento es nulo si no cuenta con el nombre y la firma del funcionario de la CCSS y sin el sello de la Institución que la emite