



INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS
DEPARTAMENTO DE PROVEEDURÍA

RECIBO DE OFERTA

51

El departamento de Proveeduría del INS recibió 7 ofertas y 2 cartas de oferta
sobre (s) de la firma: N. Tallo, Maxin Maxwell L.

Para participar en:

☐ Licitación: _____ N° _____

☐ Contrato Directo N°: _____

☐ Otro (Especifique): Contratación Exceptada/N+ E.ZI/001M-47CE

Como garantía de participación depósito \$ _____

Mediante: _____

Vigencia: _____

Entregado por: N. Tallo Maxin Maxwell
Nombre

[Firma]
Firma

Recibido por: Horiberto Vique Chaverra
Nombre

[Firma]
Firma

20 ABR '21 PM 3:10 I.N.S

REC. PROVEEDURIA, I.N.S.

mf. Gerardo

San José 15 de abril de 2021

Señores
Instituto Nacional de Seguros
Departamento de proveeduría
Presente

Referencia: Respuesta Oficio PROV-01075-2021. Invitación. Contratación Exceptuada E21001M-UCE "Servicios de Intermediación de Seguros (Agentes de Seguros)".

Estimados señores:

En respuesta al oficio anotado en la referencia PROV-01075-2021. Invitación. Contratación Exceptuada E21001M-UCE "Servicios de Intermediación de Seguros (Agentes de Seguros)", hago manifiesta mi intención de aceptar la participación en dicha Contratación Exceptuada.

Así las cosas, adjunto encontrarán mi oferta sobre cerrado, con índice de contenido con detalle de cada punto a partir del punto "i", requisitos del Agente de Seguros Independientes descrito en el Manual de Requisitos para la Contratación de Intermediarios del Instituto Nacional de Seguros, anexo a la invitación enviada en el Oficio de la Referencia.

Quedo a su entera disposición para cualquier cosa que se requiera.

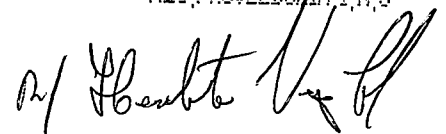
Muy atentamente



Natalia Marín Marín.
Cédula 111540688
8706-7337

20 ABR '21 PM 3:09 I.N.S

REC. PROVEEDURIA I.N.S



Del Agente de Seguros Independiente:

- i. Ser mayor de edad y contar como mínimo con el Bachillerato de enseñanza media.
Si aplica, se adjunta certificado en currículum.
- ii. Tener domicilio en el territorio nacional.
Si aplica, se adjunta recibo de servicio público con la dirección exacta del domicilio.
- iii. El agente de seguros que se traslade de una sociedad agencia a agente independiente deberá contar con Licencia vigente otorgada por la SUGESE.
No aplica, Agente nuevo exclusivo.
- iv. El oferente deberá indicar en su oferta que cuenta con el conocimiento en seguros y la capacidad técnica requerida por el INS para el correcto desempeño de su gestión como agente de seguros en los ramos acreditados. Esta información será verificada por el Departamento de Administración y Fiscalización en la evaluación técnica que realice sobre dicha oferta.
Si aplica, se adjunta currículum y nota de cursos concluidos.
- v. Si el oferente es un agente de seguros de una Sociedad Agencia de Seguros, deberá indicar que no tiene requisitos o situaciones pendientes con el INS que impidan su traslado como agente de seguros Independiente. Esta información será verificada por el Departamento de Administración y Fiscalización en la evaluación técnica que realice sobre dicha oferta.
No aplica.
- vi. Cumplir con los programas de capacitación y formación continua que establezca el INS.
Si aplica, se adjunta ultimo bloque aprobado.
- vii. Presentar antecedentes judiciales y disciplinarios. Cuando se presente en el plazo indicado cualquiera de los actos detallados en la Sección IV Antecedentes disciplinarios y judiciales del anexo 13 del Reglamento sobre autorizaciones, registros y requisitos de funcionamiento de Entidades Supervisadas por la Superintendencia General de Seguros, será causal de rechazo la acreditación de la persona como agente de seguros independiente. Presentar Hoja de Delincuencia.
Si aplica, se adjunta hoja de delincuencia.
- viii. No haber sido despedido como empleado administrativo del INS dentro de los anteriores 6 años a la fecha de la solicitud. En caso de haberlo sido y superado ese plazo, deberá presentar referencias laborales favorables de los patronos para los que hubiere trabajado durante los últimos 6 años.
Se cumple.
- ix. No mantener deudas en mora con el INS.
Se cumple.

- x. No haber sido suspendido por el Departamento de Administración y Fiscalización en los últimos cinco años.
Se cumple.
- xi. Constancia del Ministerio de Hacienda como contribuyente independiente.
Si aplica, se adjunta documentos.
- xii. Mantener un mínimo de ventas, de acuerdo con lo que señale el Departamento de Comercialización, para cada año.
Se cumple, meta aún por definir por la dirección de mercadeo.

ANEXO N°1 REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN DE AGENTES DE SEGUROS INDEPENDIENTES Y SOCIEDADES AGENCIAS DE SEGUROS O SOCIEDAD AGENCIA

1) INFRAESTRUCTURA FÍSICA.

Bajo este criterio se calificará el área de las instalaciones donde operará la oficina del Intermediario de Seguros. Para optar por la adjudicación, el oferente debe cumplir y disponer –al presentar su propuesta-, al menos, lo siguiente:

Área mínima no menor a 20 mts²: se cumple.

Dirección: San José, La Uruca, 350 mtrs noreste del hotel Best Western Irazú.

Teléfono: 2290-0617 / 8706-7337

E-Mail: nataliamarin@insecocr.com

Mobiliario:

1 escritorio, 1 silla para escritorio, sala de espera con 2 sillones y sofá, 1 archivo, 1 teléfono (uno fijo y uno móvil).

Ver anexo de fotos.

2) EQUIPO Y SOPORTE TECNOLÓGICO.

Bajo este criterio se calificará el equipo y soporte tecnológico que deberá tener la Oficina de Seguros, como apoyo a su gestión empresarial.

a. Características, modelos y marca de los equipos tecnológicos:

- LAPTOP HP Procesador Intel® Core™ i5-6200U @2.30Gi Iz 2.40 Gi Iz
- Sistema Operativo Windows 10
- Memoria RAM 4GB
- Unidad DVD-RW Externo
- Puertos USB 2.0, 2 Frontales y 4 posteriores.
- Puertos Paralelo y Serial en la parte posterior.
- Impresora Modelo: HP- DIRECT-9B-HP Deskjet 5820 series

- Red inalámbrica contratada con KOLBI
- Internet Explorer 7.
- Teléfono fijo: AT & T
- Teléfono Celular: iphone 8 plus, 64 GB.

b. Brindar un detalle de las características técnicas del software que respaldará todas las actividades objeto de este contrato:

Se cuenta con Memoria Externa Marca: TOSHIBA v63700-A 500 GB.

c. Por este medio garantizo que todos los sistemas de información a utilizar están en capacidad de generar las pistas necesarias para el control interno y en general el trabajo del Departamento de Administración y Fiscalización del INS y de mantener documentación actualizada.

d. Manifiesto en esta propuesta, que en caso de resultar adjudicatario, me comprometo a cumplir las disposiciones y procedimientos para el uso de los sistemas automatizados del INS, incluyendo la seguridad de los sistemas y datos, así como la confidencialidad de la información de los asegurados.

e. Esta plataforma tecnológica informática es compatible con equipos AS-400 que operan en el INS y con Lotus Notes.

f. La conexión directa con el INS, cumple con lo siguiente, a través de una conexión WAN, la cual debe tener las siguientes características:

OPCION 1: Conexión 24 horas x 7 días a la semana:

- Enlace de datos WAN con las siguientes opciones:
VPN Sitio a Sitio por internet, enlace dedicado, enlace Frame-Relay o línea de la RAI.
- Se requiere de un enlace de datos con una velocidad mínima de 1 Mbps.
- Se requiere de un enlace de datos con una velocidad mínima de 1 Mbps.
- sin embargo se recomienda que sea de la marca CISCO, ya sea un enrutador, Firewall PIX o ASA.
- El dispositivo de red debe contar con memoria Flash 16 MB o superior y memoria RAM 64MB o superior.
- La versión del sistema operativo del dispositivo de red debe ser compatible con Cisco IOS 12.4 o superior.
- El dispositivo de red debe de contar como mínimo con una interface LAN Fastethernet para la conexión de la red interna, y una interface WAN según la conexión con que la Sociedad Agencia de Seguros negocie con el proveedor de servicios.

- En caso de implementar una VPN Sitio a Sitio por internet, el dispositivo de red debe soportar como mínimo el protocolo IPSec con AES-256, algoritmo SHA, políticas de NAT, Grupo DH-2.

g. Se cuenta con todos los datos mencionados y con el personal técnico para la instalación, configuración, revisión reparación y mantenimiento a los equipos de cómputo y aplicaciones que utilicen.

3.2 REQUISITOS INDISPENSABLES MINIMOS DE AGENTES DE SEGUROS INDEPENDIENTES.

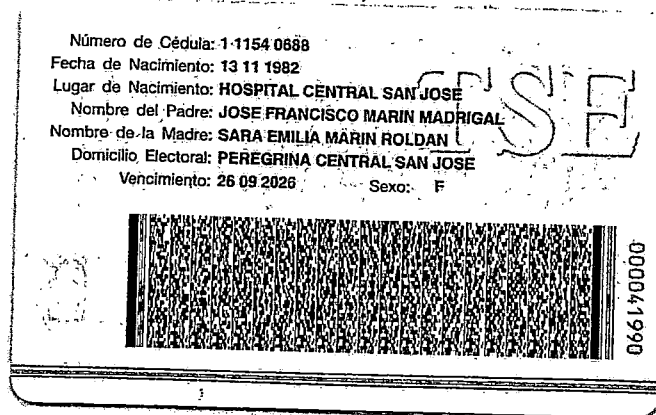
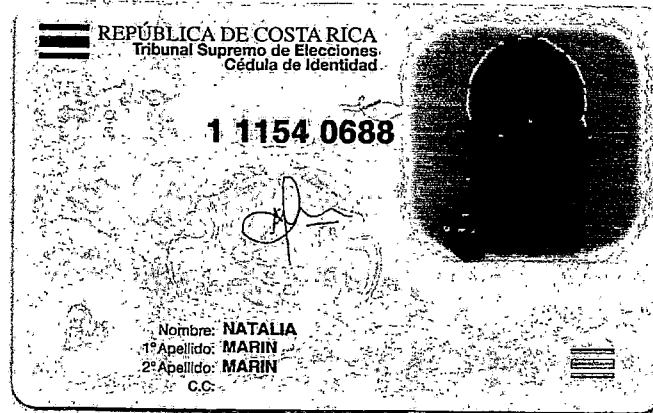
A. Experiencias relacionadas con la intermediación de seguros:

Se adjunta currículum con detalle de la experiencia relacionada con la intermediación de seguros.

B. Deberá presentar un listado, indicando los cursos de formación específica aprobados y copia de los títulos obtenidos. De requerir el departamento de administración y fiscalización los originales para confrontar estos serán ser aportados por el oferente.

Se adjunta listado con detalle pormenorizado de cursos de formación específica aprobados y copia de los títulos obtenidos.

ANEXOS



DECLARACION JURADA

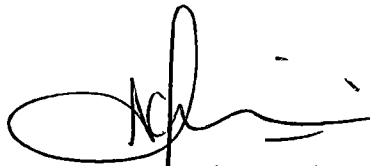
Yo, Natalia Marín Marín, cédula de identidad 111540688, mayor, casada una vez, vecina de San José La Uruca. Del Hotel Irazú 350 metros noreste.

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que no me alcanza ninguna de las prohibiciones que prevén los Artículos N.22 y 22 bis, de la Ley de Contratación Administrativa.

Esto según lo requerido en el MANUAL DE REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN DE INTERMEDIARIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

Declaración dada en San José, el 19 de abril del 2021.



Natalia Marín Marín
Cédula 111540688

DECLARACION JURADA

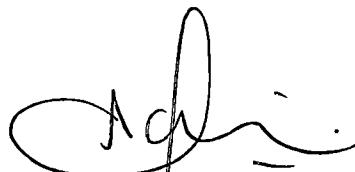
Yo, Natalia Marín Marín, cédula de identidad 111540688, mayor, casada una vez, vecina de San José La Uruca. Del Hotel Irazú 350 metros noreste.

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que no me alcanza ninguna de las incompatibilidades, prohibiciones, que prevén los artículos N°17 y 18 del Reglamento sobre Comercialización de Seguros emitido por el Consejo Nacional de Supervisión del Sistema Financiero (CONASSIF).

Esto según lo requerido en el MANUAL DE REQUISITOS PARA LA CONTRATACIÓN DE INTERMEDIARIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

Declaración dada en San José, el 19 de abril del 2021.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'N. Marín', with a large loop at the start and a horizontal stroke at the end.

Natalia Marín Marín

Cédula 111540688

Certificación Digital

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
Dirección General de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares

CERTIFICA

Que con base en la información suministrada por la Caja Costarricense de Seguro Social, la cual se encuentra en el sistema de información de patronos morosos que lleva el Departamento de Gestión de Cobro de la Dirección General de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares, la cédula **00111540688** registrada a nombre de **NATALIA MARIN MARIN** no reporta Deuda con el Fondo de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares. Es todo.

Se extiende la presente certificación a solicitud del interesado, en la ciudad de San José el día DIECISEIS DE ABRIL DE DOS MIL VEINTE Y UNO.

No se cancelan especies fiscales de Ley por encontrarse exenta la institución de conformidad con la Ley Reguladora de Exoneraciones Vigentes, Derogatorias y Excepciones -Ley N° 7293. Este documento tiene una vigencia de un mes a partir de su emisión

Este documento ha sido firmado mediante certificado de firma digital institucional y por ende se le otorga la misma equivalencia jurídica y fuerza probatoria que la de la firma manuscrita y los documentos físicos. Lo anterior según la Ley de Certificados, firmas digitales y documentos electrónicos - Ley 8454 del 13 de octubre del 2015.



► Natalia Marín Marín

Cédula: 1-1154-0688

Teléfonos: 8706 - 7337

San José, La Uruca, 350 metros noreste del Hotel Best Western Irazú,
Condominio Sol del Pacifico, Apartamento N° 7.

Correo electrónico: nataliamarin@insecocr.com

Experiencia Laboral:

*** El trabajo actual esta conectado con el trabajo anterior pues siempre he trabajado con el señor David Chavarría Arias desde Octubre del 2008 pero con diferentes perfiles en el puesto.***

Trabajo Actual

Área de trabajo: Asistente de Administración de Agente de Seguros Independiente.

Jefe Inmediato: David Chavarría Arias. Cod: 110116

Teléfono de la Empresa: 2290 - 1409

Funciones y Logros:

Como objetivo principal:

- Atención al cliente.
- Asistencia en recopilación de documentos para la emisión de Pólizas.
- Encargada de las pólizas a cobrar.
- Asistir en los respaldos e implementación de bitácoras de entrega de documentos.
- Además de otras funciones como efectuar pagos en línea, y presentación de trámites al INS.
- Manejo del AS400.
- gestión de Servicios al cliente.

Trabajo anterior

Área de trabajo: Administrativa.

Puesto: Oficial de Cumplimiento.

Empresa: Inversiones D & E CHA Sociedad Agencia de Seguros, S.A

Actividad: Agencia de Seguros.

Jefe Inmediato: David Chavarría Arias.

Funciones y Logros:

- Como objetivo principal: Fiscalizar el Cumplimiento de la Ley 8204, según el manual de cumplimiento interno, requerido por la SUGESE.
- Verificar el cumplimiento de los aseguramientos de la Agencia con el formulario Conozca a su Cliente y a cumplimiento del formulario correspondiente.
- Asistir el departamento administrativo con requerimientos internos, cartas, documentos, aprobaciones.
- Asistir el Departamento de Finanzas con la información mensual de la Agencia como, conciliaciones bancarias, Auxiliares de cuentas contables y respaldo de gastos aprobados por administración.
- Además de otras funciones internas requeridas por los demás compañeros como atención al público, efectuar pagos diarios, y presentación de tramites al INS.

Trabajo Tras anterior:

Área de trabajo: Servicio al cliente.

Puesto: Oficinista comercial

Empresa: Banco de Costa Rica

Actividad: Servicio al cliente

Jefe Inmediato: Guillermo Vásquez

Teléfono de la Empresa: 2287-9000

Funciones y Logros:

- ✚ Manejo de efectivo por medio de:
 - Depósitos
 - Transferencias
 - Avances de Cuentas, tarjetas locales y extranjeras
 - Cambios de Cheques
 - Cambio de Monedas Extranjeras
 - Cancelación de CDP y Certificados de Valor
 - Abonos a Tarjetas de crédito
 - Notas de debito
 - Notas de crédito
- Envíos de dinero al exterior por medio de Money Gram

Fecha de entrada: 19 octubre 2007

Fecha de salida: 29 octubre 2008

Razón de salida: Superación personal.

Formación académica

Carrera:

**Cursando Bachillerato en Administración de Negocios. Universidad Metropolitana
Castro Carazo. (congelada)**

Créditos obtenidos: 35. (total de créditos: 137)

Idiomas:

Español: 100%

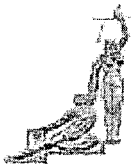
Inglés: 50%

Conocimientos extras:

- Técnico Medio Contabilidad, 2008 (UMCA)
- Contabilidad básica para Microempresas, 2008 (UMCA)
- Oficinista, 2000 (CUBOSTON)
- Office Home / standard, 2000 (IPC)

REFERENCIAS personales y laborales:

- Natalia Gálvez Morales, 8897-3131
- Mario Rojas Alvarado, 8874 7805



REPÚBLICA DE COSTA RICA
PODER JUDICIAL
DIRECCIÓN EJECUTIVA
REGISTRO JUDICIAL

PÁGINA 1 DE 1

CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

USO LABORAL

NOMBRE: NATALIA
APELLIDOS: MARIN MARIN
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 111540688
FECHA DE NACIMIENTO: TRECE DE NOVIEMBRE DE UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS
NACIONALIDAD: COSTA RICA
HIJO(A) DE: JOSE FRANCISCO MARIN MADRIGAL Y SARA EMILIA MARIN ROLDAN
EMITIDO EL: VEINTINUEVE DE ENERO DE DOS MIL VEINTIUNO A LAS VEINTE HORAS CON CINCUENTA Y CUATRO MINUTOS

LA JEFATURA DEL REGISTRO JUDICIAL CERTIFICA CON BASE AL PARRAFO FINAL DE LA REFORMA AL ARTÍCULO 11 DE LA LEY DE REGISTRO Y ARCHIVOS JUDICIALES N°6723, QUE LA PERSONA INDICADA:

*****NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES REFERIDOS AL INCISO E) DEL ARTÍCULO 11 DE LA LEY N° 6723*****

ULTIMA LINEA

VIGENCIA POR TRES MESES

VÁLIDO: PARA FINES LABORALES

LICDA. ITZIA ARAYA GARCIA
JEFA DEL REGISTRO JUDICIAL

SELLO

Nulo sin sello blanco



REPÚBLICA DE COSTA RICA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIVISIÓN DE CONTROL DE CALIDAD Y MACROEVALUACIÓN DEL SISTEMA EDUCATIVO
DEPARTAMENTO DE PRUEBAS NACIONALES
PROGRAMA DE BACHILLERATO POR MADUREZ SUFICIENTE

Por cuanto

Natalia Marín Marín

Ha cumplido con los requisitos y obligaciones que prescriben las leyes y reglamentos vigentes, se otorga a su favor el presente título de

BACHILLER EN EDUCACIÓN MEDIA

Dado en San José, Costa Rica, a los diecinueve días del mes de julio del 2005.



M. Marín

Subdirector División de Control de Calidad
y Macroevaluación del Sistema Educativo

Sello



F. J. Ojeda

Director División de Control de Calidad
y Macroevaluación del Sistema Educativo

Sello

Registrado en el libro de títulos: Tomo **1** Folio **749**

Asiento **32987** Título Nº **10256**



Por haber cumplido con los requisitos reglamentarios del curso

CONFIERE A:

Natalia Marín Marín

Cédula: 111540688

El certificado de aprovechamiento en

Técnico en Contabilidad

En fe de lo cual se suscribe en San José
a los 19 días del mes de agosto de 2008

Vicerrectora Académica
Ph.D. Ana Lucía Hernández Mainieri



Por haber cumplido con los requisitos reglamentarios del curso

CONFIERE A:

Natalia Marin Marin

Cédula: 1-1154-0688

El certificado de aprovechamiento de

Contabilidad Básica para Microempresas

Con una duración de 12 horas lectivas, impartido del 28/10/2008 al 18/11/2008

En fe de lo cual se suscribe en San José
a los 17 días del mes de noviembre de 2008

Vicerrectora Académica
Ph.D. Ana Lucia Hernández Mainieri

Inscrito en el libro de títulos de la Universidad Metropolitana Castro Carazo TOMO 4 FOLIO 29 ASIENTO 462

Reporte de Talleres (Todos)Cursos(Todos)

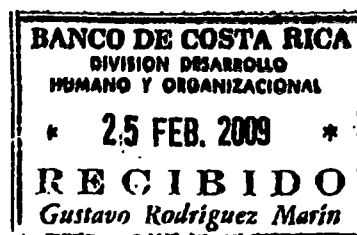
Datos desde: 25/02/2009 08:35:15 a.m.

Funcionario: 11154688 - MARIN MARIN NATALIA

Talleres

TALLERES BCR - Oficina de Capacitación				
Módulo	Período	Costos	Nota	Estado
Cursos Virtuales TALL-115-1 Curso Virtual Control Interno	01/07/2005 - 31/12/2006	0.00		PEN
Cursos Virtuales TALL-133-1 Curso Virtual SICC	06/02/2006 - 31/12/2006	0.00	86	APB
Cursos Virtuales TALL-137-2 Curso Virtual Legitimación de Capitales (Ley 8204)...	13/02/2006 - 31/05/2007	0.00	97	APB
Programa de Entrenamiento área Comercial TALL-144-32 Programa de Entrenamiento área Comercial	24/09/2007 - 05/10/2007	0.00	91	APB
Cursos Virtuales TALL-175-1 Curso Virtual Tarjetas-VISA	20/11/2006 - 31/12/2006	0.00	95	APB
Cursos Virtuales TALL-176-1 Curso Virtual ICL/CDP	20/11/2006 - 20/11/2006	0.00	90	APB
Cursos Virtuales TALL-177-1 Curso Virtual Finesse	20/11/2006 - 20/11/2006	0.00	100	APB
Cursos Virtuales TALL-182-1 Curso Virtual Ley 7600	21/12/2006 - 21/12/2007	0.00	77	REP
Cursos Virtuales TALL-183-1 Curso virtual Ley 8422 (Ley contra la Corrupción y el Enriquecimiento ilícito)	21/12/2006 - 21/12/2006	0.00	100	APB
Cursos Virtuales TALL-184-1 Curso Virtual Contabilidad Básica	21/12/2006 - 21/12/2007	0.00	79	REP
Cursos Virtuales TALL-193-1 Curso Virtual Etiqueta Empresarial	03/01/2007 - 03/01/2008	0.00		PEN
Cursos Virtuales TALL-205-1 Curso Virtual Depósitos Judiciales	17/04/2007 - 24/04/2007	0.00	87	APB
Cursos Virtuales TALL-276-1 Curso Virtual Comex Sistemas	10/10/2007 - 15/11/2007	0.00	84	APB
Cursos Virtuales TALL-285-1 Curso Virtual Comex-Teórico I	21/09/2007 - 24/10/2007	0.00	82	APB
Cursos Virtuales TALL-289-1 Curso Virtual Bolsa de Valores	26/10/2007 - 09/11/2007	0.00		PEN
Cursos Virtuales TALL-298-1 Curso Virtual Seguridad Informática Cliente Interno	12/11/2007 - 31/12/2007	0.00	90	APB
Cursos Virtuales TALL-303-1 Curso Virtual Seguridad Informática Cliente Externo	22/11/2007 - 01/02/2008	0.00	87	APB
Inducción Corporativa TALL-36-14 PROGRAMA DE INDUCCION A NUEVOS EMPLEADOS	20/09/2007 - 21/09/2007	0.00	0	APB

Volver Imprimir informe





Allan Araya Flores

Para nataliamarin

16 mar. a las 22:09



Sr o Sra: Natalia Marín Marín

Referencia; Resultados Cursos de Acreditación Seguros

Estimado Señor (ra)

A continuación, brindamos detalle de los resultados finales de los cursos de capacitación abreviada para efectos de acreditación como Agente Exclusivos de Seguros del Instituto Nacional de Seguros.

NOMBRE COMPLETO			Fundamentos en Seguros	Derecho Seguros	Riesgos del Trabajo	Automóviles	Incendio	Gastos Médicos	Vida
			NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	Nota Final	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL
MARÍN	MARÍN	NATALIA	97,00	90,00	81,00	95,00	99,00	98,00	82,00

Obtenidos los resultados, el Departamento de Administración y Fiscalización estará contactándole a efectos de continuar con el proceso de presentación de requisitos para su debida acreditación ante SUGESE de las líneas de seguros **APROBADAS**; así como firma del Contrato de Intermediación.

Quedamos a sus órdenes.

Allan
Araya Flores
Auxiliar Administrativo
Departamento de Comercialización
Dirección de Mercadeo
Tel. 2287-6000
www.grupoins.com

GRUPO |  INS

Asunto: Resultados Cursos de Aprendizaje Seguro
De: Allan Araya Flores <allan@grupoinss.com>
Para: mdelacruz@enlidenormi.com
Fecha: 16 mar. a las 22:40
C/c a: Srta: Natalia Munoz Merino

Referencia: Resultados Cursos de Aprendizaje Seguro

Estimado Señor (a)

A continuación, le informo de los resultados finales de los cursos de capacitación adquiridos para efectos de acreditación como Agente Excluyente de Seguro del Planillo Nacional de Seguro.

NOMBRE CURSO LTO		Funcionaria en		Desempeño		Promedio del Trabajo		Acreditación		Excepciones		Cursos Matriculados		Votos	
INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL	NOTA FINAL
97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20	97.20

Quedo a la espera de sus comentarios y/o sugerencias para mejorar el proceso de acreditación de los cursos de capacitación.

Quedo a la espera de sus comentarios.

Sala de espera:



Oficina:



Declaración de Inscripción en el Registro Único Tributario

I. Identificación del Obligado Tributario

Identificación	Nombre	Declaración
111540688	NATALIA MARIN MARIN	1405210857312

II. Domicilio Fiscal

Electrificadora	Número de Medidor	
CNFL	457898	
Provincia	Cantón	Distrito
SAN JOSE	SAN JOSE	URUCA
Barrio	Calle	Avenida
Latitud	Longitud	Otras Señas
		EL ROBLEDAL DEL HOTEL IRAZU 350MTS NORESTE CONDOMINIO SOL DEL PACIFICO #7

III. Datos del Contacto

Teléfono Fijo 1	Teléfono Fijo 2	Teléfono Móvil 1	Teléfono Móvil 2
		87067337	
Número de Fax 1	Número de Fax 2	Apartado Postal	Código Postal
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	Redes sociales	
NATALIAMARIN@INSECOCR.CO			
M			

IV. Datos de la Actividad Económica a desarrollar

Principal

Código		Descripción		Inicio Actividad		
660301		AGENTES DE SEGUROS		24/03/2021		
Nombre Comercial						
Especialidad						
Provincia			Cantón		Distrito	
SAN JOSE			SAN JOSE		URUCA	
Barrio			Calle		Avenida	
Teléfono Fijo			Otras Señas			
			EL ROBLEDAL DEL HOTEL IRAZU 350MTS NORESTE CONDOMINIO SOL DEL PACIFICO #7			

IX. Régimen Tributario y Cierre Fiscal

Régimen Tributario	Fecha inicio régimen
Régimen General	24/03/2021
Cierre de Periodo Fiscal	
31/12/2021	

X. Clasificación

Impuestos	
Sobre las Utilidades	Contribuyente
Al Valor Agregado	Contribuyente

XII. Método de Facturación

Método de Facturación	Factura Electronica (Emisor-Receptor Electrónico)
Tipo de Sistema	Sistema de un Proveedor
Fecha inicio Método Facturación	24/03/2021

Correo electrónico recepción comprobantes electrónicos

XIII. Fecha de Presentación

Fecha de Presentación de la Solicitud	24/03/2021
---------------------------------------	------------



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

Nombre y apellidos TI:	NATALIA MARIN MARIN	No. Informe:	1248-05374-2021-I
Número de TI:	0-0111540688-999-001	Tipo TI:	TI INFORMAL
Actividad económica:	ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA DE GESTIÓN.	Ocupación TI:	AGENTE DE SEGUROS
Clase seguro:	G - COTIZA SEM E IVM	Ingreso referencia*:	359,544.00
Periodo primer factura*:	01/03/2021	Cuota SEM:	15,568.00
Fecha inscripción**:		Cuota IVM:	19,128.00
Fecha reanudación**:		Monto total factura:	34,696.00
Funcionario CCSS:	LUIS DIEGO RAMIREZ VALERIO	Sucursal:	CLASE DE SEGURO
Provincia Hab.:	SAN JOSE	Cantón Hab.:	SAN JOSE
Distrito Hab.:	URUCA	Teléfono Hab.:	
Detalle Dirección Hab.:	AVENIDA 27, CONDOMINIO SOL DEL PACÍFICO, APTO #7		
Provincia Trab.:	SAN JOSE	Cantón Trab.:	SAN JOSE
Distrito Trab.:	URUCA	Teléfono Trab.:	87067337
Detalle Dirección Trab.:	AVENIDA 27, CONDOMINIO SOL DEL PACÍFICO, APTO #7		

(*) El ingreso devengado no podrá ser inferior al establecido por la Junta 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

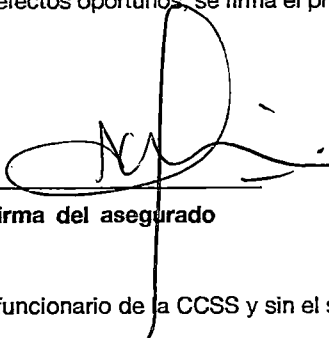


CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN
SISTEMA INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN DE INSPECCIÓN
INSCRIPCIÓN - REANUDACIÓN DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

proporcionados".

Doy fe de recibir copia del presente documento. Para que surta los efectos oportunos, se firma el presente en la CLASE DE SEGURO al ser las 10:14:29 horas del 24 de MARZO del 2021.

Firma funcionario CCSS encargado del trámite



Firma del asegurado

SELLO

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 emitió.

**Pago de recibo - CCSS****Comprobante de pago****Pago realizado en modalidad en Línea**

El servicio de	Trabajador Independiente
El número patronal	000111540688999
A nombre de	NATALIA MARIN MARIN

Fue cancelado exitosamente

Contra la cuenta

Número de referencia	16035463
Número Recibo	11232021031432809401
Monto total del servicio	¢ 34,696.00
Monto debitar	\$57.25

Periodo de Cobro

Periodo	Marzo/2021
Vencimiento	25/03/2021
Fecha de expiración de atención médica	08/04/2021

Rubros

SEM OBRERO	15,568.00
IVM OBRERO	19,128.00
Vencimiento	25/03/2021

BCR -25/03/2021 - 16:04:04