



PORTAFOLIO DE SERVICIOS

TRÁMITES QUE REALIZA EL COTIZANTE





SECCIÓN ASEGURAMIENTO

Es la sección encargada de inscribir patronos, trabajadores, pensionados y beneficiarios al régimen general del Seguro Social, con la finalidad que los afiliados puedan acceder a prestaciones de salud y beneficios económicos, que el ISSS brinda a sus derechohabientes.

1. SERVICIOS QUE SE OFRECEN

- Inscripción de patronos
- Solicitud de Pasividad o Reanudación de Labores
- Inscripción de trabajadores
- Inscripción de Beneficiarios (Cónyuge, compañeros(a) de Vida e hijos 0-12 años)
- Baja en la inscripción de Beneficiarios(Cónyuge o Compañeros(a) de Vida)
- Cambio de Estatus de trabajador a pensionado ISSS, INPEP o AFP, IPSFA
- Cambio de cobertura de hijos 2 a 6 años y de 6 a 12 años
- Reposición y Renovación de tarjetas de hijos 0-12 años y extranjeros afiliados.
- Modificación en la inscripción de patronos y trabajadores
- Modificación en la inscripción de beneficiarios
- Actualización de datos de patronos y de trabajadores
- Cambio de Centro de Adscripción
- Anulación en las inscripciones
- Servicios a domicilio a empresas en la Inscripción de trabajadores y sus beneficiarios.

2. ASPECTOS LEGALES A CONSIDERAR

- Los patronos que empleen trabajadores sujetos al régimen del Seguro Social tienen la obligación de inscribirse e inscribir a estos. El patrono deberá de inscribirse en el plazo de **5** días contados a partir de la fecha que asuma la calidad de tal. (Art.7 del Reglamento para la Aplicación del Régimen)
- Están sujetos al Régimen del Seguro Social todos los trabajadores que prestan servicios remunerados a un patrono y deberán ser inscritos en el plazo de **10** días contados a partir de la fecha de su ingreso a la empresa.(Art. 1 y 7del Reglamento para la Aplicación del Régimen)
- La tabla de salarios está dada por el Ministerio de Trabajo y Previsión Social a través del Consejo Nacional de Salarios Mínimos Vigentes a partir del 01 de enero de 2015



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DIVISION DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACIONES Y BENEFICIOS ECONOMICOS
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y RECAUDACION
SECCION ASEGURAMIENTO

| Salario Minimo | Diario | 30 Dias | 31 Dias |
|-----------------------------|---------|-----------|-----------|
| Comercio y Servicio | \$ 8.39 | \$ 251.70 | \$ 260.09 |
| Industria | \$ 8.22 | \$ 246.60 | \$ 254.82 |
| Maquila Textil y Confeccion | \$ 7.03 | \$ 210.90 | \$ 217.93 |

3. PORCENTAJES DE COTIZACIÓN SEGÚN SALARIO PERCIBIDO

| TRABAJADOR | PATRONO | TOTAL |
|------------|---------|-------|
| 3.00% | 7.5% | 10.5% |

4. REQUISITOS POR TIPO DE INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN PATRONAL

PERSONA JURÍDICA

- ❑ Deberá presentar en original y copia.
- ❑ Si no puede presentar los documentos originales, puede presentar copias certificadas por un notario
- ❑ Escritura de Constitución debidamente inscrita en el Registro de Comercio
- ❑ NIT de la sociedad
- ❑ DUI y NIT del representante legal, si es extranjero carné de residente o pasaporte, ampliados al 125%
- ❑ Poder General Administrativo si existe apoderado, el cual debe estar debidamente inscrito en el Registro de Comercio, DUI y NIT
- ❑ Nómina de trabajadores que contenga: nombre, número de afiliación, DUI y NIT, cargo y salario. (firmada y sellada por el patrono, el Representante Legal o quien haga de sus veces)

ACLARACIONES:

- ❑ Croquis de ubicación del centro de trabajo
- ❑ El formulario deberá llenarlo del numeral 2 al 16 sin faltar ningún campo, de preferencia a máquina o letra legible, sin enmendaduras, borrones ni tachaduras.
- ❑ En el numeral 7 especificar la actividad que realiza la empresa.
- ❑ Colocar el sello a la par de firma en aviso patronal y registro de firma



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DIVISION DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACIONES Y BENEFICIOS ECONOMICOS
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y RECAUDACION
SECCION ASEGURAMIENTO

- ❑ En el numeral 7 especificar la actividad principal que realiza la empresa.
- ❑ Colocar el sello a la par de cada firma (numeral 12) en aviso patronal y registro de firma
- ❑ Para inscribirse como patrono, la sociedad debe contar con 1 trabajador como mínimo.

■ **PERSONA NATURAL:**

- ❑ Deberá presentar documentación en original y copias o documentación debidamente certificada por notario
- ❑ DUI y NIT del patrono ampliado al 125%
- ❑ Croquis de ubicación del centro de trabajo, con dirección exacta
- ❑ Nómina de empleados el cual contenga: nombre, número de afiliación, DUI y NIT, cargo y salario. (firmada y sellada por el patrono, el Representante Legal o quien haga de sus veces)

ACLARACIONES:

- ❑ El formulario deberá llenarlo del numeral 2 al 12 sin faltar ningún campo, de preferencia a máquina o letra legible, sin enmendaduras, borrones y tachaduras.
- ❑ En el numeral 7, especificar la actividad que realiza la empresa.
- ❑ Colocar el sello a la par de cada firma (numeral 12) en aviso patronal y registro de firma
- ❑ Para inscribirse como patrono debe contar con un trabajador a su servicio como mínimo

✚ **INSCRIPCIÓN DE TRABAJADOR**

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Aviso de inscripción de trabajador (lleno y firmado por el trabajador y patrono, estampar sello si lo posee)
 - ✓ Documento de Identidad Personal:
 - DUI original,
 - Para menores de edad Carné de Minoridad,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.
 - ✓ NIT (No Indispensable)
 - ✓ (Para trabajadores extranjeros una fotografía reciente tamaño cedula)
- No se entrega tarjeta de afiliación.

✚ **INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIA(O)S DEL AFILIADO.**

ASPECTOS LEGALES A CONSIDERAR

Todos los derechos que se establecen a favor del cónyuge del asegurado, corresponderán también a la compañera de vida de éste, a condición que hubiese sido inscrita como tal en el Instituto por lo menos 9 meses antes de la demanda de la prestación y siempre que ni el asegurado ni ella fuesen casados **(Art. 55 Reglamento para la Aplicación del Régimen del Seguro Social.)**



Estos trámites son personales y los documentos deben ser originales, si no tienen originales deben presentarse copias autenticadas por un notario.

- Para Beneficiarios(as) Extranjeros, presentar una fotografía

INSCRIPCIÓN DE ESPOSA

NO SE EXTIENDEN TARJETAS DE AFILIACION

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Partida de Matrimonio reciente y original
- ✓ Documento de Identidad Personal:
 - DUI originales de ambos,
 - Para menores de edad Carné de Minoridad,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.
- ✓ (Para trabajadores extranjeros una fotografía reciente tamaño cedula)

Nota: Si alguno de los dos ha sido casado o divorciado presentar Partida de Divorcio. (En Original y Reciente)

COMPAÑERA (O) DE VIDA CON HIJO EN COMÚN

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Partida de Nacimiento de un hijo en común reciente y original
- ✓ Documentos de identidad Personal de ambos:
 - DUI originales de ambos,
 - Para menores de edad Carné de Minoridad,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.
- ✓ (Para trabajadores extranjeros una fotografía reciente tamaño cedula)

Nota: Si alguno de los dos ha sido casado o divorciado presentar Partida de Divorcio. (En Original y Reciente)

COMPAÑERA DE VIDA (O) SIN HIJOS EN COMÚN.

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Partida de Nacimiento de un hijo en común reciente y original
- ✓ Documentos de identidad Personal de ambos:
 - DUI originales de ambos,
 - Para menores de edad Carné de Minoridad,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.
- ✓ (Para trabajadores extranjeros una fotografía reciente tamaño cedula)

Nota: Si alguno de los dos ha sido casado o divorciado presentar partida de divorcio. (En Original y Reciente)



BENEFICIARIO(A) POR VIUDEZ

NO SE EXTIENDEN TARJETAS DE AFILIACION

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Partida de Defunción original y reciente
- ✓ Documentos de identidad Personal de ambos:
 - DUI originales de ambos,
 - Para menores de edad Carne de Minoridad,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.
- ✓ (Para trabajadores extranjeros una fotografía reciente tamaño cédula)
- ✓ Resolución de Sobrevivencia emitida por la Institución previsional que lo pensiona

INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIO HIJOS 0-12 AÑOS

- ✓ Partida de Nacimiento del hijo(a) a inscribir (en original y reciente)
- ✓ Documento de identidad personal del afiliado que inscribe a su hijo:
 - DUI original,
 - Para menores de edad Carné de Minoridad,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.

NOTA: Si el niño es mayor de 2 años, anexar 1 fotografía reciente tamaño cédula.

CAMBIO DE COBERTURA DE HIJOS DE 2 A 12 AÑOS

Cuando un hijo ya está inscrito y solicita cambio de tarjeta por cambio de edad

- ✓ Carnet vencido de beneficiario hijo.
- ✓ 1 fotografía tamaño cédula reciente.
- ✓ Tarjeta de afiliación ISSS vencida, caso contrario deberá cancelar su reposición

Nota: Presentarse el mismo día de vencimiento del carnet o posteriormente.

BAJA DE BENEFICIARIOS

❖ Esposa (o):

- ✓ Partida de Divorcio o Partida de Defunción (original y reciente) (Según sea el caso)
- ✓ Documento de identidad personal del solicitante:
 - DUI original,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.



❖ **Compañera (o) de vida:**

- ✓ Documento de identidad personal del solicitante:
 - DUI original,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.

■ **CAMBIO DE ESTATUS DE TRABAJADOR A PENSIONADO ISSS-INPEP, AFP, IPSFA.**

NO SE EXTIENDEN TARJETAS DE AFILIACION

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Resolución de Pensionado extendida por la institución que lo pensiona
- ✓ Documento de identidad personal:
 - DUI original,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.

■ **REPOSICIÓN DE TARJETA DE LOS AFILIADOS AL ISSS ÚNICAMENTE PARA HIJOS 0-12 AÑOS Y EXTRANJEROS**

EXCLUSIVO PARA EXTRANJEROS E HIJOS DE LOS ASEGURADOS,

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Documento de identidad personal:
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.
- ✓ Para la reposición de la tarjeta de afiliación, deberá cancelar el Valor de la reposición

Nota: En caso de la reposición de la tarjeta de afiliación de hijos, no es necesario presentar documento de identidad y para los menores de 2 años no se solicitará la fotografía.

■ **RENOVACIÓN DE TARJETA DE LOS AFILIADOS AL ISSS PARA HIJOS 0-12 AÑOS Y EXTRANJEROS**

EXCLUSIVO PARA EXTRANJEROS E HIJOS DE LOS ASEGURADOS,

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Carné de Residente o pasaporte
- ✓ 1 Fotografía reciente tamaño cedula.
- ✓ Tarjeta de afiliación deteriorada

Nota: En caso de la reposición de la tarjeta de afiliación de hijos, no es necesario presentar documento de identidad y para los menores de 2 años no se solicitará la fotografía.



■ **MODIFICACIÓN A LA INSCRIPCIÓN DE NOMBRE, APELLIDO O CAMBIO DE ESTADO CIVIL DE ASEGURADO**

❖ **Modificación de nombre o apellido:**

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Partida de Nacimiento del asegurado, reciente y original
- ✓ Documento de identidad personal:
 - DUI original,
 - Para menores de edad Carné de Minoridad,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.

❖ **Cambio de Estado Civil:**

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Partida de Matrimonio, Divorcio o Defunción (según sea el caso). Original y reciente
- ✓ Documento de identidad personal:
 - DUI original,
 - Para menores de edad Carne de Minoridad,
 - Para extranjeros pasaporte o carné de residente.

■ **CAMBIO DE DIRECCIÓN**

REQUISITOS A PRESENTAR:

- ✓ Recibo de Agua o de Luz del lugar de residencia actual.

■ **ANULACIÓN EN LAS INSCRIPCIONES**

- ✓ Informe de Inspección
- ✓ Aviso de inscripción de patrono o trabajador según el caso.

■ **SERVICIOS A DOMICILIO A EMPRESAS**



Se realizan las inscripciones de:

- ✓ Trabajadores y Beneficiarios,
- ✓ Renovación y Reposición de tarjetas (sólo para extranjeros e hijos 0-12 años)

EN CASO DE REPOSICIÓN, A TRAVÉS DE NOTA DE EMPRESAS

Sólo aplica para extranjeros e hijos de asegurados y deberán anexar a la nota de remisión, copias de:

- DUI original,
- Para menores de edad Carné de Minoridad,
- Para extranjeros pasaporte o carné de residente y una fotografía reciente tamaño cedula.
- Deberá cancelar la reposición de la tarjeta de afiliación

EN CASO DE RENOVACIÓN A TRAVÉS DE NOTA

Solo aplica para extranjeros e hijos de asegurados y deberán anexar a la nota de remisión, copias de:

- DUI original,
- Para menores de edad Carné de Minoridad,
- Para extranjeros pasaporte o carné de residente y una fotografía reciente tamaño cedula.

SOLICITUD DE AVISOS DE INSCRIPCIÓN

- ✓ Elaborar nota indicando, la cantidad de Avisos que necesita la empresa.

INSCRIPCIÓN DE EMPLEADOR Y TRABAJADOR SECTOR DOMÉSTICO

EMPLEADOR

- ⊞ Formulario "Aviso de inscripción de empleador" completo y firmado el cual podrá retirarlos en Oficinas Administrativas Centrales, Aseguramiento Plaza Mundo y Merliot, las sucursales Sonsonate y Santa Ana y San Miguel y Usulután o en la dirección WWW.ISSS.GOB.SV
- ⊞ Documento de identidad personal (DUI), si es extranjero, documento de identidad del país de origen, carné de residente o pasaporte.
- ⊞ Número de Identificación Tributaria (NIT).

TRABAJADOR.



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DIVISION DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACIONES Y BENEFICIOS ECONOMICOS
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y RECAUDACION
SECCION ASEGURAMIENTO

- Formulario "aviso de inscripción de trabajador" completo y firmado.
- Documento de identidad personal (DUI), en caso de menor de edad, carné de minoridad extendido por la Alcaldía de su Municipio y para extranjero, documento de identidad del país de origen Carné de residente o pasaporte.
- Número de Identificación Tributaria.
(Para trabajadores extranjeros una fotografía)



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
 DIVISION DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACIONES Y BENEFICIOS ECONOMICOS
 DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y RECAUDACION
 SECCION ASEGURAMIENTO

LUGARES DONDE PUEDE EFECTUAR SU GESTIÓN

| ZONA | OFICINA | DIRECCION | TELEFONO |
|-------------------|---|---|----------------------|
| CENTRAL | OFICINAS ADMINISTRATIVAS SECCIÓN ASEGURAMIENTO | ALAMEDA JUAN PABLO II EDIFICIO EL SALVADOR COSTADO SUR DE METROCENTRO | 25913260 25913257 |
| | PLAZA MUNDO | CENTRO COMERCIAL PLAZA MUNDO, 1º NIVEL, LOCAL 88. BOULEVAR DEL EJÉRCITO NACIONAL, CALLE MONTECARMELO, SOYAPANGO | 25912184 |
| | PLAZA MERLIOT | CENTRO COMERCIAL PLAZA MERLIOT, 3º NIVEL, LOCAL 394. CIUDAD MERLIOT, SANTA TECLA | 25912178 |
| ORIENTAL | SUCURSAL ADMINISTRATIVA EN USULUTÁN | 3º AVENIDA NORTE #9, BARRIO LA MERCED, USULUTÁN | 27900054 |
| | SUCURSAL ADMINISTRATIVA EN SAN MIGUEL | 2º AVENIDA NORTE Y 8º CALLE ORIENTE, EX EDIFICIO BANCO CENTRAL DE RESERVA, SAN MIGUEL | 27900101 |
| OCCIDENTAL | SUCURSAL ADMINISTRATIVA EN SANTA ANA | FINAL 10º AVENIDA SUR, COLONIA EL PALMAR, ATRÁS DE ESTADIO "OSCAR QUTEÑO" | 28903020 |
| | SUCURSAL ADMINISTRATIVA EN SONSONATE | CARRETERA HACIA ACAJUTLA, CONTIGUO A CENTRO COMERCIAL METROCENTRO. UBICADO EN HOSPITAL REGIONAL DE SONSONATE | 24511617 24511818 |



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DIVISION DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACIONES Y BENEFICIOS ECONOMICOS
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y RECAUDACION
SECCION ASEGURAMIENTO

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE FORMULARIO “AVISO DE INSCRIPCIÓN DE PATRONO”

| ANVERSO DEL AVISO | INDICACIONES |
|---|--|
| 1 Número Patronal.- | Este espacio debe dejar en blanco |
| 2 Nombre del Patrono (Razón Social si se trata de persona jurídica) | Detallar el nombre del patrono según documento de identidad para los casos de persona natural, iniciando con el apellido paterno; o Razón social de acuerdo a escritura de constitución de sociedad en caso de persona jurídica. |
| 3. Dirección del Patrono (Particular u Oficina) | Detallar la dirección donde reside el patrono, respetando el formulario, (departamento, municipio, colonia entre otros.) |
| 4 Teléfono | Colocar el número de teléfono particular del patrono. |
| 4 Documento de Identidad Presentado | Escriba el número de identificación de: NIT, DUI, Carné de Residente, Pasaporte. Con la diferencia que si se trata de Personería Jurídica detallará únicamente el NIT de la empresa. |
| 5 Nombre Comercial del Centro de Trabajo | Lo define el patrono de acuerdo al nombre del centro de trabajo, el mismo nombre de la persona natural; o las abreviaturas de la razón social. |
| 6 Dirección del Centro de Trabajo | En este campo se detalla la dirección exacta del centro de trabajo. |
| 7. Teléfonos | Detalla los números de teléfono y fax del centro de trabajo |
| 7 Actividad Principal de la Empresa | Detalla específicamente la finalidad a la que se dedica la empresa. |
| 8 Número de Trabajadores | Se determina con la cantidad de empleados con los que cuenta la empresa. |
| 9 Monto Mensual de Salarios | Debe registrar la suma total de salarios de los empleados, sin deducciones |
| 10 Fecha de Sujeción | Para llenar este campo debe colocar la fecha cuando la empresa contrató el primer empleado. |
| 11 Lugar y Fecha de Solicitud | Como el título lo especifica debe detallar el lugar y la fecha en donde esta presentando este formulario. |
| 12 Firma y Sello del Patrono o Rep. Legal | Registra la firma del patrono persona natural o Representante Legal de la empresa y el sello. |
| 13 Sociedad de Derecho | Espacio para detallar la fecha de inscripción, número, libro y folios en que la escritura de constitución quedó asentada en Registro de Comercio, en caso de Personas Jurídicas. |
| 14 Sociedad Jurídica y de Hecho | Detallar los datos de los socios en caso de persona jurídica o sociedad de hecho tales como: nombre, firma, tipo y número de documento de identidad, |



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DIVISION DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACIONES Y BENEFICIOS ECONOMICOS
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y RECAUDACION
SECCION ASEGURAMIENTO

| | |
|---|---|
| 15 Representante Legal | En este espacio debe escribir el nombre completo del representante legal según la escritura de constitución de la sociedad, firma, sello y el número de documento de identidad. |
| 16 Dirección del Representante Legal | Colocar la dirección particular del representante legal. |

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO AVISO DE INSCRIPCION DE TRABAJADOR

| ESPACIOS | INDICACIONES |
|---|--|
| 1. Número de afiliación | No llenarlo |
| 2. Nombre del trabajador | Anotar el nombre del trabajador en el siguiente orden: Apellido paterno, apellido materno, nombres y apellido del esposo (Si es casada). |
| 3. Sexo | Marcar la casilla correspondiente dependiendo si es mujer (F) y si es hombre (M). |
| 4. Nombres y apellidos del padre y madre | Escribirlos como aparecen en Documento Único de Identidad o en la Partida de Nacimiento. |
| 5. Lugar de nacimiento | Escribir el Departamento y municipio del lugar de nacimiento |
| 6. Fecha de nacimiento | Escribir el día, mes y año en que nació el trabajador. |
| 7. Estado civil | Marcar la casilla correspondiente, de acuerdo a su estado civil. |
| 8. Dirección del trabajador | Anotar la dirección del domicilio del trabajador, de acuerdo al orden solicitado. |
| 9. Salario mensual estimado, número de horas diarias | Detalla el salario estipulado por el patrono y las horas diarias laboradas. |
| 10. Número de documento de identidad presentado | Se detalla el número de documento de identificación presentado por el trabajador. |
| 11. Fecha de ingreso a la empresa | Se escribe la fecha que el empleado inicio labores en la empresa o patrono. |
| 12. Ocupación del trabajador | Detallar la actividad que realiza dentro de la empresa |



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DIVISION DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACIONES Y BENEFICIOS ECONOMICOS
DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y RECAUDACION
SECCION ASEGURAMIENTO

| | |
|---|---|
| | |
| Lugar y fecha | Anotar el lugar y fecha en que se presenta este aviso al ISSS |
| Firma del trabajador | Firma o huellas digitales del trabajador. |
| Reverso del aviso de inscripción | |
| 13. Nombre del patrono (según tarjeta de inscripción patronal) | Escribe el nombre o razón social según ha sido inscrita. |
| 14. Número patronal | Detalla el número de inscripción patronal según tarjeta |
| 15. Dirección del patrono | Escribe la dirección particular del patrono. |
| 16. Actividad principal de la empresa | Colocar la actividad económica según tarjeta patronal |
| 17. Teléfono | Detalla el número telefónico de patrono |
| 18. Nombre comercial del centro de trabajo | Colocar el nombre comercial del centro de trabajo según tarjeta patronal. |