

REQUISITOS DE AFILIACIÓN

(CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD)

- 1) 1 fotografía 3x3 cm, fondo plomo
- 2) Pago de 15 Bs.-carnet de seguro (cancelar en tesorería), o Depósito Bancario a la cuenta: 1-4671140 BANCO UNIÓN (adjuntar comprobante de depósito)
- 3) Formulario DS 04-06 “AVISO DE ALTAS O REINGRESO DEL TRABAJADOR” (**Descarga de la Pagina WEB: www.cbes.org.bo**) **impresión en 3 copias** (favor llenar a computadora o máquina de escribir), **firmada por el EMPLEADOR**
- 4) Certificado de nacimiento **ACTUALIZADO (original)**.
- 5) **Fotocopia clara** de Carnet de identidad **vigente**
- 6) **Última papeleta** de pago o planilla de salario; en caso de ingreso reciente memorándum de designación (Fotocopia).

LIC FELIPA GABRIELA TICONA HUANCA
RESPONSABLE DE AFILIACIÓN
CELULAR: 77711507

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE AFILIACION: (DESPUES DE LA ENTREGA SOLICITE UN SELLO PARA EL FORMULARIO DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN AL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS)

ATENCIÓN PLATA BAJA, VENTANILLA QUE SE ENCUENTRA FUERA Y EN INSTALACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES.

REFERENCIA: DONDE SE ENTREGA PAPELETAS DE PAGO DE HABERES.

NOTA: EN CASO DE ESTAR EN OTRO DEPARTAMENTO, ENTREGAR LOS DOCUMENTOS AL RESPONSABLE DE ENLACE DEPARTAMENTAL.

