



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Módulo para Solicitudes de Inscripción o Reanudación vía Web Guía para el Usuario

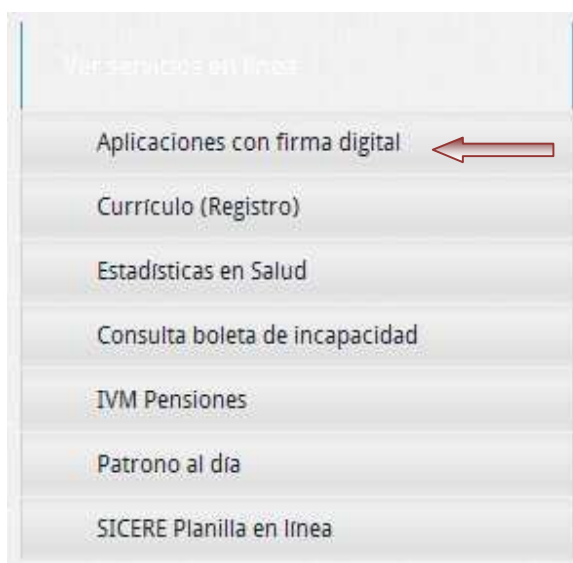
A continuación se detallan los pasos a seguir para la correcta utilización del módulo para ingresar Solicitudes de Inscripción o Reanudación vía Web.

Por medio de esta herramienta el usuario con certificado de firma digital podrá solicitar la inscripción o reanudación patronal para personas físicas o jurídicas y patronos con actividad de servicio doméstico.

Nota importante: Para poder imprimir los reportes que se generan por medio de este módulo es necesario tener instalado el programa Adobe Reader y tener habilitadas las ventanas emergentes para la página de la CCSS.

Paso N° 1: Ingresar a la aplicación

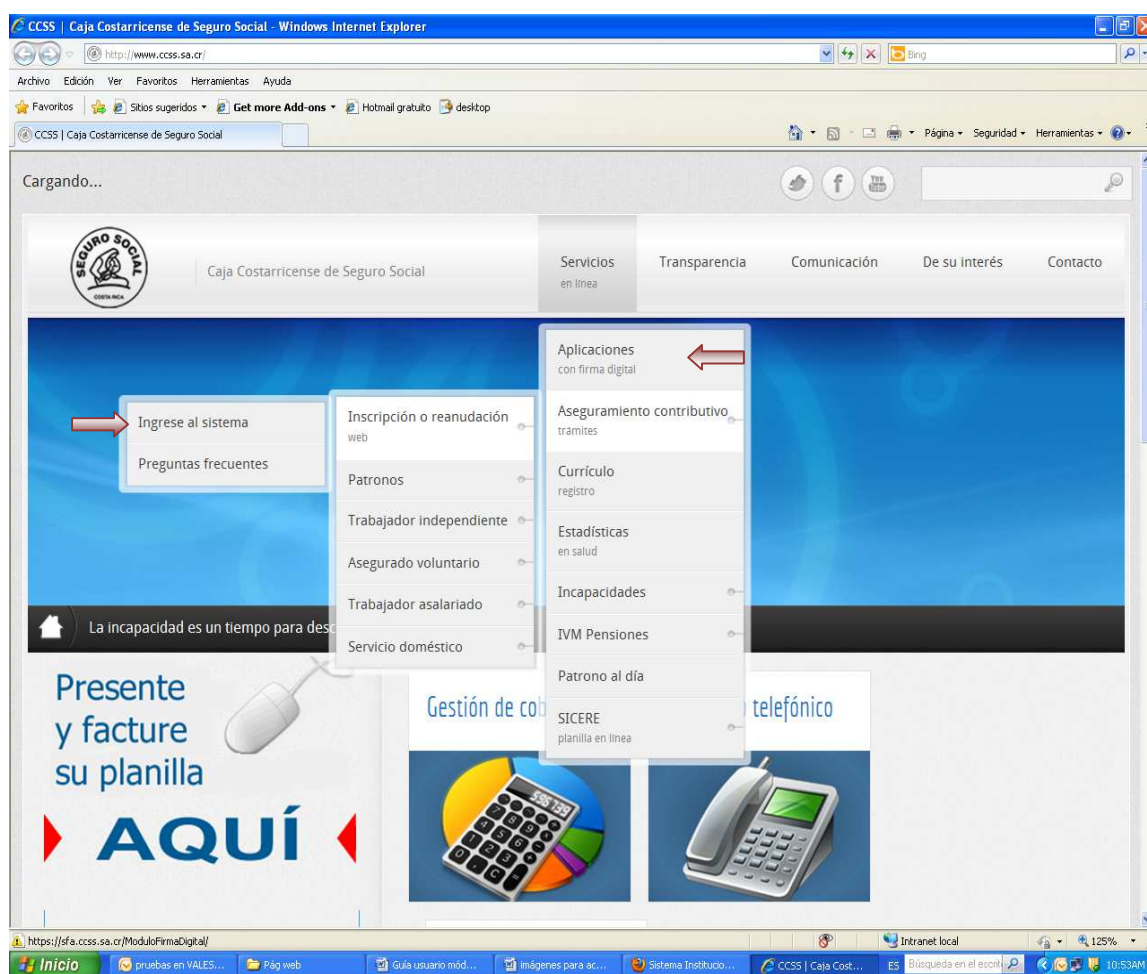
- a. Ingrese a la página Web de la Caja: www.ccss.sa.cr
- b. En la sección de Servicios en Línea haga clic en “Aplicaciones con firma digital”





Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

En la página web de la Caja también se puede acceder a esta aplicación desde la opción “Servicios en Línea” del menú principal. Ahí se podrá ingresar en la opción “Aplicaciones con firma digital” o en “Aseguramiento contributivo”, “Inscripción o reanudación web”, “Ingrese al sistema”.





Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

- c. El sistema abrirá una ventana emergente con las instrucciones para los usuarios con certificado de firma digital y lo guiará paso a paso hasta llegar a la pantalla por medio de la cual ingresar la solicitud.

Instrucciones para uso del Módulo de Firma Digital:

Modulo Firma Digital

Bienvenido al Módulo de Firma Digital de la Caja Costarricense de Seguro Social

Paso 1 Asegúrese de utilizar alguno de los siguientes navegadores para acceder a estos servicios: Internet Explorer 8 o superior, Mozilla Firefox 3.5 o superior.

Paso 2 Instale los drivers y software de su certificado digital y de su lector de tarjetas en esta computadora, ya sea con el CD que le facilitó su Banco o bien, desde el sitio <http://www.soportefirmadigital.com/>.

Paso 3 Conecte el lector de Tarjetas Inteligentes en su computadora (haga caso omiso si ya está conectado).

Paso 4 Inserte la tarjeta en el lector de Tarjetas Inteligentes de su computadora (haga caso omiso si ya colocó su tarjeta de firma digital en el lector).

Paso 5 Pulse el Botón Continuar y siga las instrucciones.

Servicios disponibles mediante firma digital

Oficina Virtual del SICERE: Este servicio ofrece a los asegurados y a los patrones la posibilidad de autogestionar su planilla y consultar su relación como asegurado ante la Institución, realizar el pago de sus planillas y gestionar el traslado de operadora de pensiones entre otros.

RCPI: El asegurado puede por medio de este servicio realizar la consulta de las incapacidades por número de identificación, verificar el detalle de pago y verificar el historico de incapacidades que tenido en sus periodos laborales.

Pago de proveedores: El proveedor que utilice este servicio, cuenta con la posibilidad de consultar el detalle de pago, siempre y cuando el usuario que ingrese con la firma digital sea el representante legal de la empresa.

Utilitario firma digital: Esta herramienta permite al usuario firmar y validar documentos PDF, XML con el certificado digital. Además la persona que ingresa a esta herramienta puede consultar cada una de las transacciones que ha firmado en los servicios ofrecidos mediante el módulo de firma digital.

¡Nuevo! **IVM Pensiones - Consultas en línea:** Aquí podrá consultar información general sobre cuotas aportadas al Seguro de Invalidez Vejez y Muerte y su proyección de pensión. Si es pensionado puede consultar información sobre su pensión. En caso de tener un crédito hipotecario puede consultar su estado de cuenta e historico de pagos.

** Nota: Para el buen funcionamiento de la página, es necesario que la dirección se agregue como sitio de confianza en el Internet Explorer, Guía para realizarlo aquí

CONTINUAR

Desarrollado por Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones

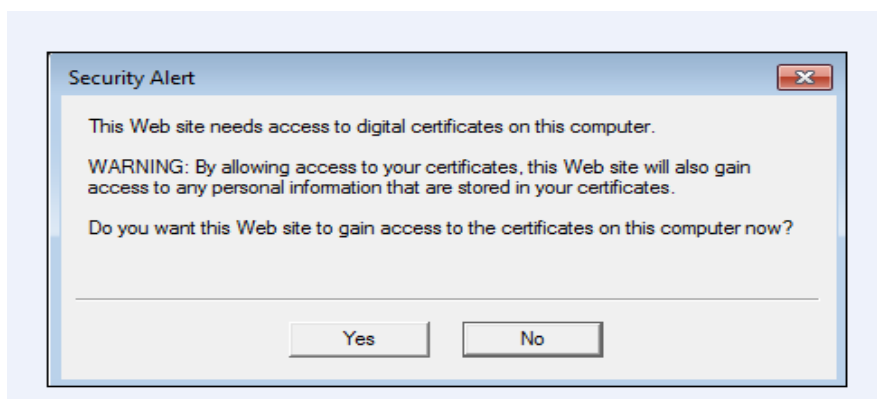
Última actualización del sistema 14 Julio, 2011. Ca

Inicio pruebas en V... Pág web Guía usuario ... Imágenes par... Sistema Insti... CCSS | Caja ... Modulo Firma... Intranet local

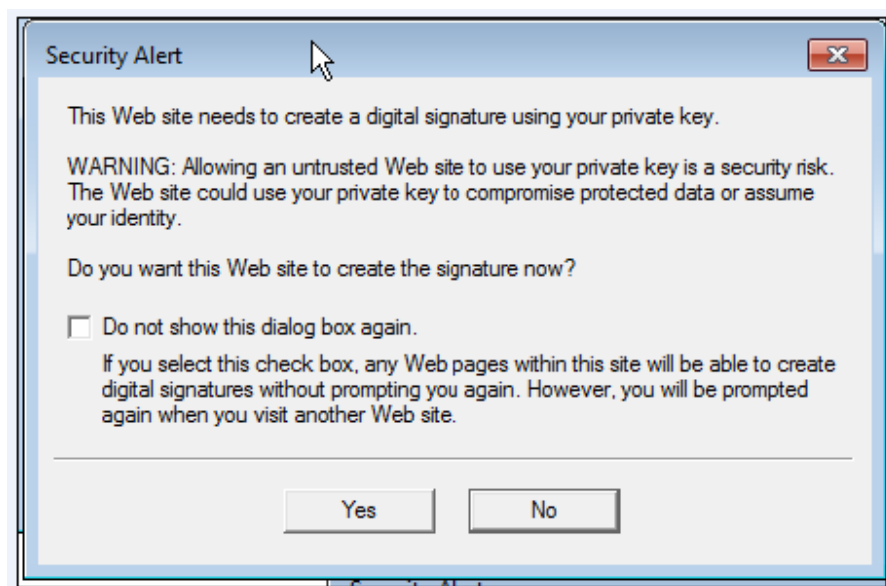


Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Acceso al certificado de firma digital:



Creación de firma por medio del certificado de firma digital:





Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Ingreso de PIN de autenticación:



Verificación de cuenta de correo electrónico:

Inscripción de cuenta de correo electrónico

Bienvenido(a): Pedro Perez

Con la intención de mantener la información de su cuenta actualizada, le solicitamos que por favor revise la dirección de correo electrónico que tiene registrado, de contar con una cuenta nueva por favor modifíquela. De ser correcta la dirección realice la respectiva confirmación y continúe con el proceso.

Correo electrónico: PEDRO.PEREZ@HOTMAIL.COM

Confirmación correo:

INSCRIBIR CORREO



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Pantalla para acceder al servicio de Inscripciones o Reanudaciones vía Web:

Seleccione el sistema de ingreso

Bienvenido(a):

[Instrucciones](#) > [Servicios](#)

☐

Registro Control y Pago de Incapacidades

☐

Oficina Virtual del SICERE - Asegurados

☐

Consulta pago de proveedores

☐

Utilitarios Firma Digital

☐

Oficina Virtual del SICERE - Patronos

☐

Pensiones

☐

Inscripción Patronal (SIGI)

CONTINUAR



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Paso N° 2: Crear la Solicitud de Inscripción o Reanudación

Una vez que se ingresa a la aplicación, el sistema mostrará dos pantallas para que indique los datos de la actividad económica por la que desea inscribirse o reanudarse como patrono, junto con la información referida a las direcciones, números telefónicos y otros datos de su negocio; así como lo relativo a los trabajadores que laboran a su servicio:

Pantalla 1

Sistema Institucional para la
Gestión de Inspección

NOMBRE APELLIDO1 APELLIDO2 , 101110111

Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal

Datos del Patrono >>

Datos del Patrono

Tipo de patrono:

Nombre Patronal:

Actividad Económica:

Identificación/Cédula
Jurídica:

Nombre Comercial:

Tipo Solicitud:

Centro de Trabajo

Provincia:

Distrito:

Dirección Trabajo:

Localización:

Cantón:

Teléfono:

Lugar de Correspondencia

Provincia:

Distrito:

Dirección
Correspondencia:

Localización:

Fax:

Cantón:

Teléfono:

Correo Electrónico:

San José, Costa Rica. Ave. 4ta, Calle 7. Edificio Da Vinci. 2258 7691 2258 7382 2258 8160



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

- a. Seleccione el tipo de patrono que va a inscribir o reanudar. Este puede ser una persona física, jurídica o un patrono con actividad de servicio doméstico.

Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal

Datos del Patrono >>

Datos del Patrono

Tipo de patrono:

Nombre Patronal:

Actividad Económica:

PATRONO FISICO




PATRONO JURIDICO

PATRONO SERVICIO DOMESTICO

- b. Digite el número de identificación del patrono. Para ello utilice la función de ayuda donde se especifican los formatos correctos de números de identificación.

Identificación/Cédula

Jurídica:

Identificación/Cédula Jurídica: ×

La Cédula de Identidad debe contener 9 dígitos sin guiones

Forma Correcta 909990999

Forma Incorrecta 99990999

Forma Incorrecta 9-999-999

La Cédula Jurídica debe contener 10 dígitos sin guiones

Forma Correcta 9999999999

Forma Incorrecta 9-999-999999

Para el caso de patrono físico extranjero con número de identificación ante la Caja (número de asegurado)

Forma Correcta 2990099999

Forma Incorrecta 299 00 99 999

Forma Incorrecta 299.00.99.999

Forma Incorrecta 299-00-99-999

Para el caso de patrono físico extranjero sin número de identificación ante la Caja (número de asegurado):

Incluya el número de identificación o de pasaporte sin guiones o espacios



Caja Costarricense de Seguro Social **Dirección de Inspección**

- c. Haga clic en la opción de búsqueda y si existen registros de que esa persona física o jurídica ya ha estado inscrita como patrono en la Caja, el sistema mostrará el nombre correspondiente a la identificación digitada. De lo contrario, el usuario deberá llenar el campo "Nombre Patronal".

Si el patrono físico es extranjero debe digitar el número que conste en su documento de identificación y digitar su nombre en el campo "Nombre Patronal".

Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal	
Datos del Patrono >>	
Datos del Patrono	
Tipo de patrono:	<input type="text" value="PATRONO FISICO"/>
Identificación/Cédula Jurídica:	<input type="text" value="601760021"/>
Nombre Patronal:	<input type="text" value="WALTER ARCE GOMEZ"/>
Nombre Comercial:	<input type="text"/>
Actividad Económica:	<input type="text"/>
Tipo Solicitud:	<input type="text" value="INSCRIPCIÓN PATRONAL"/>

- d. En el siguiente ejemplo observe que para el número de identificación digitado ya existe un número patronal registrado, por lo que el sistema muestra el nombre del patrono, el nombre comercial (si lo hubiere), la actividad económica inscrita para ese patrono y automáticamente ajusta el tipo de investigación de Inscripción Patronal a Reanudación Patronal.

Si se desea inscribir una actividad económica distinta a la que ya existe para ese patrono, debe seleccionarse una nueva actividad, tal como se explica en los puntos siguientes y de forma automática se ajustará el tipo de investigación de Reanudación Patronal a Inscripción Patronal.



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal

Datos del Patrono >>

Datos del Patrono

Tipo de patrono: PATRONO JURIDICO

Identificación/Cédula Jurídica: #000042149

Nombre Patronal: UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Nombre Comercial: FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Actividad Económica: ENSEÑANZA SUPERIOR.

Tipo Solicitud: REANUDACIÓN PATRONAL

Centro de Trabajo

Provincia: SAN JOSE

Cantón: MONTES DE OCA

Distrito: SAN PEDRO

Dirección Trabajo:

Localización:

Teléfono:

- e. En caso de que la persona física o jurídica no esté inscrita como patrono y proceda incluir una solicitud de inscripción, complete el nombre patronal y seleccione la actividad económica que desea inscribir. La función de ayuda también se encuentra disponible para este ítem.

Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal

Datos del Patrono >>

Datos del Patrono

Tipo de patrono: PATRONO FISICO

Identificación/Cédula Jurídica: 601760021

Nombre Patronal: WALTER ARCE GOMEZ

Nombre Comercial:

Actividad Económica:

Tipo Solicitud: INSCRIPCIÓN PATRONAL

Actividad Económica:

Si tiene dudas con la actividad económica que ejerce, seleccione la actividad económica que más similitud tenga con la que realiza. Además indique en las observaciones a que se va a dedicar su negocio

Cantón:

La búsqueda de la actividad económica se realiza a través de una palabra clave para facilitarle al usuario la selección entre la totalidad de opciones disponibles.



Para mayor información acerca de las actividades económicas se recomienda consultar la sección de preguntas frecuentes disponible en la opción “Servicios en Línea” del menú principal. Ahí se podrá ingresar en la opción “Aseguramiento contributivo”, “Inscripción o reanudación web”, “Preguntas frecuentes”.





Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

- f. La siguiente sección corresponde a las direcciones de trabajo y correspondencia del patrono.

Dirección del Centro de Trabajo: Los datos de Provincia, Cantón y Distrito deben escogerse en ese orden; debido a que una vez que se seleccione la provincia, el sistema desplegará una lista con los cantones y distritos correspondientes.

Centro de Trabajo	
Provincia:	<input type="text" value="SAN JOSE"/>
Distrito:	<input type="text"/>
Dirección Trabajo:	<input type="text"/>
Localización:	<input type="text"/> ?
Teléfono:	
Cantón:	
<input type="text" value="SAN JOSE"/>	
<input type="text" value="ESCAZU"/>	
<input type="text" value="DESAMPARADOS"/>	
<input type="text" value="PURISCAL"/>	
<input type="text" value="TARRAZU"/>	
<input type="text" value="ASERRI"/>	
<input type="text" value="MORA"/>	
<input type="text" value="GOICOECHEA"/>	
<input type="text" value="SANTA ANA"/>	
<input type="text" value="ALAJUELITA"/>	
<input type="text" value="VAZQUEZ DE CORONADO"/>	
<input type="text" value="ACOSTA"/>	
<input type="text" value="TIBAS"/>	
<input type="text" value="MORAVIA"/>	
<input type="text" value="MONTES DE OCA"/>	
<input type="text" value="TURRUBARES"/>	
<input type="text" value="DOTA"/>	
<input type="text" value="CURRIDABAT"/>	
<input type="text" value="PEREZ ZELEDON"/>	

En los campos restantes, detalle la dirección del centro de trabajo y el número telefónico. El número de localización se refiere al dato que aparece en el recibo de consumo eléctrico de la Compañía Nacional de Fuerza y Luz.

Centro de Trabajo	
Provincia:	<input type="text" value="SAN JOSE"/>
Distrito:	<input type="text" value="ZAPOTE"/>
Dirección Trabajo:	<input type="text" value="5ª CORDOBA, 500 MTS ESTE DE LA CLINICA DR. CARLOS DURAN, SOBRE RADIAL A ZAPOTE, CASA Nº 10"/>
Localización:	<input type="text"/> ?
Teléfono:	
<input type="text"/>	
Cantón:	
<input type="text" value="SAN JOSE"/>	

Localización: X
Número de localización del servicio de electricidad, este se encuentra en su factura de consumo eléctrico

?



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Dirección del Lugar de Correspondencia: Se refiere al lugar donde el patrono desea recibir los documentos relacionados con la planilla (comprobantes de derechos de los trabajadores, recibos de cobro, entre otros). Si la dirección coincide con la dirección del centro de trabajo, haga clic en el botón Copiar para que el sistema recupere los datos ingresados en la sección anterior. En caso contrario digite los datos.

Centro de Trabajo	
Provincia:	<input type="text" value="SAN JOSE"/>
Distrito:	<input type="text" value="ZAPOTE"/>
Dirección Trabajo:	<input type="text" value="Bº CORDOBA, 500 MTS ESTE DE LA CLINICA DR. CARLOS DURAN, SOBRE RADIAL A ZAPOTE, CASA Nº 10"/>
Localización:	<input type="text" value="3808110260"/>
Cantón:	<input type="text" value="SAN JOSE"/>
Teléfono:	<input type="text" value="22261214"/>

Lugar de Correspondencia	
Provincia:	<input type="text"/>
Distrito:	<input type="text"/>
Dirección Correspondencia:	<input type="text"/>
Localización:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
Correo Electrónico:	<input type="text"/>

Dirección de correspondencia

El botón "Copiar" le permite llenar los valores de la dirección del centro de trabajo en los campos de la dirección de correspondencia, si ambas corresponden a la misma ubicación.

Complete la información solicitada y recuerde que debe suministrar una dirección de correo electrónico. Verifique que digitó bien la dirección, ya que una vez concluida la solicitud el sistema enviará una notificación de confirmación a esa dirección, a la cual se adjuntará copia de la solicitud de estudio.

Cuando haya concluido con el llenado de la información oprima el botón Continuar para desplazarse a la pantalla siguiente.



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal
Datos del Patrono >>

Datos del Patrono



Tipo de patrono: PATRONO FISICO
Identificación Cédula Jurídica: 601780021
Nombre Patronal: WALTER ARCE GOMEZ
Nombre Comercial:
Actividad Económica: ENSEÑANZA DE ADULTOS Y OTROS TIPOS DE ENSEÑANZA
Tipo Solicitud: INSCRIPCIÓN PATRONAL

Centro de Trabajo

Provincia: SAN JOSE
Cantón: SAN JOSE
Distrito: ZAPOTE
Dirección Trabajo: B* CORDOBA, 500 MTS ESTE DE LA CLINICA DR. CARLOS DURAN, SOBRE RADIAL A ZAPOTE, CASA N° 10
Localización: 3808110280
Teléfono: 22281214

Lugar de Correspondencia

Provincia: SAN JOSE
Cantón: SAN JOSE
Distrito: ZAPOTE
Dirección Correspondencia: B* CORDOBA, 500 MTS ESTE DE LA CLINICA DR. CARLOS DURAN, SOBRE RADIAL A ZAPOTE, CASA N° 10
Localización: 3808110280
Teléfono: 22281215
Fax: 22281215
Correo Electrónico: WAG@GMAIL.COM

Pantalla 2




Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal
Lista de Solicitudes >> Datos del Patrono >> Datos del Representante

Datos de Patrono Físico / Representante Legal

Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO 601780021
Nombre: WALTER ARCE GOMEZ
Teléfono: 88405690
Fax: 22256000
Correo Electrónico: GAW70@YAHOO.COM
Dirección de Domicilio: SJ, SAN FRANCISCO DE DOS RIOS, CONDOMINIO LAS LUCES, APTO N° 3.

Lugar o Medio de Notificaciones: SEÑALO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES SOBRE ESTE TRAMITE EN LA DIRECCION DEL CENTRO DE TRABAJO
Observaciones: LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA ES ENSEÑANZA DE IDIOMAS

Cantidad de Trabajadores **AGREGAR**



Caja Costarricense de Seguro Social **Dirección de Inspección**

La segunda pantalla de la aplicación se utiliza para ingresar los datos personales del patrono físico o del representante legal del patrono jurídico. Se debe digitar la dirección del domicilio, un número telefónico y una dirección de correo electrónico. Es deseable anotar un número de fax.

En esta pantalla el usuario dispone de dos espacios adicionales, en los cuales señalar el lugar o medio para recibir notificaciones relacionadas con el actual trámite (Solicitud de Inscripción o Reanudación Patronal) y para anotar las observaciones que considere pertinentes, con la finalidad de aclarar algún aspecto relacionado con su actividad económica.

Seguidamente, aparece el botón para agregar la lista de los trabajadores que laboran al servicio del patrono.

- a. En la sección que se despliega después de dar clic al botón Agregar, seleccione el tipo de identificación del trabajador que va a ingresar.

El número de identificación puede ser el número de cédula de identidad si se trata de un trabajador costarricense, el número de identificación del trabajador extranjero (se refiere al número de seguro social emitido por la Caja Costarricense de Seguro Social) o un registro no válido para efectos de la CCSS, cuando el trabajador –principalmente los extranjeros- no dispone del número de seguro social y debe incluirse en la lista con otro número de identificación (número de pasaporte, número de carné de refugiado, número de cédula de residencia, entre otros).



Caja Costarricense de Seguro Social **Dirección de Inspección**

- b. En el ejemplo siguiente se ingresó el número de identificación de un trabajador costarricense y después de dar clic en el botón de búsqueda, el sistema muestra los datos de la persona física a la cual pertenece la cédula de identidad digitada.

Formulario de datos del trabajador:

- Cantidad de Trabajadores: AGREGAR
- Húmero Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO 111980115 (con icono de lupa)
- Nombre: JORGE
- Segundo Apellido: RAMIREZ
- Primer Apellido: VARGAS
- Fecha Ingreso: (con icono de calendario)
- Ocupación: (con flecha hacia abajo)
- Jornada: (con flecha hacia abajo)
- No. Horas:
- Monto Salario:
- GUARDAR

- c. Complete el llenado de datos del trabajador haciendo uso de las opciones que la herramienta ofrece.

La fecha de ingreso se refiere al día en que el trabajador comenzó a laborar a su servicio. Debe seleccionarse haciendo clic en el ícono que aparece junto al campo “Fecha Ingreso”.

Formulario de datos del trabajador:

- Cantidad de Trabajadores: AGREGAR
- Húmero Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO 111980115 (con icono de lupa)
- Nombre: JORGE
- Segundo Apellido: RAMIREZ
- Primer Apellido: VARGAS
- Fecha Ingreso: 11/02/2013 (con icono de calendario)
- Ocupación: (con flecha hacia abajo)
- Jornada: (con flecha hacia abajo)
- No. Horas:
- Monto Salario:
- GUARDAR

La ocupación se selecciona de un listado al cual se accede digitando la primera letra de la ocupación a escoger. En el sitio web de la Caja (opción “Servicios en Línea”, “Aseguramiento contributivo”, “Inscripción o reanudación web”, “Preguntas frecuentes”) se encuentra el catálogo de ocupaciones.



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Domicilio:		
Lugar o Medio de Notificaciónes:	<div>PINTOR DE ROTULOS Y DECORADOR EN VIDRIO Y CERAMICA Y SIMILAR PINTOR Y EMPAPELADOR PISTERO PLANIFICADOR ECONOMICO-SOCIAL POLICIA E INSPECTOR DE TRANSITO PRACTICANTE MEDICO Y PARAMEDICO PRENSISTA (ARTES GRAFICAS) PREPARADOR DE FIBRAS TEXTILES PREPARADOR FISICO DEPORTISTA Y ARBITRO DEPORTIVO PRESTAMISTA PRODUCTOR Y TRABAJADOR AGROPECUARIO CALIFICADO PROFESIONAL EN ARCHIVO CONSERVADOR Y CURADOR DE MUSEOS PROFESOR DE ENSEÑANZA SECUNDARIA PROFESOR E INSTRUCTOR DE OTRA ENSEÑANZA NO REGULAR (BAILE POPULAR) PROFESOR PARAUNIVERSITARIO PROFESOR UNIVERSITARIO PROGRAMADOR DE COMPUTACION PROGRAMADOR DE COMPUTACION PROGRAMADOR INFORMATICO PSICOLOGO</div>	E TRABAJO
Observaciones:		
Cantidad de Trabajado		
Número Identificación:		
Nombre :		Primer Apellido:
Segundo Apellido:		Fecha Ingreso:
Ocupación:	PROFESOR PARAUNIVERSITARIO	

Después de llenar lo relativo a la jornada y el salario devengado por el trabajador, haga clic en el botón Guardar.

Cantidad de Trabajadores	<input type="text"/>	AGREGAR
Número Identificación:	<div>CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO 111980115</div>	
Nombre :	JORGE	Primer Apellido: VARGAS
Segundo Apellido:	RAMIREZ	Fecha Ingreso: 01/02/2013
Ocupación:	PROFESOR PARAUNIVERSITARIO	
Jornada:	DIURNA	No. Horas: 8
Monto Salario:	350000	GUARDAR



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

El sistema irá mostrando los trabajadores ingresados por el patrono:

Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal
Lista de Solicitudes >> Datos del Patrono >> Datos del Representante

Datos de Patrono Físico / Representante Legal

Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO 801760021
Nombre: WALTER ARCE GOMEZ
Teléfono: 88405690 Fax: 22256000
Correo Electrónico: GAW70@YAHOO.COM
Dirección de Domicilio: SJ, SAN FRANCISCO DE DOS RIOS, CONDOMINIO LAS LUCES, APTO N° 3.

Lugar o Medio de Notificaciones: SEÑALO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES SOBRE ESTE TRAMITE EN LA DIRECCION DEL CENTRO DE TRABAJO
Observaciones: LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA ES ENSEÑANZA DE IDIOMAS

Cantidad de Trabajadores: 1 AGREGAR

Número Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO
Nombre: Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Ocupación:
Jornada: No. Horas:
Monto Salario: GUARDAR

Número Identificación	Nombre	Fecha Ingreso	Ocupación	Jornada	No. Horas	Monto Salario		
0 - 111960115	JORGE VARGAS RAMIREZ	01/01/2013	PROFESOR UNIVERSITARIO	DIURNA	8	350,000.00	MODIFICAR	ELIMINAR

- d. Si se va a incluir a un trabajador extranjero para el cual se dispone del número de seguro social, digítelo y haga clic en la opción de búsqueda. Cuando el sistema muestre los resultados encontrados para ese número, verifique que se trata del mismo trabajador que labora a su servicio. Continúe con el llenado de los datos del trabajador y de clic en el botón agregar para incluirlo en el listado.

Cantidad de Trabajadores: 1 AGREGAR

Número Identificación: EXTRANJERO 18717970
Nombre: JOSE URIEL Primer Apellido: ROSTRAN
Segundo Apellido: PEREZ Fecha Ingreso: 14/02/2013
Ocupación: PROFESOR PARAUNIVERSITARIO No. Horas: 4
Jornada: PARCIAL Monto Salario: 175000 GUARDAR

Número Identificación	Nombre	Fecha Ingreso	Ocupación	Jornada	No. Horas	Monto Salario
0 - 111960115	JORGE VARGAS RAMIREZ	01/02/2013	PROFESOR PARAUNIVERSITARIO	DIURNA	8	350,000.00



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

- e. Si no dispone de un número de identificación válido para el trabajador que va a agregar a la lista, seleccione la opción “No Es Válido” y digite el número de identificación del cual dispone. Después de dar clic a la lupa, la aplicación le dará un mensaje de que no se encuentra información del trabajador. Presione el botón Aceptar y digite el nombre y apellidos de la persona por ingresar. Continúe con el llenado de los datos del trabajador y de clic en el botón Agregar para incluirlo en el listado.

Datos de Patrono Físico / Representante Legal

Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO 601760021

Nombre: WALTER ARCE GOMEZ

Teléfono: 88405690 Fax: 22256000

Correo Electrónico: GAW70@YAHOO.COM

Dirección de Domicilio: SJ, SAN FRANCISCO DE DOS RIOS, CONDOMINIO LAS LUCES, APTO N°3.

Lugar o Medio de Notificaciones: SENALO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES SOBRE ESTE TRAMITE EN LA DIRECCION DEL CENTRO DE TRABAJO

Observaciones: LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA ES ENSEÑANZA DE IDIOMAS

Cantidad de Trabajadores 2 AGREGAR

Número Identificación: NO ES VALIDO PASAP 273

Nombre: Primer Apellido:

Segundo Apellido: Fecha Ingreso:

Ocupación: H. Horas:

Jornada: Monto Salario: GUARDAR

No se encuentra la información del trabajador

Aceptar

Cantidad de Trabajadores 2 AGREGAR

Número Identificación: NO ES VALIDO PASAP 273

Nombre: SANDRA YANETH Primer Apellido: PARDO

Segundo Apellido: LOPEZ Fecha Ingreso: 12/02/2013

Ocupación: RECEPCIONISTA Y EMPLEADO DE INFORMACIONES

Jornada: DIURNA H. Horas: 8

Monto Salario: 300000 GUARDAR



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

- f. Una vez que estén digitados los datos de los trabajadores, la solicitud está lista para ser impresa. No obstante, puede regresar a la pantalla anterior para verificar si requiere corregir algún dato. Para ello presione el botón

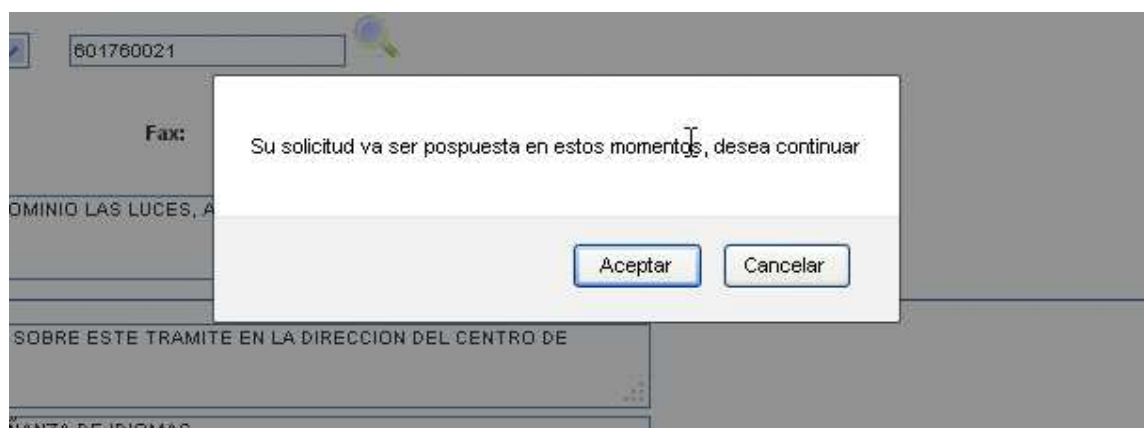


Si necesita modificar datos de un trabajador o eliminarlo, puede hacerlo en este momento. Así mismo, puede agregar nuevos trabajadores, siguiendo el procedimiento descrito.

En este punto, si lo requiere puede postergar la solicitud y terminar de agregar los trabajadores más adelante. Para ello haga clic en el botón



El sistema desplegará un aviso preguntándole si desea posponer la solicitud. De clic en Aceptar





Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Cuando desee retomar la solicitud, al ingresar a la aplicación observe que aparecerá un listado con las solicitudes que hayan sido postergadas (en ese momento la solicitud tendrá una numeración temporal). Para terminar de clic en Modificar.

Listado de Solicitudes de Inscripción/Reanudación Patronal			
Número de Solicitud	Número Patronal	Nombre Patronal	Seleccionar
S-1247-00040-2013	0-00601760021-001-001	WALTER ARCE GOMEZ	Modificar
S-1247-00042-2013	0-00601760021-001-001	WALTER ARCE GOMEZ	Modificar
S-1247-00043-2013	0-00601760021-001-001	WALTER ARCE GOMEZ	Modificar
S-1247-00015-2013	0-02860101235-001-001	JINMEI HE NOINDICOTRO	Modificar
S-1247-00020-2013	0-00502260781-001-001	VALLEJOS ANGULO JOSE GERARDO	Modificar
S-1247-00039-2013	0-00601760021-001-001	WALTER ARCE GOMEZ	Modificar
S-1247-00041-2013	0-00601760021-001-001	WALTER ARCE GOMEZ	Modificar
S-1247-00017-2013	0-11173069711-001-001	MANUEL NO INDICA OTRO	Modificar
S-1247-00028-2013	0-01880102321-001-001	ZENING NOINDICOTRO YANG	Modificar

Página 1 de 1 1 al 9 de 9 Registros

Desde esta pantalla puede agregar nuevas solicitudes, mediante el botón Añadir

Una vez que concluya el llenado de la solicitud haga clic en el botón



El sistema desplegará un aviso preguntándole si está seguro de registrar la solicitud. Si está seguro de continuar, presione “Aceptar”.

Fax: 22256000

DOMINIO LAS LUCES, AP

SOBRE ESTE TRAMITE

LANZA DE IDIOMAS

Su solicitud va ser registrada en estos momentos, desea continuar

Aceptar Cancelar





Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Paso N° 3: Imprimir el reporte de la Solicitud

Recuerde que para imprimir documentos es necesario tener instalado el programa Adobe Reader y tener habilitadas las ventanas emergentes para la página de la CCSS.

Después de darle Aceptar a la solicitud de Inscripción o Reanudación, se abrirá una ventana emergente con un reporte (en formato PDF), en el cual se incluye la información digitada por el usuario.

Solicitud de Inscripción/Reanudación Patronal - Mozilla Firefox

capacitacion.ccss.sa.cr/inspeccion/solicitud/inscripcionPatronal/firmaDigital/reporteInscripcionPatronal.jsp

Algunos plugins usados por esta página están desactualizados. Actualizar plugins...

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
SISTEMA INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN DE INSPECCIÓN
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/REANUDACIÓN PATRONAL
PATRONO PERSONA FÍSICA

Fecha de Solicitud: 09/10/2012
Número de Solicitud: S-1237-00414-2012

Yo WALTER ARCE GOMEZ, cédula de identidad 601760021, solicito la inscripción patronal en la Caja Costarricense del Seguro Social por la actividad de ENSEÑANZA DE ADULTOS Y OTROS TIPOS DE ENSEÑANZA. El centro de trabajo se ubica en B* CORDOBA, 500 MTS ESTE DE LA CLINICA DR. CARLOS DURAN, SOBRE RADIAL A ZAPOTE, CASA N° 10, en la provincia de SAN JOSE, en el cantón de SAN JOSE, en el distrito ZAPOTE.

El número telefónico es 22261214, fax 22261215, correo electrónico wag@gmail.com La dirección para recibir la planilla es B* CORDOBA, 500 MTS ESTE DE LA CLINICA DR. CARLOS DURAN, SOBRE RADIAL A ZAPOTE, CASA N° 10, en la provincia de SAN JOSE, en el cantón de SAN JOSE, en el distrito ZAPOTE.

Localización: 3808110260.
Teléfono de correspondencia 22261215

Los trabajadores que laboran para mi representada son:

Nombre	Número de Identificación	Fecha Ingreso	Ocupación	Jornada	Número de Horas	Salario Mensual
JORGE VARGAS RAMIREZ	111960115	01/10/2012	PROFESOR PARAUNIVERSITARIO	DIURNA	8	350,000.00
JOSE URIEL ROSTRAN PEREZ	18717970	08/10/2012	PROFESOR PARAUNIVERSITARIO	PARCIAL	4	175,000.00
SANDRA YANETH PARDO LOPEZ	pasap 273	01/10/2012	RECEPCIONISTA Y EMPLEADO DE INFORMACIONES	DIURNA	8	300,000.00

----- Ultima Línea -----

Estimado usuario, con el registro de la solicitud se ha gestionado una visita de un Inspector de Leyes y Reglamentos, el cual requerirá en el momento de la visita los siguientes documentos:

1. Fotocopia del documento de identificación del patrono físico o del representante legal para los casos de patrono jurídico.
2. Fotocopia de la cédula de identidad de cada trabajador. En caso de personas extranjeras presentar el documento de identificación migratorio (pasaporte, cédula de residencia, carné de refugiado, entre otros). Es deseable presentar fotocopia del carné de asegurado.
3. Fotocopia del recibo de electricidad, a efecto de registrar el número de localización como dirección de correspondencia.



Caja Costarricense de Seguro Social Dirección de Inspección

Además, en el reporte se indica el número de solicitud asignado por el sistema, para que le de seguimiento al trámite.

Es conveniente consultar el sitio web de la Dirección de Inspección, disponible en la dirección www.ccss.sa.cr, en donde encontrará información sobre dónde consultar por el estado de su solicitud.

En la parte inferior del reporte se le indica al usuario que será contactado por un Inspector de Leyes y Reglamentos, el cual requerirá los documentos ahí mencionados con la finalidad de dar trámite a lo solicitado.

Al concluir la impresión del reporte y cerrar la ventana emergente, el sistema lo devolverá a la siguiente pantalla, en donde aparece el número de solicitud recién generada y se le da la posibilidad de registrar una nueva solicitud.

