



CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS
DEPARTAMENTO DE APREMIO Y COBRO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PAZ Y SALVO

Razón Social: _____

N° PATRONAL: _____

Rep. Legal: _____

Cédula: _____

R.U.C.: _____

Teléfono: _____

Nombre del Solicitante:

Fecha:

Para Uso de la Caja de Seguro Social

Última Planilla Regular	PROCEDE	<input type="checkbox"/>
Fecha de cancelación:	NO PROCEDE	<input type="checkbox"/>
Monto B/.		

Documentos recibidos por:

Recién Inscrito o Reactivado	<input type="checkbox"/>
En Convenio	<input type="checkbox"/>
En Juicio	<input type="checkbox"/>
Planilla Compl. Alc. Y Multas	<input type="checkbox"/>

Nombre	Firma	Fecha
--------	-------	-------

Verificado (MAINFRAME-SIPE) y Paz y Salvo Emitido por:

Secuencia Numérica de Paz y Salvos
Entregados _____ a _____

Nombre	Firma	Fecha
--------	-------	-------

Cantidad de Paz y Salvos: _____

OBSERVACIONES: _____

V°B° _____
Jefe de Sección Apremio o Cobro

V° B° _____
Agente o Sub Agente
Administrativo

V°B° _____
Juez Ejecutor

V° B° _____
Director o Subdirector
Nacional de Ingresos

Retirado por: _____

Cédula _____

Fecha: _____