



**Caja
Bancaria
Estatal de Salud**



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

REQUISITOS DE AFILIACION DE TRABAJADOR(A)

- a) Form. DS 04-06 “AVISO DE ALTAS O REINGRESO DEL TRABAJADOR” (**Ingresar a la página web www.cb.es.org.bo. barra de menú - Servicios en Salud - Afiliaciones, imprimir 3 ejemplares una vez llenado con los datos solicitados, posteriormente hacer autorizar por su empleador**)
- b) Original Certificado de Nacimiento (**actualizado**)
- c) Fotocopia nitida Carnet de Identidad **vigente**
- d) Fotocopia de la última papeleta de pago (en caso de haber ingresado recién a su trabajo presentar fotocopia del memorándum de designación o contrato laboral u otro documento que acredite la relación laboral).
- e) 1 foto actual tamaño 3x3 con fondo plomo
- f) Realizar transferencia bancaria o depósito por Bs. 15.- a la cuenta 10000045990921 del Banco Unión S.A. (adjuntar comprobante de transferencia o depósito y una fotocopia simple).

