

 SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES	Formulario de Solicitud de Promotores de Salud, Persona Moral		FM-AU24 Rev. 2
	Fecha de Emisión: 04/02/2025 Fecha de Revisión: 04/03/2026		
Formulario Solicitud Promotor de Seguros de Salud (Persona Moral)			
Tipo de solicitud			
Acreditación ☐		Renovación ☐	Pérdida ☐
Datos de la Empresa Solicitante			
Denominación Social			
RNC			
Dirección de la Empresa			
Representante Legal			
Vigencia de Gerencia			
Número de Autorización (si aplica)			
Teléfono			
Correo Electrónico			
Página Web			
Datos del Representante Legal			
Nombres y Apellidos			
Cédula			
Número de Autorización (si aplica)			
Dirección			
Teléfono			
Celular			
Correo Electrónico			
Datos del Equipo de Promotores			
Nombres y Apellidos			
Cédula			
Número de Autorización (si aplica)			
Dirección			
Teléfono			
Celular			
Correo Electrónico			
Datos de la ARS con la cual tiene contrato de exclusividad (si aplica)			
Nombre de la ARS			
Teléfono			
Supervisor Inmediato		☐	
Sucursal donde le gustaría retirar su carnet			
Oficina Principal de Santo Domingo		☐	
Oficina Santiago de los caballeros		☐	
Oficina San Pedro de Macoris		☐	
GOB Sambil (Ubicado en el centro comercial Sambil Santo Domingo, en el Distrito Nacional)		☐	

GOB Mega Centro (Ubicado en Megacentro, municipio Santo Domingo Este,)	☐	
GOB Occidental Mall (Ubicado en Occidental Mall, municipio Santo Domingo Oeste)	☐	
GOB Colina Centro (Avenida Presidente Jacobo Majluta Azar, Plaza Comercial Colina Centro)	☐	
GOB Santiago (Ubicado en el centro comercial sirena, en la ciudad de Santiago de los Caballeros)	☐	
GOB San Cristobal Ubicado en el sector Madre Vieja Norte, dentro del centro comercial Bravo)	☐	
Documentos requeridos		
Formulario Solicitud Promotor de Salud (Persona Jurídica) debidamente completado	☐	
Última acta de asamblea ordinaria, vigente y registrada en la Cámara de Comercio y Producción.	☐	
Documentos corporativos constitutivos registrados en el Registro Mercantil de la Cámara de Comercio y Producción correspondiente. (acreditación)	☐	
Certificado de registro mercantil vigente, emitido por la Cámara de Comercio y Producción correspondiente.	☐	
Registro formal de nombre comercial de la entidad (expedido por la Oficina Nacional de Propiedad Industrial-ONAPI). (acreditación)	☐	
Estado Financieros del año inmediato anterior, realizada por CPA (Contador Publico autorizado), o en su defecto, Declaración de IR-2 presentado ante la Dirección General de Impuestos Internos (DGII), respecto al período indicado y sus anexos.	☐	
Declaración Jurada firmada por el representante legal de la empresa que indique lo siguiente: 1. La aceptación y cumplimiento a todas las disposiciones emitidas por la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborables. 2. Que indique la relación de dependencia laboral o accionaria de los socios o miembros que conforman la firma con alguna ARS, en caso de tenerla. 3. Que las informaciones suministradas son verdaderas y por lo tanto autoriza a esta Superintendencia para su verificación por los medios y en la forma que estime conveniente, así como a rechazar su solicitud en caso de verificarse falsedad en lo declarado y remitido.	☐	
Certificación de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por la Dirección General de Impuestos Internos (DGII) y su constancia de pago.	☐	
Recibo de pago del servicio solicitado	☐	
Certificación de la Tesorería de la Seguridad Social (TSS) de "Balance al día", de los aportes realizados por la firma promotora.	☐	
Certificación de la Tesorería de la Seguridad Social (TSS) de "Aporte Empleado por Empleador", del representante legal y demás personal técnico que formara el equipo de promotores de la entidad.	☐	
Cédula de Identidad y Electoral del representante legal y de la(s) persona(s) que conformará(n) el equipo de Promotores de la Empresa.	☐	
Certificación de entrenamiento por parte de una ARS, del representante legal y de la(s) persona(s) que conformará(n) el equipo de Promotores de la Empresa. (acreditación)	☐	
Certificado de no antecedentes penales vigente (no más de 30 días emitido) del representante legal y la(s) persona(s) que conformará(n) el equipo de Promotores de la Empresa.	☐	
Listado de todo el personal de la firma, en donde se indique el rol y función de cada integrante.	☐	
Listado de ARS donde hayan realizado trabajos de promoción en los últimos dos (2) años.	☐	
Foto digital, fondo blanco, formato JPG, del Representante Legal y de la(s) persona(s) que conformará(n) el equipo de Promotores de la Empresa.		

En caso de renovación, al momento del depósito del expediente, hacer devolución formal de todos los carnets y certificado emitidos en su anterior acreditación.		
Comentarios		

Fecha: _____

Firma de Gerente y Sello de la empresa
solicitante: _____

Nota:
El tiempo de respuesta a las solicitudes remitidas es máximo 40 días laborales a partir de la recepción del documento completo. Si los documentos son remitidos vía correo electrónico deben ser en formato PDF.