Información de Trámite

Nombre Trámite	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL IESS
Institución	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Descripción	Trámite orientado a conceder un documento en el cual se certifique si la persona solicitante se encuentra o no afiliada al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.
¿A quién está dirigido?	Los beneficiarios de este trámite son los afiliados adscritos al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social que acceden a los servicios de certificado de afiliación al IESS. Para mayor información consulte nuestra página web: www.iess.gob.ec. **Dirigido a:** Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.
¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?	**Tipo de Resultado:** Registro, certificaciones o constancias. **Resultado a obtener:** • Certificado de afiliación al IESS
¿Qué necesito para hacer el trámite?	**Requisitos Generales:** 1. Cédula de identidad o ciudadanía. 2. Clave de acceso al portal IESS. **Requisitos Específicos:** Requisito alternativo: 1. Código de identificación para extranjeros: Aplica para ciudadanos extranjeros que no tienen cédula de identidad, siempre y cuando se encuentren registrados o afiliados en el IESS.

¿Cómo hago el trámite?

Trámite virtual: Trámite que se realiza totalmente en el portal web del IESS y su proceso de respuesta es automático.

1. Ingrese al portal https://www.iess.gob.ec, dé clic en el ícono ‘Trámites Virtuales’, dé clic en la opción ‘Afiliados’.
2. En la sección 'Certificados', ingrese a la opción ‘Certificado de Afiliación’.
3. El portal presenta dos opciones de acuerdo a su tipo de afiliación, escoja Certificado de Afiliación al Seguro General.
4. Esta opción permite emitir certificados de las siguientes modalidades:

- Seguro General Obligatorio (Con y Sin relación de dependencia)
- Trabajadores no remunerados del Hogar
- Afiliados voluntarios.

5. Si el ciudadano estuvo afiliado anteriormente, ingrese su número de cédula de ciudadanía o código de identificación para extranjero asignado; y, su clave de afiliado.

6. Si el ciudadano nunca ha estado afiliado, ingrese su número de cédula de ciudadanía o código de identificación para extranjero asignado; y, su fecha de nacimiento.

7. Imprima el archivo PDF que contiene el ‘Certificado de Afiliación al IESS’.

Canales de atención:
En línea (Sitio / Portal Web / Aplicación web).

¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

¿Dónde y cuál es el horario de atención?

Virtual: 24 horas.

Base Legal

- Código Orgánico Administrativo. Art. Artículos: 3; 4; 5; 14; 22; 24; 33; 35; 37; 39; 90..
- Constitución de la República del Ecuador. Art. Artículos: 3, numeral 1; 9; 11, numerales 3, 4, 5, 6, 8, 9; 34; 66 numerales 2; 82; 226; 227; 370..
- Ley Orgánica de Movilidad Humana 2025. Art. Artículos: 20..
- REGLAMENTO DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACION Y GESTION DE CARTERA, RESOLUCION CD 625. Art. Artículos: 33.
- 535 REGLAMENTO ORGANICO FUNCIONAL INSTITUTO ECUATORIANO SEGURIDAD SOCIAL. Art. Artículo 10, numerales 3.1.1., literales: a, c, d, e, g. 3.1.1.1., literales: a, b, i, l..
- Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos. Art. Artículos: 2 numeral 6; 3 numerales 1; 4, 5, 8, 9, 10, 11, 14..
- Ley de Seguridad Social. Art. Artículos: 16; 17; 18; 25; 244; 247; 248..

Contacto para atención ciudadana

Funcionario/Dependencia: Atención al Ciudadano
Correo Electrónico: atencionalusuario@iess.gob.ec
Teléfono: 593 23945666

Transparencia

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2026	09	5	739754	2	0
2026	08	0	742989	0	0
2026	07		0	0	
2026	06		741877	0	
2026	05		666045	1	
2026	04		604367	0	
2026	03		691930	1	
2026	02		612795	1	

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2026	01		575044	0	
2025	12		443964	0	
2025	11		421168	0	
2025	10		528677	0	
2025	09		522868	0	
2025	08		455068	0	
2025	07		435984	0	
2025	06		509879	0	
2025	05		443912	0	
2025	04		491674	0	
2025	03		496896	1	
2025	02		405291	0	
2025	01		382223	0	
2024	12		205130	2	
2024	11		238166	1	
2024	10		297298	0	
2024	09		252558	0	
2024	08		337213	0	
2024	07		306423	0	
2024	06		301504	0	
2024	05		271128	1	
2024	04		290929	0	
2024	03		275269	0	
2024	02		211058	0	

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2024	01		232142	0	

Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
SANDRA PAOLA CHAVEZ VALLE