

Información de Trámite

Nombre Trámite	AFILIACIÓN VOLUNTARIA DE PERSONAS DOMICILIADAS EN EL EXTERIOR Y DENTRO DEL PAÍS
Institución	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Descripción	Trámite orientado a facilitar el acceso a la afiliación del Régimen Especial del Seguro Voluntario en el IESS para personas domiciliadas en el exterior y dentro del país.
¿A quién está dirigido?	<p>Los beneficiarios de este trámite es la ciudadanía en general, que residan en el exterior o se encuentren en territorio nacional, que requiera acceder a los servicios del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social mediante el régimen especial del Seguro Voluntario. Para mayor información consulte nuestra página web: www.iesg.gob.ec.</p> <p>Dirigido a: Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.</p>
¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?	<p>Tipo de Resultado: Acceder a beneficio o servicio.</p> <p>Resultado a obtener:</p> <ul style="list-style-type: none">• Registro de afiliación
¿Qué necesito para hacer el trámite?	<p>Requisitos Generales: Cédula de identidad o ciudadanía</p>

¿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 web del IESS <https://www.iess.gob.ec>, dé clic en 'Trámites Virtuales' y seleccione la opción 'Afiliados'.
2. En la sección 'Voluntarios e Independientes', dé clic en la opción 'AFÍLITE Ya', y realice los siguientes pasos:
 - Ingrese su número de cédula de ciudadanía y el sistema validará sus datos, dé clic en "Continuar".
 - Ingrese su fecha de nacimiento.
 - Ingrese el valor mensual y dé clic en 'Calcular'.
 - Ingrese su número de celular.
 - Ingrese su correo electrónico (Llegará un código con 6 dígitos para su verificación).

Para el caso de personas residentes en el exterior:

- En la opción "Residentes en el País", colocar "NO".
- Coloque el país de residencia.
- Colocar la religión. Colocar la dirección del domicilio.
- Coloque un visto en 'ACEPTO TÉRMINOS Y CONDICIONES'
- De clic en 'ACEPTAR' (Llegará a su correo electrónico un archivo en formato PDF de aviso de entrada del afiliado).

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

- [Ley de Seguridad Social](#). Art. Artículos: 16; 17; 18; 25; 244; 247; 248..
- [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..
- [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..
- [Código Orgánico Administrativo](#). Art. Artículos: 3; 4; 5; 14; 22; 24; 33; 35; 37; 39; 90..
- [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..
- [REGLAMENTO DE ASEGURAMIENTO, RECAUDACION Y GESTION DE CARTERA, RESOLUCION CD 625](#). Art. Artículos: 23, 24, 36..
- [Ley Orgánica de Movilidad Humana 2025](#). Art. Artículos: 20..

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	39	6022	1	0
2026	08	0	11113	1	0
2026	07		5465	1	
2026	06		9723	0	
2026	05		10566	2	
2026	04		10722	4	
2026	03		2424	5	
2026	02		4241	1	

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2026	01		4077	0	
2025	12		8083	0	
2025	11		8931	0	
2025	10		10023	2	
2025	09		11071	0	
2025	08		21276	0	
2025	07		10813	0	
2025	06		10116	0	
2025	05		10832	0	
2025	04		10292	1	
2025	03		10631	0	
2025	02		10344	0	
2025	01		14349	0	
2024	12		5261	1	
2024	11		3786	1	
2024	10		3109	0	
2024	09		6147	1	
2024	08		3467	0	
2024	07		3417	0	
2024	06		3654	0	
2024	05		4983	10	
2024	04		5044	0	
2024	03		2464	0	
2024	02		2923	0	

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2024	01		2502	0	



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