

# LLENADO DE FORMULARIO DRPT-002

## SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTRATOS



Este formulario se utiliza para solicitar ante el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS-, el registro de CONTRATOS de un Patrono legalmente inscrito ante el Instituto; y para reportar la finalización de los mismos.

Al reverso del formulario encontrará el Instructivo para el llenado correcto de las casillas que correspondan a cada operación que desee realizar.



**ACTUALIZACIÓN**  
Para casillas de selección marcar con X

Anotar fechas en formato dd-mm-aaaa  
DÍA 05 MES 10 AÑO 2009

IGSS

### SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTRATOS

DRPT-002

Este formulario debe ser firmado a máquina o impreso a computadora. Ver instrucciones al dorso.

REGISTRO DE CONTRATO <input type="checkbox"/>		FINALIZACIÓN DE CONTRATO <input type="checkbox"/>	
<b>DATOS DEL PATRONO Y ESTABLECIMIENTO</b>			
1) NÚMERO PATRONAL/CÓDIGO ÚNICO PATRONAL		2) NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL PATRONO	
3) NOMBRE, ESPECIFICACIÓN O RAZÓN COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO			
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>			
TIPO DE CONTRATO: CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> NEGOCIOS EN PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO <input type="checkbox"/> USUFRUCTO <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/>			
4) NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
5) NÚMERO DE CONTRATO	6) ACTIVIDAD ECONÓMICA	7) NÚMERO DE TRABAJADORES	
8) DIRECCIÓN DONDE SE EJECUTA LA ACTIVIDAD SUSCRITA EN EL CONTRATO			
9) MUNICIPIO		10) DEPARTAMENTO	
11) FECHA DE SUSCRIPCIÓN DÍA: [ ][ ] MES: [ ][ ] AÑO: [ ][ ][ ]		12) FECHA DE FIN DE ACTIVIDADES DÍA: [ ][ ] MES: [ ][ ] AÑO: [ ][ ][ ]	
13) FECHA DE FIN DE CONTRATO DÍA: [ ][ ] MES: [ ][ ] AÑO: [ ][ ][ ]			
EL PATRONO ENTENADO DEL DELITO DE PERJUICIO SI LO QUE DECLARE NO FUERE CIERTO, CONTENIDO EN LOS ARTICULOS 321, 322, 323, 324 Y 459 DEL CÓDIGO PENAL, POR ESTE ACTO EXPRESAMENTE DECLARA, BAJO JURAMENTO, QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMULARIO, ES VERDADERA Y SE FUNDAMENTA EN LA DOCUMENTACIÓN APORTADA.			
14) LUGAR Y FECHA DÍA: [ ][ ] MES: [ ][ ] AÑO: [ ][ ][ ]		15) FIRMA DEL PATRONO O REPRESENTANTE LEGAL	

**REGISTRO DE CONTRATO**  
Para un Patrono o Establecimiento inscrito. Llenar todas las casillas del formulario, excepto casilla 16

**FINALIZACIÓN DE CONTRATO**  
Para un Patrono o Establecimiento escrito. Llenar casillas 1 a 8 y 16 a 18.



El formulario puede ser descargado del Portal de Internet de Instituto o puede ser solicitada en la División de Registro de Patronos y Trabajadores, Caja, Delegaciones y Direcciones Departamentales.

Debe solicitar y llenar un formulario por cada operación a realizar y presentar 3 copias del mismo.



¿CONSULTAS?  
Contáctenos

División de Registro de Patronos y Trabajadores  
PBX. 2412 1224 Ext. 1204 y 1205