

REQUISITOS PARA SUSCRIBIR RECONOCIMIENTO DE DEUDA

Estimado Señor Alcalde:

Reciba un cordial saludo de parte del Departamento de Cobro Administrativo, del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. A continuación le presentamos los requisitos para suscripción de Reconocimiento de Deuda conforme a la normativa vigente, así como un modelo para la solicitud del mismo y modelo para autorización de los débitos que se establezcan a la institución bancaria correspondiente. Es importante recalcar que solo el Alcalde puede suscribir y firmar el Reconocimiento de Deuda, por ser la persona que tiene la representación legal de la Municipalidad.

1. PRESENTAR SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE DEUDA (MODELO ANEXO)
2. TIMBRE NOTARIAL DE Q 10.00
3. CARGAR PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL AL SISTEMA POR LOS PERIODOS ADEUDADOS, EN ESTADO "PENDIENTE DE PAGO", LAS CUALES SERVIRÁN DE BASE PARA EL RECONOCIMIENTO DE DEUDA (**NO DEBE PRESENTAR LAS NOMINAS DE LA MUNICIPALIDAD**).
4. ACTA NOTARIAL DE DECLARACION JURADA (MODELO ANEXO)
5. CERTIFICACIÓN DEL PUNTO DE ACTA, EN EL QUE EL CONCEJO MUNICIPAL AUTORIZA AL ALCALDE A QUE SUSCRIBA RECONOCIMIENTO DE DEUDA.
6. AUTORIZACIÓN DEL "BANCO DE DESARROLLO RURAL, SOCIEDAD ANÓNIMA -BANRURAL-" O "DEL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA -CHN-" PARA DEBITAR DE LA CUENTA MONETARIA DE LA MUNICIPALIDAD LOS PAGOS MENSUALES DE LAS CUOTAS NIVELADAS ESTABLECIDAS EN EL RECONOCIMIENTO DE DEUDA POR MEDIO DE UNA CARTA AL BANCO QUE CORRESPONDA, PARA QUE SE OPERE EL DÉBITO AL MOMENTO QUE SEA ACREDITADO EL APOORTE CONSTITUCIONAL, CON LAS FIRMAS DE LAS PERSONAS RESPONSABLES DE LA CUENTA.
7. **FOTOCOPIAS LEGALIZADAS POR NOTARIO DE LOS DOCUMENTOS QUE LO ACREDITAN LEGALMENTE COMO ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD QUE REPRESENTA, SIENDO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

(Puede presentar solo un acta de legalización de fotocopia de documentos por todos los documentos, cumpliendo con los requisitos establecidos en la ley).

1. DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN (DPI) DEL ALCALDE MUNICIPAL (AMBOS LADOS)
2. RTU **ACTUALIZADO Y RATIFICADO AL AÑO EN CURSO, TANTO DEL ALCALDE COMO DE LA MUNICIPALIDAD.**
3. FOTOCOPIA DE LA CREDENCIAL OTORGADA POR EL TRIBUNAL SUPREMO ELECTORAL. (AMBOS LADOS)
4. FOTOCOPIA DEL ACTA DE TOMA DE POSESIÓN COMO ALCALDE MUNICIPAL.

- **Primer Pago incluye primera cuota de Reconocimiento de Deuda.**
- **El Reconocimiento de Deuda puede suscribirse hasta por un plazo de sesenta (60) meses.**

RECONOCIMIENTO DE DEUDA CON CERTIFICACION DE GERENCIA:

SI LA MUNICIPALIDAD TIENE CERTIFICACION DE GERENCIA, DIRIGIRSE AL DEPARTAMENTO DE COBRO JUDICIAL (7º. NIVEL TORRE CAFÉ, DEPARTAMENTO DE COBRO JUDICIAL) PARA QUE INFORMEN LA SITUACIÓN DE LA CERTIFICACION DE GERENCIA, DEBERÁN TRAER ANOTADO Y CON FIRMA DEL PROCURADOR DEL DEPARTAMENTO COBRO JUDICIAL CONSTANCIA DE QUE LA CERTIFICACION OBJETO NO TIENE SENTENCIA.

IMPORTANTE: SI TIENE CERTIFICACION DE GERENCIA CON SENTENCIA, LAS MISMAS DEBEN SEGUIR SU PROCESO CORRESPONDIENTE, NO PUEDEN INCLUIRSE DENTRO DEL RECONOCIMIENTO DE DEUDA.

EL PRIMER PAGO DEL RECONOCIMIENTO DE DEUDA DEBERÁ CANCELARLO CON CHEQUE DE CAJA/GERENCIA A NOMBRE DE "INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL" O EFECTIVO, EN CAJA DE AGENCIAS BANRURAL.



Municipalidad de «MUNICIPIO»
Departamento de «NOMBRE DEL DEPARTAMENTO»
Guatemala, C. A.

«MUNICIPIO», DIA de MES de AÑO

Señores

**EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA o
BANCO DE DESARROLLO RURAL SOCIEDAD ANÓNIMA (BANRURAL)**
Edificio

Respetables señores:

De manera atenta autorizo a ustedes debitar de la cuenta monetaria «NUMERO DE CUENTA EN LETRAS» («NO. DE CUENTA EN NÚMERO»), que se le asignó a la: **Municipalidad de «MUNICIPIO»**, del **Departamento de «NOMBRE DEL DEPARTAMENTO»**, en esa Institución Bancaria, lo siguiente: «CUOTAS Y MONTO A DEBITAR» desde el momento en que sean ingresados los fondos por parte del Estado, correspondiente al aporte constitucional, a favor del INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL, donde tiene asignado esta Municipalidad el registro patronal «No. Patronal»; el referido débito abonará al Reconocimiento de Deuda que se indicará en oficio que le presente el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, requiriendo el monto correspondiente.

Deferentemente,

f)

**NOMBRE Y SELLO
ALCALDE MUNICIPAL**

f)

TESORERO MUNICIPAL

***** EN HOJA MEMBRETADA DE LA MUNICIPALIDAD *****



PRESENTARLA EN HOJA MEMBRETADA
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE DEUDA

Lugar, fecha (Guatemala, DIA de MES de AÑO)

Señor
**Jefe del Departamento de
Cobro Administrativo**
Oficinas Centrales

Señor:

En mi calidad de Patrono inscrito en el Régimen de Seguridad Social, solicito se autorice la suscripción de un Reconocimiento de Deuda para cancelar las contribuciones en mora que reporta mi Cuenta Corriente Patronal, conforme la normativa vigente del Instituto.

Nombre de la Municipalidad: _____

Registro Patronal: _____

Dirección para recibir notificaciones: _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____

NIT de la Municipalidad: _____

Nombre del Alcalde: _____

NIT del Alcalde: _____

Número de Documento Personal de Identificación: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Cordialmente,

NOMBRE DEL ALCALDE
SELLO DE LA MUNICIPALIDAD



FORMATO LEGAL DE ACTA NOTARIAL

En la ciudad de Guatemala, siendo las xxxxx horas con treinta minutos del día xxxxx de xxxx de año xxxxxx, (nombre del notari@) XXXXXX, Notari@, constituid@ en la sede de mi oficina profesional, ubicada en XXX, soy requerid@ por la señor@ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, de cuarenta y un años de edad, casad@, comerciante, guatemaltec@, de este domicilio, originari@ de la ciudad de Guatemala, y se me identifica con Documento Personal de Identificación, cuyo Código Único de Identificación es XXXXXXXXXXXX (XXXXXXXXXX) expedido por el Registro Nacional de las Personas, actúa en calidad de Administrador (a) unic@ y Representante Legal (si fuera Sociedad Anónima) o "propietario" (si fuera empresa individual) dé la entidad denominada "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, SOCIEDAD ANÓNIMA", lo que acredita con el acta de su nombramiento el cual se encuentra inscrito en el Registro Mercantil General de la República con el número xxxxxxxxxxxxxx (xxxxxxxxxxxxxx), folio xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (xxxx) del libro XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XXXXX) de auxiliares de comercio, manifiesta que requiere mis servicios notariales con el objeto se presenta DECLARACION JURADA, a cerca de los siguientes hechos, por lo que se procede de la siguiente forma.. PRIMERO: La infrascrita Notaria, advierte a la (el) requirente señor (a) XXXXXXXXXXXXXXXX, las penas en que incurren las personas que cometen el delito de perjurio. Y que lo cometen las personas que estando bajo juramento omiten decir la verdad, bien impuesta de lo anterior, procede la notaria a tomar juramento al requirente de conformidad con la ley. SEGUNDO: La (el) requirente señor (a) XXXXXXXXXXXXXXXX, manifiesta ser de los datos de identificación personal consignados en la presente acta. TERCERO: manifiesta la requirente en la calidad con que actúa, que adeuda planillas de seguridad Social correspondiente al (PERIODO INCLUIDO EN EL RECONOCIMIENTO DE DEUDA o PERIODO EN MORA) DE ===== AL ===== (si fuese periodo no continuo detallar mes y año de cada período) CUARTO: El (La) requirente



FORMATO LEGAL DE ACTA NOTARIAL

DECLARA BAJO SOLEMNE JURAMENTO que los datos consignados en las planillas identificadas en el punto tres de la presente acta notarial tanto en los nombres, salarios devengados por cada trabajador y el sumatoria total de salarios de cada periodo SON REALES y VERIDICOS, y que la presente DECLARACIÓN JURADA la realiza con el objeto de presentarla al INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL " IGSS", para el trámite de RECONOCIMIENTO DE DEUDA en dicha institución. QUINTO asimismo el requirente declara bajo juramento que todos los trabajadores que laboraron en cada periodo, para la empresa que nos ocupa fueron incluidos en las planillas de Seguridad Social indicadas en el punto tres, sin excepción alguna. No habiendo más que hacer constar doy por terminada la presente acta cuarenta y cinco minutos después de su inicio en el mismo lugar y fecha en el inicio indicado, encontrándose el acta contenida en dos hojas de papel bond, las que numero, sello y firma. Doy integra lectura de todo lo escrito y bien impuesta de su contenido, objeto, validez y demás efectos legales, la aceptan ratifican y firma junto con la notari@.

ANTE MÍ.

LLENAR LOS DATOS CORRESPONDIENTES SIN
MODIFICAR EL CONTENIDO



URPI -49

DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN
DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PATRONOS Y TRABAJADORES

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL PATRONO

Cambio de Direcciones

Número patronal: _____

DATOS DEL PATRONO

Nombre: _____ NIT: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

DATOS PARA NOTIFICACIONES

Dirección: _____ Teléfono: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Lugar y fecha: _____

Declaro y juro que la información contenida en el presente formulario es verídica.

Nombre del Patrono o Representante Legal

Sello

Firma