



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

AVISO DE INSCRIPCIÓN DE PATRONO

1. No. Patronal

2. Nombre del Patrono (Razón Social si se trata de persona jurídica):

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres Apellido del Esposo

3. Dirección del Patrono (Particular u Oficina):

Teléfono: _____

Fax: _____

Celular: _____

Departamento Municipio Colonia Calle Número de Casa

4. Documento de identidad Personal

DUI No. _____ NIT _____ Correo Electrónico: _____

Carné de Residente No. _____ Pasaporte No. _____

5. Nombre Comercial del Centro de Trabajo

6. Dirección del Centro de Trabajo

Teléfono: _____

Fax: _____

celular: _____

Departamento Municipio Colonia Calle Número de Casa

7. Actividad Principal de la Empresa

8. Cantidad de Trabajadores

9. Monto Estimado de Salario

10. Fecha Sujeción al Régimen

____/____/____
Día Mes Año

11. Lugar y Fecha de Solicitud

12. Firma y Sello del Patrono

Departamento Municipio Día Mes Año

PARA USO EXCLUSIVO DEL ISSS

Fecha de inscripción

Cód. Sector Empresa

Cód. Dirección Patrono

Cód. Direc. Ctro. de Trab.

Cód. Actividad Económica

Cód. Centro de Atención

____/____/____
Día Mes Año

C. SAFISSS 130101015

13. Sociedad de Derecho

Inscrita con Fecha _____ Bajo el No. _____ del Libro: _____ de Fs. _____ a Fs. _____

14. Persona Jurídica

Nombre de los Socios	Firma	Tipo de Documento de Identidad	Número de Documento de Identidad

15. Representante Legal

Nombre

Firma

No. de Documento de Identidad Personal

16. Dirección del Representante Legal

Departamento Municipio Colonia Calle Número de Casa

PARA USO EXCLUSIVO DEL ISSS

Observaciones: _____

Documentos anexos _____

PARA USO DEPARTAMENTO DE INSPECCION

Empleado Responsable

Vo. Bo. del Supervisor

Revisión

Localización

Codificación

Digitación

Control de Calidad