



03/09/2021
08:59:24 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PRELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN DIRECTA REGIMEN DE SALUD

No. Recibo: 6738584
202109011583
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono	2. Fecha De Emisión	3. Número Patronal	4. Corr. Planilla	5. Hoja								
MUNICIPIO DE VERAPAZ	03/09/2021	809990015	1	1								
6. Dirección Del Patrono	7. Departamento y Municipio	8. Teléfono										
BO EL CENTRO C NORBERTO MARROQUIN SIN NUMERO	SAN VICENTE / VERAPAZ											
9. Nombre Del Centro De Trabajo	10. NIT	11. Actividad Económica										
MUNICIPIO DE VERAPAZ	10131010790011	Actividades de la administración pública en general										
13. Dirección Centro Trabajo	14. Departamento y Municipio	15. Teléfono										
BO EL CENTRO C NORBERTO MARROQUIN SIN NUMERO	SAN VICENTE / VERAPAZ											
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
1	100530325	CASTILLO GARCIA DOLORES RODOLFO	533.37	0.00	0.00	8	31	0	0	16.00	40.00	56.00
2	100660906	CAMPOS LANDAVERDE JULIO CESAR	649.77	0.00	0.00	8	31	0	0	19.49	48.73	68.22
3	100800029	BENITEZ VASQUEZ OSCAR ARNULFO	816.75	0.00	0.00	8	31	0	0	24.50	61.26	85.76
4	107833771	RIVAS EMERITA	580.80	0.00	0.00	8	31	0	0	17.42	43.56	60.98
5	107886275	CATIVO DURAN CARLOS ERNESTO	690.70	0.00	0.00	8	31	0	0	20.72	51.80	72.52
6	109760408	GARCIA BARAHONA CARMEN VIANNEY	484.00	0.00	0.00	8	31	0	0	14.52	36.30	50.82
7	199470045	ROSALES MARTINEZ VICTOR MANUEL	365.00	0.00	0.00	8	31	0	0	10.95	27.38	38.33
8	388630370	PANIAGUA BENITEZ ISABEL DE LOS ANGELE	690.18	0.00	0.00	8	31	0	0	20.71	51.76	72.47
9	105825207	MEJIA ELIAS FATIMA CAROLINA	594.00	0.00	0.00	8	31	0	0	17.82	44.55	62.37
10	103833075	PORTILLO MELENDEZ ARACEL Y DEL ROSARIC	690.18	0.00	0.00	8	31	0	0	20.71	51.76	72.47
11	118860526	MARINERO GUILLERMO ANTONIO	737.00	0.00	0.00	8	31	0	0	22.11	55.28	77.39
12	105845983	MARTINEZ MOLINA CRISTIAN WILLBER	429.00	0.00	0.00	8	31	0	0	12.87	32.18	45.05
13	895745196	MONTOYA ELIAS SOBEYDA ROXANA	366.66	0.00	0.00	8	31	0	0	11.00	27.50	38.50
14	987632036	CALDERON ROGELIO GERMAN	484.00	0.00	0.00	8	31	0	0	14.52	36.30	50.82
15	985670830	RIVERA ABREGO CANDELARIO ALCIDES	365.00	0.00	0.00	8	31	0	0	10.95	27.38	38.33
16	100805765	PLATERO CAMPOS BEATRIZ DEL CARMEN	816.75	0.00	0.00	8	31	0	0	24.50	61.26	85.76
17	120860367	PORTILL O REINADO ERIKA CRISTINA	440.00	0.00	0.00	8	31	0	0	13.20	33.00	46.20
18	575532031	DOMINGUEZ REYES JOSE FRANCISCO	450.00	0.00	0.00	8	31	0	0	13.50	33.75	47.25
19	117912806	RAMOS CARCAMO MIRIAN MARICELA	365.00	0.00	0.00	8	31	0	0	10.95	27.38	38.33
20	121670078	HERRANDEZ LOPEZ FRANCISCO JAVIER	450.00	0.00	0.00	8	31	0	0	13.50	33.75	47.25
21	121931119	CARCAMO RIVAS CRISTIAN ALEXANDER	450.00	0.00	0.00	8	31	0	0	13.50	33.75	47.25
22	113993356	CASTRO RAMIREZ GUILLERMO ANTONIO	450.00	0.00	0.00	8	31	0	0	13.50	33.75	47.25
23	121890653	RODRIGUEZ MONTANO MARITZA YAMILETH	365.00	0.00	0.00	8	31	0	0	10.95	27.38	38.33
24	116942726	LOPEZ MARROQUIN WILLBER JOSE	365.00	0.00	0.00	8	31	0	0	10.95	27.38	38.33
25	121910847	GAVIDIA VALLEJOS HENRY EDILBERTO	365.00	0.00	0.00	8	31	0	0	10.95	27.38	38.33
26	115890157	CAMPOS RIVAS SANTOS REDAMIS	1,823.36	0.00	0.00	8	31	0	0	30.00	75.00	105.00
27	105740622	SANDOVAL FREDY GEOVANY	880.00	0.00	0.00	8	31	0	0	26.40	66.00	92.40



03/09/2021
08:59:24 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PRELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

No. Recibo: 6738584
202109011583
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono	MUNICIPIO DE VERAPAZ		2. Fecha De Emisión	03/09/2021		3. Número Patronal	809990015		4. Corr. Planilla	1		5. Hoja	2		
6. Dirección Del Patrono	BO EL CENTRO C NORBERTO MARROQUIN SIN NUMERO		7. Departamento y Municipio	SAN VICENTE / VERAPAZ		8. Teléfono									
9. Nombre Del Centro De Trabajo	MUNICIPIO DE VERAPAZ		10. NIT	10131010790011		11. Actividad Económica	Actividades de la administración pública en general								
13. Dirección Centro Trabajo	BO EL CENTRO C NORBERTO MARROQUIN SIN NUMERO		14. Departamento y Municipio	SAN VICENTE / VERAPAZ		12. Periodo De Pago	AGOSTO - 2021								
15. Teléfono															
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte			
28	117890502	MELENDEZ CRESPIN ROSARIO DE MARIA	880.00	0.00	0.00	8	31	0	0	26.40	66.00	92.40			
29	121972187	CORDOVA GONZALEZ JONATHAN JOSUE	715.00	0.00	0.00	8	31	0	0	21.45	53.63	75.08			
30	199751089	RODRIGUEZ LUIS ANTONIO	715.00	0.00	0.00	8	31	0	0	21.45	53.63	75.08			
			18,006.52	0.00	0.00					515.49	1,288.78	1,804.27			

RESERVADO AL ISSS		
APORTACIONES	MULTAS (25%)	
SALUD	\$ 1,804.27	\$ 0.00
INSAFORP	\$ 171.84	\$ 0.00
TOTAL	\$ 1,976.11	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,976.11
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,976.11



[Handwritten Signature]

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 6738584

Nombre: MUNICIPIO DE VERAPAZ

Dirección: BO EL CENTRO C NORBERTO MARROQUIN SIN NUMERO

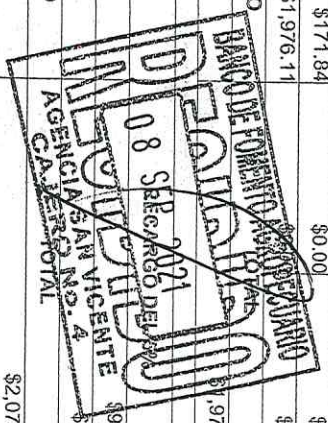
No. Patronal: 809990015 Referencia: 202109011583

Fecha de Emisión: 03/09/2021 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 08-2021

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	25%	OTROS
Salud	\$1,804.27	\$0.00	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$171.84	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$1,976.11			\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO				
	30/09/2021			\$1,976.11
CONCEPTO				
Salud				\$90.21
INSAFORP (si aplica)				\$8.59
FECHA DE VENCIMIENTO				
Hasta el:	15/10/2021			\$2,074.91
CONCEPTO				
		RECARGO DEL 10%		
Salud				\$180.43
INSAFORP (si aplica)				\$17.18
FECHA DE VENCIMIENTO				
Despues del:	15/10/2021			\$2,173.72
TOTAL				
				\$2,173.72



SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR
AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES
ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O
IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA.
PATRONO

Cajero : MIRNA BEATRIZ HENDOZA
C. Serv: SAN VICENTE
Sec. : 000064 AJ316 Sup.: Sup.:
08/09/21 02:38 PM
\$ 1,976.11



SEÑOR PATRONO:
EL ISSS HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE PARA BRINDAR LA COBERTURA DE
Y PRESTACIONES ECONOMICAS PARA USTED, A SUS EMPLEADOS Y BENEFICIARIOS,
ES NECESARIO REALICE EL PAGO PUNTUAL DE LAS COTIZACIONES, POR LO QUE
SUGERIMOS CONSULTAR SU ESTADO DE CUENTA.

SI A LA FECHA SU ESTADO DE CUENTA PRESENTA MORA EN CONCEPTO DE
COTIZACIONES, DEBE PRESENTARSE URGENTEMENTE A LA SECCION GESTION
DE COBROS DE LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS O EN LA SUCURSAL
ADMINISTRATIVAS MAS CERCANA, DONDE UN GESTOR, LE APOYARA PARA
QUE PUEDA SOLVENTAR LA SITUACION DE INSOLVENCIA CON LA SEGURIDAD
SOCIAL.

RECUERDE: EL NO PAGO DE LAS COTIZACIONES PUEDE GENERARLE DIVERSOS
INCONVENIENTES INCLUSIVE DE CARACTER PENAL, POR LO QUE EL ISSS,
LE BRINDA LA OPORTUNIDAD UNICA PARA QUE NORMALICE LA SITUACION DE
INSOLVENCIA Y QUE SE EVITE INCONVENIENTES DE TIPO LEGAL.

PRACTIQUEMOS LA SOLIDARIDAD

PAGUE SUS COTIZACIONES A TIEMPO

