



07/02/2020
12:52:14 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892563
202002030549
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/02/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 1												
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300														
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago ENERO - 2020														
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300														
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
	Afiliación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
1			ALBERTO PAREDES JUAN FRANCISCO	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
2			GONZALEZ SORTO ANA GLÓRIA PLEITEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
3			AVILES MEDINA DINA YOLANDA ESLY MONCHE	1,580.28	0.00	0.00	8	31	0														
4			BARRERA SUSANA PATRICIA	988.10	0.00	0.00	8	31	0														
5			BENITEZ GUANDIQUE XIÓMARA JUDITH	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0														
6			CABRERA FLORES ISRAEL	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
7			CAMPOS CRESPIN DARIO GAMALIEL	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0														
8			ALFARO GARCIA ROXANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
9			CANO HERNANDEZ DEYSI NOHEMY	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
10			CARDONA NUILA ANA MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
11			CONTRERAS MOLINA ANA LISSETTE	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0														
12			RODRIGUEZ KAREN ALEXIA DE SALINAS	665.79	0.00	0.00	8	31	0														
13			CELARIE FUENTES LUIS GUILLERMO	1,146.75	0.00	0.00	8	31	0														
14			DIAZ ALAS JULIO CESAR	550.00	0.00	0.00	8	31	0														
15			DUEÑAS MARIA DE LOS ANGELES CRUZ DE B	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0														
16			FERNANDEZ SARA DALILA DE VILLACORTA	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0														
17			SALAZAR LISSETTE AMANDA DE TRABANINO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
18			GOMEZ FUENTES JOSE ROBERTO	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
19			GONZALEZ BERNAL ROXANA YANIRA	650.00	0.00	0.00	8	31	0														
20			CHAVEZ CHAVEZ OSCAR ARMANDO	1,246.89	0.00	0.00	8	31	0														
21			MELLENDEZ RECINOS MIGUEL ANGEL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
22			IGLESIAS DINORAH ALÉJANDRINA DE LEMUS	1,580.50	0.00	0.00	8	31	0														
23			LEMUS ORELLANA YASMIN LIZETTE	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0														
24			LIMA ESCOBAR FRANCISCO JAVIER	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0														
25			LOPEZ IDALIA ESTELA DE MIRANDA	897.28	0.00	0.00	8	31	0														
26			LOPEZ GARZONA EDWIN BLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
27			MACHUCA RAMÍREZ DORA LILIAN	500.00	0.00	0.00	8	31	0														



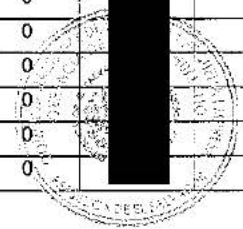
07/02/2020
12:52:14 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892563
202002030549
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/02/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 2				
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300						
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago ENERO - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300						
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
28		MARADIAGA PORTILLO RICARDO JOSE	1,088.62	0.00	0.00	8	31	0							
29		GALLARDO GUEVARA CARLOS MAURICIO	497.31	0.00	0.00	8	31	0							
30		MARTINEZ BARRAZA MIRNA YANIRA	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
31		MEJIA FABIAN RENE ALBERTO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
32		FLORES HIDALGO ENILDA ROSIBEL	3,500.00	0.00	0.00	8	31	0							
33		SANTOS AGUILAR MELVIN EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0							
34		HERNANDEZ GARCIA JAIME ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
35		PALACIOS RAMIREZ MARIA DE LOS ANGELES	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0							
36		PEÑA RAMIREZ EDWIN ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
37		PEREZ JOVEL JOSE WILFREDO	1,800.00	0.00	0.00	8	31	0							
38		PEREZ VALLECILLOS RUTH MARLENE	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
39		RAMOS SOSA JOSE RICARDO	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0							
40		RENDEROS FLORES SEGUNDA SANDRA DEL P	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
41		RIVERA GONZALEZ GLORIA LUZ RIVAS	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
42		RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
43		HENRIQUEZ HERNANDEZ BEATRIZ ANTONIA G	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
44		ROMERO UMAÑA EVA ROXANA	1,400.00	0.00	0.00	8	31	0							
45		CORTEZ UMAÑA ALEX MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
46		SANCHEZ ORELLANA TERESA DE JESUS	1,400.00	0.00	0.00	8	31	0							
47		SIGARAN PEREZ FRANCISCO JAVIER	1,091.20	0.00	0.00	8	31	0							
48		TORRES CORDOVA ROBERTO CARLO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
49		TREJO BERMUDEZ NAILI NANYO	784.95	0.00	0.00	8	31	0							
50		PALOMO ACEVEDO ANA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
51		VASQUEZ ORTIZ RAFAEL ANTONIO	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0							
52		ANAYA EDITHA IDALIA DE SAMAYOA	1,800.00	0.00	0.00	8	31	0							
53		ARIAS GEORGINA MARCELA	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0							
54		LEMUS GONZALEZ LILIANA ELIZABETH	650.00	0.00	0.00	8	31	0							





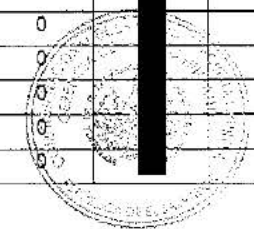
07/02/2020
12:52:14 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892563
202002030549
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono		2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja				
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA		07/02/2020		801970335		1		3				
6. Dirección Del Patrono				7. Departamento y Municipio				8. Teléfono				
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				21211300				
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica				12. Período De Pago				
CONAMYPE		06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				ENERO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo				14. Departamento y Municipio				15. Teléfono				
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				21211300				
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. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod. Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
55		AGUILAR CRUZ OSCAR SALVADOR	1,296.74	0.00	0.00	8	31	0				
56		QUEZADA ALVARADO ROBERTO ANTONIO	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
57		NIETO GOMEZ AIDA MARGARITA CONCEPCION	883.78	0.00	0.00	8	31	0				
58		CAMPOS ESPINOZA ERIC EDWY	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
59		MERCADO PINEDA FLOR DE MARIA CASTILLO	800.00	0.00	0.00	8	31	0				
60		PORTILLO PERLERA ROXANA AZUCENA	897.76	0.00	0.00	8	31	0				
61		CUELLAR ANA DOLORES DE BRAN	2,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
62		CHAVEZ CAÑAS LUZ MARISOL SERRANO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
63		PALMA MARTHA ALICIA DE DURAN	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0				
64		SERRANO HENRIQUEZ ANA BEATRIZ	999.87	0.00	0.00	8	31	0				
65		OLMEDO ESCOBAR GLORIA ESTER PORTILLO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
66		FLORES FLORES WENDY ALEYDA JOSEFIN	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
67		MIRANDA RAMIREZ ERIKA MARICELA	1,198.87	0.00	0.00	8	31	0				
68		AGUILAR ALAS OSCAR FRANCISCO	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
69		FUENTES SERRANO GEMA EMPERATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
70		AVILES HERNANDEZ KEVIN OMAR	1,150.00	0.00	0.00	8	31	0				
71		RUIZ PEREZ DOUGLAS VLADIMIR	650.00	0.00	0.00	8	31	0				
72		SERMENO MURILLO CARLOS EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
73		NUÑEZ AGUILAR EDWIN MIGUEL	1,150.00	0.00	0.00	8	31	0				
74		HERNANDEZ ROSALES JOSUE FRANCISCO	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
75		ALVARADO MARIA LEÓNILA DE VILLEGAS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
76		GONZALEZ RINCAN YOHANA IBETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
77		FUNES MOLINA ROCIO DEL CARMEN	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
78		DURAN SARAVIA TANIA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
79		RIVAS CHAVARRIA NORMA MARITZA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
80		ANGULO CHAVEZ GUILLERMO SAMUEL	1,580.28	0.00	0.00	8	31	0				
81		RAMIREZ MARTINEZ SALVADOR ENRIQUE	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0				





07/02/2020
12:52:14 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892563
202002030549
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/02/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 4											
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago ENERO - 2020													
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
82		AMAYA YUDDY SUYAPA MENDOZA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
83		BARRERA HERNANDEZ LUIS ALONSO	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0														
84		BARAHONA TOBAR ROCIO DEL CARMEN	997.72	0.00	0.00	8	31	0														
85		ELIZONDO CALDERÓN SILVIA MARLENE	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
86		FLORES ESCOBAR CLAUDIA MARIA ARIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
87		RIVERA JOHANNA MIRELY BASAGOITIA	1,448.73	0.00	0.00	8	31	0														
88		APARICIO ALVAREZ JESSICA MARICELA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
89		LUNA SANCHEZ CLEDY LISSETH CLAROS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
90		DIAZ GLENDA CRISTINA ALFARO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
91		LOPEZ GUERRERO ANA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
92		CUBIAS GUILLEN EDITH RAQUEL	1,683.31	0.00	0.00	8	31	0														
93		ORTIZ RIVERA ROLANDO ISAI	995.90	0.00	0.00	8	31	0														
94		ZELAYA RIVAS GERMAN REINALDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
95		MORENO LOPEZ LUIS ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
96		ORTO ODILIA ESPERANZA DE GUTIERREZ	911.82	0.00	0.00	8	30	0														
97		SORIANO CARRANZA DONNY JOSE ALBERTO	997.98	0.00	0.00	8	31	0														
98		ZELAYA RAMOS ERICK ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
99		MORALES AYALA JORGE ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
100		ARGUETA ROSA LIDIA DE ORELLANA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
101		CHAMORRO CALERO DANIELA BEATRIZ	883.78	0.00	0.00	8	31	0														
102		MENJIVAR JAVIER MELVIN VLADIMIR	695.95	0.00	0.00	8	31	0														
103		ALCANTARA PEREZ RONY MILTON	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0														
104		MEJIA GARCIA SUSANA ROCIO ACOSTA	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
105		FLAMENCO LILIAN MARINA DE AVALOS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
106		PINEDA LARIN ADA KELLY	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0														
107		HERNANDEZ SANABRIA RODRIGO ENRIQUE	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
108		LOPEZ MENDOZA OSCAR HUMBERTO	1,200.00	0.00	0.00	8	31	0														





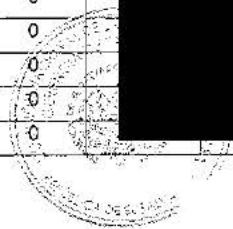
07/02/2020
12:52:14 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892563
202002030549
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/02/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 5	
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300			
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago ENERO - 2020			
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300			
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. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod. Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
109		HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	1.600.00	0.00	0.00	8	31	0				
110		JUAREZ AMAYA CARLOS ALFREDO	1.019.00	0.00	0.00	8	31	0				
111		GUTIERREZ CHINCHILLA SONIA YASMIN	451.61	0.00	0.00	8	28	0				
112		BONILLA MENDEZ LEYLIN ASTRID	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
113		CRUZ ELIAS MELVIN SIMEHI	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
114		MUNGUIA MERLIN YANETH	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
115		MIRANDA ROMERO VIRNA GERALDINA	1.200.00	0.00	0.00	8	31	0				
116		FLORES RODRIGUEZ DEISI VIANNEY	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
117		MALDONADO LUCERO WENDY YANETH DIAZ	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
118		GONZALEZ PADILLA JAIME ENRIQUE	999.66	0.00	0.00	8	31	0				
119		LOVOS DEISY JOSSELINNE DE ESCOBAR	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
120		FLORES GRANADOS JOSE ANGEL	998.99	0.00	0.00	8	31	0				
121		VIGIL EDWIND OTONIEL	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
122		MONGE GONZALEZ OMAR MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
123		TOMASINO MORAN CARLOS ROBERTO	897.46	0.00	0.00	8	31	0				
124		PALACIOS ORELLANA ANA KELLY	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
125		RIVAS COCAR MAYRA MARLENE	1.600.00	0.00	0.00	8	31	0				
126		ORELLANA ALEMAN YESENIA CAROLINA	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
127		CASTELLON ROXANA MARGARITA DE DIAZ	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
128		GARCIA MENDOZA ANA MERCEDES	1.000.00	0.00	0.00	8	31	0				
129		RODRIGUEZ HENRIQUEZ JOSE MELVIN	499.09	0.00	0.00	8	31	0				
130		MENDOZA DIAZ MICHELLE GABRIELA	499.43	0.00	0.00	8	31	0				
131		GARCIA GARCIA ELIZABETH MARISOL	1.019.00	0.00	0.00	8	31	0				
132		RIVERA IRULA ERICK ALEJANDRO	600.00	0.00	0.00	8	31	0				
133		LOPEZ LAGOS GABRIELA MARGARITA	883.78	0.00	0.00	8	31	0				
134		GALDAMEZ MAIRA MARILU DE FLORES	499.66	0.00	0.00	8	31	0				
135		RIVAS MARGARITA IVONNE DE GONZALEZ	500.00	0.00	0.00	8	31	0				





07/02/2020
12:52:14 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892563
202002030549
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/02/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 6											
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago ENERO - 2020													
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
136		HERNANDEZ HELEN SARAI DE REYES	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
137		ZELEDON CORTEZ ROXANA CAROLINA	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0														
138		MARROQUIN HERNANDEZ JOSE ELENILSON	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
139		SOLIS SANCHEZ MANUEL ALEXANDER	999.53	0.00	0.00	8	31	0														
140		DÉLGADO CAMPOS MARVIN ERNESTO	700.00	0.00	0.00	8	31	0														
141		MEJIA GOMEZ JENNY MARITZA LOPEZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
142		SANCHEZ AGUILAR RENAN ERNESTO	998.92	0.00	0.00	8	31	0														
143		ALVARADO ARIAS LUIS ALFREDO	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
144		CORNEJO MEMBREÑO DANIEL EDGARDO	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0														
145		MONTES JÓVEL SALVADOR ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
146		LOBOS HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
147		ARGUETA PICHE FLOR DE MARIA	1,226.41	0.00	0.00	8	31	0														
148		AYALA GARCIA LUIS HUMBERTO	899.82	0.00	0.00	8	31	0														
149		VIOLANTE ALVARADO ANA RUTH LOPEZ	1,249.92	0.00	0.00	8	31	0														
150		ALVARADO ARREAGA LAURA ARACELY	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
151		STEINER WHIGHAM PAUL DAVID	4,708.50	0.00	0.00	8	31	0														
152		LIZAMA ERAZO JOSE RAUL	3,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
153		CARBAJAL CABREJO CARLOS ERNESTO	3,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
154		GOMEZ MELGAR RINA HAYDEE REINA	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
155		DIAZ URQUILLA CARMEN YANIRA	548.39	0.00	0.00	8	17	0														
			174,096.33	0.00	0.00													4,028.21	10,070.56	14,098.77		



07/02/2020
12:52:14 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892563
202002030549
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	14,098.77	\$ 0.00
INSAFORP	\$	1,342.76	\$ 0.00
TOTAL	\$	15,441.53	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$		15,441.53
MULTAS Y RECARGOS:	\$		0.00
TOTAL A PAGAR:	\$		15,441.53



07/02/2020
01:11:43 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892564
202002030550
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 07/02/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 2		5. Hoja 1												
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300												
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores						12. Período De Pago ENERO - 2020												
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 25212200												
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
1		ALVARADO REYES RUTH NOEMY	375.00	0.00	0.00	8	31	0														
2		CASTRO HUEZO MANUEL ENRIQUE	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
3		CASTRO MOJICA JUDITH AMANDA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
4		GUERRA HERNANDEZ RODOLFO	375.00	0.00	0.00	8	31	0														
5		MIRANDA DURAN VERONICA BEATRIZ AVALOS	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
6		ORTIZ PEREZ JOAQUIN	375.00	0.00	0.00	8	31	0														
7		PENADO JIMENEZ WENDI LIZETH	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
8		PEREZ CARIAS CLAUDIA ESPERANZA	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
9		VILLALTA GIL DANILO VLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
10		MOJICA ORTEGA FRANCISCO SALVADOR	375.00	0.00	0.00	8	31	0														
11		MONGE JENNIFER ILIANA DE VENTURA	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
12		CRUZ LEMUS NATHALY ASTRID	999.26	0.00	0.00	8	31	0														
13		VELASCO UMAÑA JAVIER ELIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
14		AGUILUZ MOLINA KARLA GUADALUPE	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
15		LIPE LUE MAYRA JANETH	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
16		PEÑA RECINOS DORA ALICIA	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
17		PERDOMO PERAZA PEDRO ANTONIO	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
18		PLATERO GUADRON ARMANDO RENE	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
19		CRUZ QUINTEROS JOSE ANGEL	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
20		SALINAS MARAVILLA GUILLERMO ALEXANDER	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
21		ORTEGA ARIAS ERIKA ROSSANA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
			16,999.26	0.00	0.00																	
																	437.98	1,094.96	1,532.94			



07/02/2020
01:11:43 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892564
202002030550
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,532.94	\$ 0.00
INSAFORP	\$	145.99	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,678.93	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,678.93
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,678.93



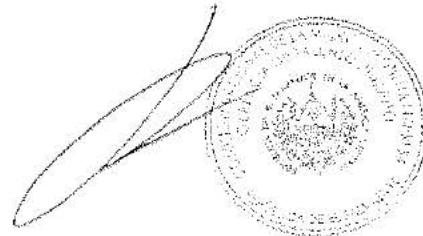
07/02/2020
12:58:11 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892566
202002030552
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla			5. Hoja			
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			07/02/2020			801970335			4			1			
6. Dirección Dei Patrono						7. Departamento y Municipio						8. Teléfono			
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO						SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300			
9. Nombre Del Centro De Trabajo				10. NIT		11. Actividad Económica				12. Período De Pago					
CONAMYPE				06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				ENERO - 2020					
13. Dirección Centro Trabajo						14. Departamento y Municipio						15. Teléfono			
25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO						SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						25212200			
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod. Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
1		BARAHONA VASQUEZ MELVIN ANIBAL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
2		VILLATORO NAVARRO DENISSE LISSETTE	985.69	0.00	0.00	8	31	0							
3		CRISTALES CHAVEZ MANUEL ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
4		TOLEDO VELIS KARLA GUADALUPE	997.31	0.00	0.00	8	31	0							
5		CALDERON GUEVARA FERNANDO ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
6		CRUZ ALEJO DINA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
7		SANTOS SÓLA VICTOR ROLANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
8		BOLAÑOS BENITEZ JOEL ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
9		ARIAS MARMOL KENY ZENEYDA MENDEZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
10		ALEMAN GALVEZ MARCOS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
11		ESQUIVEL ROXANA DE BENITEZ	1,099.63	0.00	0.00	8	31	0							
12		CALLEJAS GARCIA DANIELA NICOLE	998.19	0.00	0.00	8	31	0							
13		LEBRON LÓPEZ ROXANA MARITZA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
14		EGUIZABAL MARIONA JANETH ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
15		BENAVIDES PÉREZ JOSE MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
16		MARTINEZ JIMENEZ RAFAEL ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
			16,080.82	0.00	0.00							479.44	1,198.59	1,678.03	



RESERVADO AL ISSS

TOTAL PLANILLA



07/02/2020
12:59:17 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892567
202002030553
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISIÓN NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/02/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 5		5. Hoja 1			
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300					
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago ENERO - 2020					
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 25212200					
16. Corr.	17. Número De Afiliación		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación		19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
					Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte
1			CASTANEDA RODRIGUEZ IRIS JOHANA		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
2			ORELLANA GUARDADO ROBERTA		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
3			AGUILAR RUIZ SANTOS ENRIQUE		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
4			CARBAJAL CHAVEZ TRAYCY CAROBITSY SIBR		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
5			LOPEZ GIRON GERALDINA ELIZABETH		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
6			LANDAVERDE FIGUEROA RENE ARMANDO		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
7			ESCOBAR FRATTY HASSELH DE RAMIREZ		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
8			HERNANDEZ ROMERO ROSARIO DE GUADALLU		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
9			VELASCO HERNANDEZ JEANET DE JESUS		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
10			BARRERA MERCADO BRENDA YESSENIA		1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
11			VILLATORO BENITEZ CARMELINA NOEMI		1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
12			MENJIVAR BELTRAN KARLA EUNICE		747.68	0.00	0.00	8	31	0				
					12,347.68	0.00	0.00					352.43	881.08	1,233.51

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,233.51	\$ 0.00
INSAFORP	\$	117.48	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,350.99	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$	1,350.99	
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR:	\$	1,350.99	



07/02/2020
01:02:35 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892568
202002030554
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/02/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 6		5. Hoja 1											
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago ENERO - 2020														
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 25212200													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
1		FLORES ALFARO ADAN ROBERTO	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
2		MORAN AMAYA RUTH ISABEL DEL PILAR	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
3		RODRIGUEZ CLAUDIA ELIZABETH DE SALDAN	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
4		MOLINA VALIENTE FAUSTO ALONSO	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
5		FLAMENCO SOSA ANA RUTH	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
6		MENDEZ RAMIREZ GUILLERMO ALBERTO	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
7		ZACARIAS URRUTIA VANESSA IRENE	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
8		ALVARADO GRIJALBA SINDY CAROLINA	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
9		ARGUETA FREDY ERNESTO	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
10		PORTILLO SONIA ELIZABETH DE HERNANDEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
11		ALFARO RIVAS WILLIAN ESAU	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
12		AMAYA MEDINA ZULMA DINORA AZUCENA	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
13		ESCOBAR FLORES JOSÉ EDUARDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
14		SERRANO MARROQUIN ELIZABETH DEL ROSA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
15		GONZALEZ ENEYDA GUADALUPE DE VELASCO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
16		GUERRERO ZANDRA YANETH DE RIVAS	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
			3,000.00	0.00	0.00													90.00	225.00	315.00		

RESERVADO AL ISSS

TOTAL PLANILLA



07/02/2020
01:03:43 PM

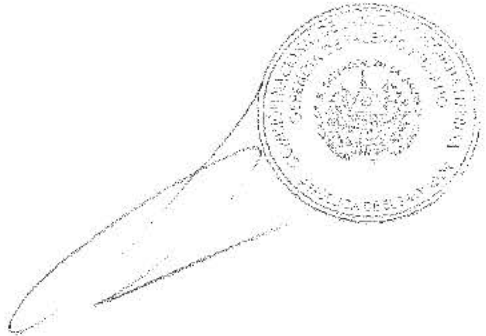
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5892569
202002030555
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/02/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 10			5. Hoja 1						
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300									
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025			11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores			12. Período De Pago ENERO - 2020									
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono									
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario			20. Pago			21. Pago			22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Adicional	Vacaciones	Vacaciones	Vacaciones									
1		OLMEDO ZARCEÑO EVER ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0										
2		ORELLANA EGUIZABAL IVAN DEMETRIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0										
3		OSTORGA ESCAMILLA ROXANA ANGELICA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0										
4		BRAN MIRANDA RODRIGO ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0										
5		GARCIA MENDEZ JESSICA ABIGAIL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0										
6		LOVO PORTILLO ERIKA SARAI	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0										
7		FUENTES MARTINEZ JAIME	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0										
8		BENITEZ PABLO NORA EMILIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0										
9		GRANADOS ULLOA SILVIA MARINA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0										
			8,000.00	0.00	0.00										240.00	600.00	840.00	

El presente documento se encuentra en versión pública en vista que contiene información confidencial, de conformidad a lo establecido en el artículo 30 de la Ley de Acceso a la Información Pública.



RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	840.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	80.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	920.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	920.00
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	920.00



05/03/2020
01:57:35 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931744
202003023399
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 05/03/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1			5. Hoja 1					
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300								
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago FEBRERO - 2020								
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300								
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días		24. Días	25. Cod	26. Aporte		27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación		Obs.	Laboral			Patronal	Aporte		
1		ALBERTO PAREDES JUAN FRANCISCO	900.00	0.00	0.00	8	29	0									
2		GONZALEZ SORTO ANA GLORIA PLEITEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0									
3		AVILES MEDINA DINA YOLANDA ESLY MONCH	1,580.28	0.00	0.00	8	29	0									
4		BARRERA SUSANA PATRICIA	998.99	0.00	0.00	8	29	0									
5		BENITEZ GUANDIQUE XIOMARA JUDITH	1,019.00	0.00	0.00	8	29	0									
6		CAMPOS CRESPIN DARIO GAMALIEL	2,800.00	0.00	0.00	8	29	0									
7		ALFARO GARCIA ROXANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0									
8		CANO HERNÁNDEZ DEYSI NOHEMY	900.00	0.00	0.00	8	29	0									
9		CARDONA NUILA ANA MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	29	0									
10		CONTRERAS MOLINA ANA LISSETTE	2,800.00	0.00	0.00	8	29	0									
11		RODRIGUEZ KAREN ALEXIA DE SALINAS	866.92	0.00	0.00	8	29	0									
12		GELARIE FUENTES LUIS GUILLERMO	1,150.00	0.00	0.00	8	29	0									
13		DIAZ ALAS JULIO CESAR	550.00	0.00	0.00	8	29	0									
14		DUEÑAS MARIA DE LOS ANGELES CRUZ DE B	1,700.00	0.00	0.00	8	29	0									
15		FERNANDEZ SARA DALILA DE VILLACORTA	1,700.00	0.00	0.00	8	29	0									
16		SALAZAR LISSETTE AMANDA DE TRABANINO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0									
17		GONZALEZ BERNAL ROXANA YANIRA	650.00	0.00	0.00	8	29	0									
18		CHAVEZ CHAVEZ OSCAR ARMANDO	1,243.20	0.00	0.00	8	29	0									
19		MELENDEZ RECINOS MIGUEL ANGEL	993.68	0.00	0.00	8	29	0									
20		IGLESIAS DINORAH ALEJANDRINA DE LEMUS	1,580.50	0.00	0.00	8	29	0									
21		LEMUS ORELLANA YASMÍN LIZETTE	1,250.00	0.00	0.00	8	29	0									
22		LIMA ESCOBAR FRANCISCO JAVIER	2,100.00	0.00	0.00	8	29	0									
23		LOPEZ IDALIA ESTELA DE MIRANDA	894.74	0.00	0.00	8	29	0									
24		LOPEZ GARZONA EDWIN BLADIMIR	1,800.00	0.00	0.00	8	29	0									
25		MACHUCA RAMIREZ DORA LILIAN	500.00	0.00	0.00	8	29	0									
26		MARADIAGA PORTILLO RICARDO JOSE	1,100.00	0.00	0.00	8	29	0									
27		GALLARDO GUEVARA CARLOS MAURICIO	497.08	0.00	0.00	8	29	0									



05/03/2020
01:57:35 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931744
202003023399
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 05/03/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 2							
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300								
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago FEBRERO - 2020								
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300								
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
	Afiliación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte			
28			MEJIA FABIAN RENÉ ALBERTO	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0							
29			FLORES HIDALGO ENILDA ROSIBEL	3,500.00	0.00	0.00	8	29	0							
30			SANTOS AGUILAR MELVIN EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	29	0							
31			HERNANDEZ GARCIA JAIME ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
32			PALACIOS RAMIREZ MARIA DE LOS ANGELES	1,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
33			PEÑA RAMIREZ EDWIN ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
34			PEREZ JOVEL JOSE WILFREDO	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0							
35			PEREZ VALLECILLOS RUTH MARLENE	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
36			RAMOS SOSA JOSÉ RICARDO	1,700.00	0.00	0.00	8	29	0							
37			RENDEROS FLORES SEGUNDA SANDRA DEL P	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
38			RIVERA GONZALEZ GLORIA LUZ RIVAS	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
39			RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
40			HENRIQUÉZ HERNANDEZ BEÁTRIZ ANTONIA G	500.00	0.00	0.00	8	29	0							
41			ROMERO UMAÑA EVA RÓXANA	1,400.00	0.00	0.00	8	29	0							
42			CORTEZ UMAÑA ALEX MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
43			SANCHEZ ORELLANA TERESA DE JESUS	1,400.00	0.00	0.00	8	29	0							
44			SIGARAN PEREZ FRANCISCO JAVIER	1,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
45			TORRES CORDOVA ROBERTO CARLO	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0							
46			TREJO BERMUDEZ NAILI NANYO	800.00	0.00	0.00	8	29	0							
47			PALOMO ACÉVEDO ANA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
48			VASQUEZ ORTIZ RAFAEL ANTONIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
49			ANAYA EDITHA IDALIA DE SAMAYOA	1,800.00	0.00	0.00	8	29	0							
50			ARIAS GEÓRGINA MARCELA	1,700.00	0.00	0.00	8	29	0							
51			LEMUS GONZALEZ LILIANA ELIZABETH	650.00	0.00	0.00	8	29	0							
52			AGUILAR CRUZ OSCAR SALVADOR	1,296.74	0.00	0.00	8	29	0							
53			QUEZADA ALVARADO ROBERTO ANTONIO	2,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
54			NIETO GOMEZ AIDA MARGARITA CONCEPCION	883.78	0.00	0.00	8	29	0							



05/03/2020
01:57:35 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931744
202003023399
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 05/03/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 3				
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300						
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025			11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores			12. Período De Pago FEBRERO - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300						
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
55		CAMPOS ESPINOZA ERIC EDWY	1,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
56		MERCADO PINEDA FLOR DE MARIA CASTILLO	800.00	0.00	0.00	8	29	0							
57		PORTILLO PERLERA ROXANA AZUCENA	900.00	0.00	0.00	8	29	0							
58		QUELLAR ANA DOLORES DE BRAN	2,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
59		CHÁVEZ CANAS LUZ MARISOL SERRANO	997.85	0.00	0.00	8	29	0							
60		PALMA MARTHA ALICIA DE DURAN	2,800.00	0.00	0.00	8	29	0							
61		SERRANO HENRIQUEZ ANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
62		OLMEDO ESCOBAR GLORIA ESTER PORTILLO	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0							
63		FLORES FLORES WENDY ALEYDA JOSEFIN	1,019.00	0.00	0.00	8	29	0							
64		MIRANDA RAMIREZ ERIKA MARICÉLA	1,183.35	0.00	0.00	8	29	0							
65		AGUILAR ALAS OSCAR FRANCISCO	2,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
66		FUENTES SERRANO GEMA EMPERATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
67		AVILÉS HERNANDEZ KEVIN OMAR	1,150.00	0.00	0.00	8	29	0							
68		RUIZ PEREZ DOUGLAS VLADIMIR	650.00	0.00	0.00	8	29	0							
69		SERMENO MURILLO CARLOS EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	29	0							
70		NUÑEZ AGUILAR EDWIN MIGUEL	1,150.00	0.00	0.00	8	29	0							
71		HERNANDEZ ROSALES JOSUE FRANCISCO	1,019.00	0.00	0.00	8	29	0							
72		ALVARADO MARIA LEONILA DE VILLEGAS	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
73		GONZALEZ RINCAN YOHANA IBETH	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
74		FUNES MOLINA ROCIO DEL CARMEN	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
75		DURAN SARAVIA TANIA MARÍA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
76		RIVAS CHAVARRIA NORMA MARITZA	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0							
77		ANGULO CHAVEZ GUILLERMO SAMUEL	1,580.28	0.00	0.00	8	29	0							
78		RAMIREZ MARTINEZ SALVADOR ENRIQUE	1,250.00	0.00	0.00	8	29	0							
79		AMAYA YUDDY SUYAPA MENDOZA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
80		BARRERA HERNANDEZ LUIS ALONSO	2,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
81		BARAHONA TOBAR ROCIO DEL CARMEN	991.60	0.00	0.00	8	29	0							



05/03/2020
01:57:35 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931744
202003023399
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 05/03/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 4					
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300						
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago FEBRERO - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300						
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
82		ELIZONDO CALDERON SILVIA MARLENE	900.00	0.00	0.00	8	29	0							
83		FLORES ESCOBAR CLAUDIA MARIA ARIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
84		RIVERA JOHANNA MIRELY BASAGOITIA	1,449.73	0.00	0.00	8	29	0							
85		APARICIO ALVAREZ JESSICA MARICELA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
86		LUNA SANCHEZ CLEDY LISSETH CLAROS	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
87		DIAZ GLENDA CRISTINA ALFARO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
88		LOPEZ GUERRERO ANA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
89		CUBIAS GUILLÉN EDITH RAQUEL	1,683.31	0.00	0.00	8	29	0							
90		ORTIZ RIVERA ROLANDO ISAI	989.78	0.00	0.00	8	29	0							
91		ZELAYA RIVAS GERMAN REINALDO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
92		MORENO LOPEZ LUIS ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
93		SORTO ODILIA ESPERANZA DE GUTIERREZ	985.22	0.00	0.00	8	29	0							
94		SORIANO CARRANZA DONNY JOSE ALBERTO	999.40	0.00	0.00	8	29	0							
95		ZELAYA RAMOS ERICK ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
96		MORALES AYALA JORGE ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
97		ARGUETA ROSA LIDIA DE ORELLANA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
98		CHAMORRO CALERO DANIELA BEATRIZ	883.78	0.00	0.00	8	29	0							
99		MENJIVAR JAVIER MELVIN VLADIMIR	688.90	0.00	0.00	8	29	0							
100		ALCANTARA PEREZ RONY MILTON	1,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
101		FLAMENCO LILIAN MARINA DE AVALOS	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
102		PINEDA LARIN ADA KELLY	1,700.00	0.00	0.00	8	29	0							
103		HERNANDEZ SANABRIA RODRIGO ENRIQUE	900.00	0.00	0.00	8	29	0							
104		LOPEZ MENDOZA OSCAR HUMBERTO	1,200.00	0.00	0.00	8	29	0							
105		HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0							
106		JUAREZ AMAYA CARLOS ALFREDO	1,019.00	0.00	0.00	8	29	0							
107		GUTIERREZ CHINCHILLA SONIA YASMIN	500.00	0.00	0.00	8	29	0							
108		BONILLA MENDEZ LEYLIN ASTRID	806.45	0.00	0.00	8	23	0							



05/03/2020
01:57:35 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931744
202003023399
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 05/03/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 5						
8. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago FEBRERO - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300							
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
	Afiliación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
109			CRUZ ELIAS MELVIN SIMEHI	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
110			MUNGUÍA MERLIN YANETH	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
111			MIRANDA ROMERO VIRNA GERALDINA	1,199.35	0.00	0.00	8	29	0							
112			FLORES RODRIGUEZ DEISI VIANNEY	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
113			MALDONADO LUCERO WENDY YANETH DIAZ	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
114			GONZÁLEZ PADILLA JAIME ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
115			LOVOS DEISY JOSSELINE DE ESCOBAR	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
116			FLORES GRANADOS JOSÉ ANGEL	998.79	0.00	0.00	8	29	0							
117			VIGIL EDWIND OTONIEL	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
118			MONGE GONZALEZ OMAR MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	29	0							
119			TOMASINO MORAN CARLOS ROBERTO	895.77	0.00	0.00	8	29	0							
120			PALACIOS ORELLANA ANA KELLY	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
121			RIVAS COCAR MAYRA MARLENE	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0							
122			ORELLANA ALEMAN YESENIA CAROLINA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
123			CASTELLON ROXANA MARGARITA DE DIAZ	500.00	0.00	0.00	8	29	0							
124			GARCÍA MENDOZA ANA MERCEDES	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
125			RODRIGUEZ HENRIQUEZ JOSE MELVIN	499.63	0.00	0.00	8	29	0							
126			MENDOZA DIAZ MICHELLE GABRIELA	499.56	0.00	0.00	8	29	0							
127			GARCIA GARCIA ELIZABETH MARISOL	1,019.00	0.00	0.00	8	29	0							
128			RIVERA IRULA ERICK ALEJANDRO	600.00	0.00	0.00	8	29	0							
129			LOPEZ LAGOS GABRIELA MARGARITA	883.78	0.00	0.00	8	29	0							
130			GALDAMEZ MAIRA MARILU DE FLORES	499.63	0.00	0.00	8	29	0							
131			RIVAS MARGARITA IVONNE DE GONZALEZ	500.00	0.00	0.00	8	29	0							
132			HERNANDEZ HELEN SARAI DE REYES	499.50	0.00	0.00	8	29	0							
133			ZELEDON CORTEZ ROXANA CAROLINA	2,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
134			MARROQUIN HERNANDEZ JOSE ELENILSON	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
135			SOLIS SANCHEZ MANUEL ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							



05/03/2020
01:57:35 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931744
202003023399
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono				2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja					
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				05/03/2020		801970335		1		6					
6. Dirección Del Patrono				7. Departamento y Municipio				8. Teléfono							
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT	11. Actividad Económica				12. Período De Pago							
CONAMYPE			06140305961025	Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				FEBRERO - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo				14. Departamento y Municipio				15. Teléfono							
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				21211300							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod. Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
136		DELGADO CAMPOS MARVIN ERNESTO	698.59	0.00	0.00	8	29	0							
137		MEJIA GOMEZ JENNY MARITZA LOPEZ	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
138		SANCHEZ AGUILAR RENAN ERNESTO	994.19	0.00	0.00	8	29	0							
139		ALVARADO ARIAS LUIS ALFREDO	900.00	0.00	0.00	8	29	0							
140		CORNEJO MEMBREÑO DANIEL EDGARDO	1,100.00	0.00	0.00	8	29	0							
141		MONTES JOVEL SALVADOR ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
142		LOBOS HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	900.00	0.00	0.00	8	29	0							
143		ARGUETA PICHE FLOR DE MARIA	1,227.15	0.00	0.00	8	29	0							
144		AYALA GARCIA LUIS HUMBERTO	899.70	0.00	0.00	8	29	0							
145		VIOLANTE ALVARADO ANA RUTH LOPEZ	1,250.00	0.00	0.00	8	29	0							
146		ALVARADO ARREAGA LAURA ARACELY	500.00	0.00	0.00	8	29	0							
147		STEINER WHIGHAM PAUL DAVID	4,708.50	0.00	0.00	8	29	0							
148		LIZAMA ERAZO JOSE RAUL	3,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
149		CARBAJAL CABREJO CARLOS ERNESTO	3,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
150		GOMEZ MELGAR RINA HAYDEE REINA	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
151		DIAZ URQUILLA CARMEN YANIRA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0							
152		BONILLA HENRIQUEZ LAURA MARISOL	689.66	0.00	0.00	8	20	0							
153		REYES MONICA LISSETTE DE RECINOS	1,448.28	0.00	0.00	8	20	0							
			175,312.64	0.00	0.00							4,060.11	10,150.25	14,210.36	



05/03/2020
01:57:35 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931744
202003023399
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	14,210.36	\$ 0.00
INSAFORP	\$	1,353.41	\$ 0.00
TOTAL	\$	15,563.77	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$		15,563.77
MULTAS Y RECARGOS:	\$		0.00
TOTAL A PAGAR:	\$		15,563.77



05/03/2020
01:58:57 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931745
202003023400
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 05/03/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 2		5. Hoja 1							
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300								
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago FEBRERO - 2020								
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 25212200								
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario			20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
	Afilación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.							
1			ALVARADO REYES RUTH NOEMY	375.00	0.00	0.00	8	29	0								
2			CASTRO HUEZO MANUEL ENRIQUE	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0								
3			CASTRO MOJICA JUDITH AMANDA	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0								
4			GUERRA HERNANDEZ RODOLFO	375.00	0.00	0.00	8	29	0								
5			MIRANDA DURAN VERONICA BEATRIZ AVALOS	500.00	0.00	0.00	8	29	0								
6			ORTIZ PEREZ JOAQUIN	375.00	0.00	0.00	8	29	0								
7			PENADO JIMENEZ WENDI LIZETH	500.00	0.00	0.00	8	29	0								
8			PEREZ CARIAS CLAUDIA ESPERANZA	500.00	0.00	0.00	8	29	0								
9			VILLALTA GIL DANILO VLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0								
10			MOJICA ORTEGA FRANCISCO SALVADOR	373.97	0.00	0.00	8	29	0								
11			MONGE JENNIFER ILIANA DE VENTURA	500.00	0.00	0.00	8	29	0								
12			CRUZ LEMUS NATHALY ASTRID	999.46	0.00	0.00	8	29	0								
13			VELASCO UMANA JAVIER ELIAS	999.60	0.00	0.00	8	29	0								
14			AGUILUZ MOLINA KARLA GUADALUPE	500.00	0.00	0.00	8	29	0								
15			LIPE LUE MAYRA JANETH	500.00	0.00	0.00	8	29	0								
16			PENA RECINÓS DORA ALICIA	500.00	0.00	0.00	8	29	0								
17			PERDÓMO PERAZA PEDRO ANTONIO	900.00	0.00	0.00	8	29	0								
18			PLATERO GUADRON ARMANDO RENE	900.00	0.00	0.00	8	29	0								
19			CRUZ QUINTEROS JOSE ANGEL	900.00	0.00	0.00	8	29	0								
20			SALINAS MARAVILLA GUILLERMO ALEXANDER	899.33	0.00	0.00	8	29	0								
21			ORTEGA ARIAS ERIKA ROSSANA	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0								
				16,997.36	0.00	0.00								437.92	1,094.82	1,532.74	



05/03/2020
01:58:57 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931745
202003023400
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,532.74	\$ 0.00
INSAFORP	\$	145.97	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,678.71	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,678.71
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,678.71



05/03/2020
01:59:45 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931746
202003023401
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 05/03/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 4		5. Hoja 1			
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300					
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago FEBRERO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 25212200					
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte	
1		BARAHONA VASQUEZ MELVIN ANIBAL	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
2		VILLATORO NAVARRO DENISSE LISSETTE	991.80	0.00	0.00	8	29	0					
3		CRISTALES CHAVEZ MANUEL ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
4		TOLEDO VELIS KARLA GUADALUPE	998.79	0.00	0.00	8	29	0					
5		CALDERON GUEVARA FERNANDO ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
6		CRUZ ALEJO DINA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
7		SANTOS SOLA VICTOR ROLANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
8		BOLAÑOS BENITEZ JOEL ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
9		ARIAS MARMOL KENY ZENEYDA MENDEZ	998.86	0.00	0.00	8	29	0					
10		ALEMAN GALVEZ MARCOS	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
11		ESQUIVEL ROXANA DE BENITEZ	1,100.00	0.00	0.00	8	29	0					
12		CALLEJAS GARCIA DANIELA NICOLE	997.31	0.00	0.00	8	29	0					
13		LEBRON LOPEZ ROXANA MARITZA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
14		EGUIZABAL MARIÓNA JANETH ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
15		BENAVIDES PEREZ JOSE MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
16		MARTINEZ JIMENEZ RAFAEL ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0					
			16,086.76	0.00	0.00						479.60	1,199.01	1,678.61

RESERVADO AL ISSS

TOTAL PLANILLA



05/03/2020
02:00:31 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931747
202003023402
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla			5. Hoja										
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			05/03/2020			801970335			5			1										
6. Dirección Del Patrono						7. Departamento y Municipio						8. Teléfono										
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO						SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300										
9. Nombre Del Centro De Trabajo				10. NIT		11. Actividad Económica				12. Período De Pago												
CONAMYPE				06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				FEBRERO - 2020												
13. Dirección Centro Trabajo						14. Departamento y Municipio						15. Teléfono										
EDIF. GAZZOLO 25 AV. NTE. Y 25 CALLE PTE.						SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						25212200										
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
1		CASTANEDA RODRIGUEZ IRIS JOHANA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
2		ORELLANA GUARDADO ROBERTA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
3		AGUILAR RUIZ SANTOS ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
4		CARBAJAL CHAVEZ TRAYCY CAROBITSY SIBR	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
5		LOPEZ GIRON GERALDINA ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
6		LANDAVERDE FIGUEROA RENE ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
7		ESCOBAR FRATTY HASSELH DE RAMIREZ	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
8		HERNANDEZ ROMERO ROSARIO DE GUADALL	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
9		VELASCO HERNANDEZ JEANET DE JESUS	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
10		BARRERA MERCADO BRENDA YESSENIA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
11		VILLATORO BENITEZ CARMELINA NOEMI	1,600.00	0.00	0.00	8	29	0														
12		MENJIVAR BELTRAN KARLA EUNICE	750.00	0.00	0.00	8	29	0														
			12,350.00	0.00	0.00													352.50	881.25	1,233.75		

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,233.75	\$ 0.00
INSAFORP	\$	117.50	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,351.25	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$	1,351.25	
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR:	\$	1,351.25	



05/03/2020
02:01:14 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931749
202003023404
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 05/03/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 6			5. Hoja 1					
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300								
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025	11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores						12. Período De Pago FEBRERO - 2020								
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 25212200								
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.		24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral		27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones												
1		ESCOBAR FLORES JOSE EDUARDO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0									
2		SERRANO MARROQUIN ELIZABETH DEL ROSA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0									
3		GONZALEZ ENEYDA GUADALUPE DE VELASQ	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0									
			3,000.00	0.00	0.00									90.00	225.00	315.00	

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	315.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	30.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	345.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$		345.00
MULTAS Y RECARGOS:	\$		0.00
TOTAL A PAGAR:	\$		345.00



05/03/2020
02:01:57 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5931750
202003023405
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 05/03/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 10		5. Hoja 1												
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago FEBRERO - 2020														
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
1		OLMEDO ZARCEÑO EVER ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
2		ORELLANA EGUIZABAL IVAN DEMETRIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
3		OSTORGA ESCAMILLA ROXANA ANGELICA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
4		BRAN MIRANDA RODRIGÓ ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
5		GARCIA MENDEZ JESSICA ABIGAIL	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
6		LOVO PORTILLO ERIKA SARAI	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
7		FUENTES MARTINEZ JAIME	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
8		BENITEZ PABLO NORA EMILIA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
9		GRANADOS ULLOA SILVIA MARINA	1,000.00	0.00	0.00	8	29	0														
			8,000.00	0.00	0.00												240.00	600.00			840.00	

El presente documento se encuentra en versión pública en vista que contiene información confidencial, de conformidad a lo establecido en el artículo 30 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	840.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	80.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	920.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$	920.00	
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR:	\$	920.00	



03/04/2020
09:11:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963839
202004009321
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla		5. Hoja	
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			03/04/2020			801970335			1		1	
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono			
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300			
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica				12. Periodo De Pago				
CONAMYPE		06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				MARZO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio						15. Teléfono			
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300			
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte
1		ALBERTO PAREDES JUAN FRANCISCO	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
2		GONZALEZ SORTO ANA GLORIA PLEITEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
3		AVILES MEDINA DINA YOLANDA ESLY MONCHE	1,580.28	0.00	0.00	8	31	0				
4		BARRERA SUSANA PATRICIA	996.26	0.00	0.00	8	31	0				
5		BENITEZ GUANDIQUE XIOMARA JUDITH	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
6		CAMPOS CRÉSPIN DARIO GAMALIEL	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0				
7		ALFARO GARCIA ROXANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
8		CANO HERNANDEZ DEYSI NOHEMY	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
9		CARDONA NUIA ANA MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
10		CONTRERAS MOLINA ANA LISSETTE	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0				
11		RODRIGUEZ KAREN ALEXIA DE SALINAS	667.14	0.00	0.00	8	31	0				
12		CELARIE FUENTES LUIS GUILLERMO	1,146.86	0.00	0.00	8	31	0				
13		DIÁZ ALAS JULIO CESAR	560.00	0.00	0.00	8	31	0				
14		DUEÑAS MARIA DE LOS ANGELES CRUZ DE B	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
15		FERNANDEZ SARA DALILA DE VILLACORTA	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
16		SALAZAR LISSETTE AMANDA DE TRABANINO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
17		GONZALEZ BERNAL ROXANA YANIRA	650.00	0.00	0.00	8	31	0				
18		CHAVEZ CHAVEZ ÓSCAR ARMANDO	1,249.55	0.00	0.00	8	31	0				
19		MELENDEZ RECINOS MIGUEL ANGEL	995.76	0.00	0.00	8	31	0				
20		IGLESIAS DINORAH ALEJANDRINA DE LEMUS	1,580.50	0.00	0.00	8	31	0				
21		LEMUS ORELLANA YASMIN LIZETTE	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0				
22		LIMA ESCOBAR FRANCISCO JAVIER	1,625.81	0.00	0.00	8	24	0				
23		LOPEZ IDALIA ESTELA DE MIRANDA	896.77	0.00	0.00	8	31	0				
24		LOPEZ GARZONA EDWIN BLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
25		MACHUCA RAMIREZ DORA LILIAN	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
26		MARADIAGA PORTILLO RICARDO JOSE	1,096.84	0.00	0.00	8	31	0				
27		GALLARDO GUEVARA CARLOS MAURICIO	500.00	0.00	0.00	8	31	0				



03/04/2020
09:11:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963839
202004009321
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 03/04/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 2					
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MARZO - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 21211300							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jr.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
28		MEJIA FABIAN RENE ALBERTO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
29		FLORES HIDALGO ENILDA ROSIBEL	3,500.00	0.00	0.00	8	31	0							
30		SANTOS AGUILAR MELVIN EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0							
31		HERNANDEZ GARCIA JAIME ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
32		PALACIOS RAMIREZ MARIA DE LOS ANGELES	1,097.55	0.00	0.00	8	31	0							
33		PEÑA RAMIREZ EDWIN ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
34		PEREZ JOVEL JOSE WILFREDO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
35		PEREZ VALLECILLOS RUTH MARLENE	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
36		RAMOS SOSA JOSE RICARDO	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0							
37		RENDEROS FLORES SEGUNDA SANDRA DEL P	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
38		RIVERA GONZALEZ GLORIA LUZ RIVAS	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
39		RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
40		HENRIQUEZ HERNANDEZ BEATRIZ ANTONIA G	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
41		ROMERO UMAÑA EVA ROXANA	1,400.00	0.00	0.00	8	31	0							
42		CORTEZ UMAÑA ALEX MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
43		SANCHEZ ORELLANA TERESA DE JESUS	1,400.00	0.00	0.00	8	31	0							
44		SIGARAN PEREZ FRANCISCO JAVIER	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0							
45		TORRES CORDOVA ROBERTO CARLO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
46		TREJO BERMUDEZ NAILI NANYO	800.00	0.00	0.00	8	31	0							
47		PALOMO ACEVEDO ANA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
48		ANAYA EDITHA IDALIA DE SAMAYOA	1,800.00	0.00	0.00	8	31	0							
49		ARIAS GEORGINA MARCELA	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0							
50		LEMUS GONZALEZ LILIANA ELIZABETH	650.00	0.00	0.00	8	31	0							
51		AGUILAR CRUZ OSCAR SALVADOR	1,296.74	0.00	0.00	8	31	0							
52		QUEZADA ALVARADO ROBERTO ANTONIO	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0							
53		NIETO GOMEZ AIDA MARGARITA CONCEPCION	883.78	0.00	0.00	8	31	0							
54		CAMPOS ESPINOZA ERIC EDWY	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0							



03/04/2020
09:11:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963839
202004009321
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 03/04/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 3												
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MARZO - 2020													
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
55		MERCADO PINEDA FLOR DE MARIA CASTILLO	800.00	0.00	0.00	8	31	0														
56		PORTILLO PERLERA ROXANA AZUCENA	897.41	0.00	0.00	8	31	0														
57		CUELLAR ANA DOLORES DE BRAN	2,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
58		CHAVEZ CAÑAS LUZ MARISOL SERRANO	999.86	0.00	0.00	8	31	0														
59		PALMA MARTHA ALICIA DE DURAN	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0														
60		SERRANO HENRIQUEZ ANA BEATRIZ	999.78	0.00	0.00	8	31	0														
61		OLMEDO ESCOBAR GLORIA ESTER PORTILLO	1,800.00	0.00	0.00	8	31	0														
62		FLORES FLORES WENDY ALEYDA JOSEFIN	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0														
63		MIRANDA RAMIREZ ERIKA MARICELA	1,199.83	0.00	0.00	8	31	0														
64		AGUILAR ALAS OSCAR FRANCISCO	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0														
65		FUENTES SERRANO GEMA EMPERATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
66		AVILES HERNANDEZ KEVIN OMAR	1,149.75	0.00	0.00	8	31	0														
67		RUIZ PEREZ DOUGLAS VLADIMIR	650.00	0.00	0.00	8	31	0														
68		SERMENO MURILLO CARLOS EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0														
69		NUNEZ AGUILAR EDWIN MIGUEL	1,150.00	0.00	0.00	8	31	0														
70		HERNANDEZ ROSALES JOSUE FRANCISCO	1,017.90	0.00	0.00	8	31	0														
71		ALVARADO MARIA LEONILA DE VILLEGAS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
72		GONZALEZ RINCAN YOHANA IBETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
73		FUNES MOLINA ROCIO DEL CARMEN	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
74		DURAN SARAVIA TANIA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
75		RIVAS CHAVARRIA NORMA MARITZA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
76		ANGULO CHAVEZ GUILLERMO SAMUEL	1,580.28	0.00	0.00	8	31	0														
77		RAMIREZ MARTINEZ SALVADOR ENRIQUE	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0														
78		AMAYA YUDDY SUYAPA MENDOZA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
79		BARRERA HERNANDEZ LUIS ALONSÓ	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0														
80		BARAHONA TOBAR ROCIO DEL CARMEN	992.46	0.00	0.00	8	31	0														
81		ELIZONDO CALDERON SILVIA MARLENE	900.00	0.00	0.00	8	31	0														



03/04/2020
09:11:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963839
202004009321
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono				2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja						
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				03/04/2020		801970335		1		4						
6. Dirección Del Patrono				7. Departamento y Municipio						8. Teléfono						
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300						
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT		11. Actividad Económica				12. Periodo De Pago							
CONAMYPE			06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				MARZO - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo				14. Departamento y Municipio						15. Teléfono						
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300						
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
	Afiliación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
82			FLORES ESCOBAR CLAUDIA MARIA ARIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
83			RIVERA JOHANNA MIRELY BASAGOITIA	1,444.54	0.00	0.00	8	31	0							
84			APÁRICIO ALVAREZ JESSICA MARICELA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
85			LUNA SANCHEZ CLEDY LISSETH CLAROS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
86			DIAZ GLENDA CRISTINA ALFARO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
87			LOPEZ GUERRERO ANA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
88			CUBIAS GUILLEN EDITH RAQUEL	1,683.31	0.00	0.00	8	31	0							
89			ORTIZ RIVERA ROLANDO ISAI	998.99	0.00	0.00	8	31	0							
90			ZELAYA RIVAS GERMAN REINALDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
91			MORENO LOPEZ LUIS ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
92			SORTO ODILIA ESPERANZA DE GUTIERREZ	990.23	0.00	0.00	8	31	0							
93			SORIANO CARRANZA DONNY JOSE ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
94			ZELAYA RAMOS ERICK ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
95			MORALES AYALA JORGE ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
96			ARGUETA ROSA LIDIA DE ORELLANA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
97			CHAMORRO CALERO DANIELA BEATRIZ	883.78	0.00	0.00	8	31	0							
98			MENJIVAR JAVIER MELVIN VLADIMIR	691.80	0.00	0.00	8	31	0							
99			ALCANTARA PEREZ RONY MILTON	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0							
100			FLAMENCO LILIAN MARINA DE AVALÓS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
101			PINEDA LARIN ADA KELLY	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0							
102			HERNANDEZ SANABRIA RODRIGO ENRIQUE	900.00	0.00	0.00	8	31	0							
103			LOPEZ MENDOZA OSCAR HUMBERTO	1,200.00	0.00	0.00	8	31	0							
104			HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
105			JUAREZ AMAYA CARLOS ALFREDO	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0							
106			GUTIERREZ CHINCHILLA SONIA YASMIN	499.96	0.00	0.00	8	31	0							
107			BONILLA MENDEZ LEYLIN ASTRID	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
108			CRUZ ELIAS MELVIN SIMÉHI	998.56	0.00	0.00	8	31	0							



03/04/2020
09:11:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963839
202004009321
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 03/04/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 5		
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300				
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MARZO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 21211300				
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte
109		MUNGUIA MERLIN YANETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
110		MIRANDA ROMERO VIRNA GERALDINA	1,199.05	0.00	0.00	8	31	0				
111		FLORES RODRIGUEZ DEISI VIANNEY	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
112		MALDONADO LUCERO WENDY YANETH DIAZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
113		GONZALEZ PADILLA JAIME ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
114		LOVOS DEISY JOSSELINNE DE ESCOBAR	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
115		FLORES GRANADOS JOSE ANGEL	997.92	0.00	0.00	8	31	0				
116		VIGIL EDWIND OTONIEL	999.28	0.00	0.00	8	31	0				
117		MONGE GONZALEZ OMAR MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
118		TOMASINO MORAN CARLOS ROBERTO	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
119		PALACIOS ORELLANA ANA KELLY	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
120		RIVAS COCAR MAYRA MARLENE	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
121		ORELLANA ALEMAN YESENIA CAROLINA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
122		CASTELLON ROXANA MARGARITA DE DIAZ	499.39	0.00	0.00	8	31	0				
123		GARCIA MENDOZA ANA MERCEDES	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
124		RODRIGUEZ HENRIQUEZ JOSE MELVIN	499.96	0.00	0.00	8	31	0				
125		MENDOZA DIAZ MICHELLE GABRIELA	498.42	0.00	0.00	8	31	0				
126		GARCIA GARCIA ELIZABETH MARISOL	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
127		RIVERA IRULA ERICK ALEJANDRO	600.00	0.00	0.00	8	31	0				
128		LOPEZ LAGOS GABRIELA MARGARITA	883.21	0.00	0.00	8	31	0				
129		GALDAMEZ MAIRA MARILU DE FLORES	498.17	0.00	0.00	8	31	0				
130		RIVAS MARGARITA IVONNE DE GONZALEZ	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
131		HERNANDEZ HELEN SARAI DE REYES	499.28	0.00	0.00	8	31	0				
132		ZÉLEDON CORTEZ ROXANA CAROLINA	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
133		MARROQUIN HERNANDEZ JOSE ELENILSON	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
134		SOLIS SANCHEZ MANUEL ALEXANDER	998.99	0.00	0.00	8	31	0				
135		DELGADO CAMPOS MARVIN ERNESTO	695.98	0.00	0.00	8	31	0				



03/04/2020
09:11:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963839
202004009321
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 03/04/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 6												
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MARZO - 2020														
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
136		MEJIA GOMEZ JENNY MARITZA LOPEZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
137		SANCHEZ AGUILAR RENAN ERNESTO	997.49	0.00	0.00	8	31	0														
138		ALVARADO ARIAS LUIS ALFREDO	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
139		CORNEJO MEMBREÑO DANIEL EDGARDO	1,099.92	0.00	0.00	8	31	0														
140		MONTES JOVEL SALVADOR ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
141		LOBOS HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
142		ARGUETA PICHE FLOR DE MARIA	1,227.15	0.00	0.00	8	31	0														
143		AYALA GARCIA LUIS HUMBERTO	899.29	0.00	0.00	8	31	0														
144		VIOLANTE ALVARADO ANA RUTH LOPEZ	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0														
145		ALVARADO ARREAGA LAURA ARACELY	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
146		STEINER WHIGHAM PAUL DAVID	4,708.50	0.00	0.00	8	31	0														
147		LIZAMA ERAZO JOSE RAUL	3,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
148		CARBAJAL CABREJO CARLOS ERNESTO	3,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
149		GOMEZ MELGAR RINA HAYDEE REINA	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
150		DIAZ URQUILLA CARMEN YANIRA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
151		BONILLA HENRIQUEZ LAURA MARISOL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
152		REYES MONICA LISSETTE DE RECINOS	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0														
			176,020.28	0.00	0.00						4,075.79	10,189.49	14,265.28									

RESERVADO AL ISSS

TOTAL PLANILLA



03/04/2020
09:11:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963839
202004009321
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

	APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$	14,265.28	\$	0.00
INSAFORP	\$	1,358.58	\$	0.00
TOTAL	\$	15,623.86	\$	0.00

TOTAL PLANILLA:	\$	15,623.86
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	15,623.86



03/04/2020
09:13:02 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963840
202004009322
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 03/04/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 2		5. Hoja 1													
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300														
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MARZO - 2020														
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 25212200														
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
	Afiliación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
1			ALVARADO REYES RUTH NOEMY	375.00	0.00	0.00	8	31	0														
2			CASTRO HUEZO MANUEL ENRIQUE	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
3			CASTRO MOJICA JUDITH AMANDA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
4			GUERRA HERNANDEZ RODOLFO	375.00	0.00	0.00	8	31	0														
5			MIRANDA DURAN VERONICA BEATRIZ AVALOS	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
6			ORTIZ PEREZ JOAQUIN	375.00	0.00	0.00	8	31	0														
7			PENADO JIMENEZ WENDI LIZETH	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
8			PEREZ CARIAS CLAUDIA ESPERANZA	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
9			VILLALTA GIL DANILO VLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
10			MOJICA ORTEGA FRANCISCO SALVADOR	375.00	0.00	0.00	8	31	0														
11			MONGE JENNIFER ILIANA DE VENTURA	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
12			CRUZ LEMUS NATHALY ASTRID	994.40	0.00	0.00	8	31	0														
13			VELASCO UMAÑA JAVIER ELIAS	999.21	0.00	0.00	8	31	0														
14			AGUILUZ MOLINA KARLA GUADALUPE	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
15			LIPE LUE MAYRA JANETH	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
16			PENA RECINOS DORA ALICIA	500.00	0.00	0.00	8	31	0														
17			PERDOMO PERAZA PEDRO ANTONIO	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
18			PLATERO GUADRON ARMANDO RENE	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
19			CRUZ QUINTEROS JOSE ANGEL	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
20			SALINAS MARAVILLA GUILLERMO ALEXANDER	900.00	0.00	0.00	8	31	0														
21			ORTEGA ARIAS ERIKA ROSSANA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
				16,993.61	0.00	0.00																	
																			437.81	1,094.54	1,532.35		



03/04/2020
09:13:02 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963840
202004009322
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,532.35	\$ 0.00
INSAFORP	\$	145.93	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,678.28	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,678.28
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,678.28



03/04/2020
09:13:40 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963844
202004009326
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla		5. Hoja				
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			03/04/2020			801970335			4		1				
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono						
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300						
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica					12. Período De Pago						
CONAMYPE		06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					MARZO - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio						15. Teléfono						
25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						25212200						
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
1		BARAHONA VASQUEZ MELVIN ANIBAL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
2		VILLATORO NAVARRO DENISSE LISSETTE	990.30	0.00	0.00	8	31	0							
3		CRISTALES CHAVEZ MANUEL ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
4		TOLEDO VELIS KARLA GUADALUPE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
5		CALDERON GUEVARA FERNANDO ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
6		CRUZ ALEJO DINA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
7		SANTOS SOLA VICTOR ROLANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
8		BOLANOS BENITEZ JOEL ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
9		ARIAS MARMOL KENY ZENEYDA MENDEZ	999.78	0.00	0.00	8	31	0							
10		ALEMAN GALVEZ MARCOS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
11		ESQUIVEL ROXANA DE BENITEZ	1,096.52	0.00	0.00	8	31	0							
12		CALLEJAS GARCIA DANIELA NICOLE	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
13		LEBRON LOPEZ ROXANA MARITZA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
14		EGUIZABAL MARIONA JANETH ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
15		BENAVIDES PEREZ JOSE MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
16		MARTINEZ JIMENEZ RAFAEL ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
			15,086.60	0.00	0.00								449.70	1,124.25	1,573.95

RESERVADO AL ISSS

TOTAL PLANILLA



03/04/2020
09:13:40 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963844
202004009326
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

	APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$	1,573.95	\$	0.00
INSAFORP	\$	149.90	\$	0.00
TOTAL	\$	1,723.85	\$	0.00

TOTAL PLANILLA:	\$	1,723.85
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,723.85



03/04/2020
09:14:01 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963845
202004009327
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 03/04/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 5		5. Hoja 1		
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300				
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MARZO - 2020			
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 25212200				
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. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
1		CASTANEDA RODRIGUEZ IRIS JOHANA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
2		ORELLANA GUARDADO ROBERTA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
3		AGUILAR RUIZ SANTOS ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
4		CARBAJAL CHAVEZ TRAYCY CAROBITSY SIBR	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
5		LOPEZ GIRON GERALDINA ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
6		LANDAVERDE FIGUEROA RENE ARMANDO	999.35	0.00	0.00	8	31	0				
7		ESCOBAR FRATTY HASSELH DE RAMIREZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
8		HERNANDEZ ROMERO ROSARIO DE GUADALU	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
9		VELASCO HERNANDEZ JEANET DE JESUS	997.41	0.00	0.00	8	31	0				
10		BÁRRERA MERCADO BRENDA YESSENIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
11		VILLATORO BENITEZ CARMELINA NOEMI	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
12		MENJIVAR BELTRAN KARLA EUNICE	749.30	0.00	0.00	8	31	0				
			12,346.06	0.00	0.00					352.38	880.96	1,233.34

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,233.34	\$ 0.00
INSAFORP	\$	117.45	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,350.79	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,350.79
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,350.79



03/04/2020
09:14:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 5963847
202004009329
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 03/04/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 10		5. Hoja 1					
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MARZO - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs.		23. Días		24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado				Jor.	Rem.							
1		OLMEDO ZARCEÑO EVER ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
2		ORELLANA EGUIZABAL IVAN DEMETRIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
3		OSTORGA ESCAMILLA ROXANA ANGELICA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
4		BRAN MIRANDA RODRIGO ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
5		GARCIA MENDEZ JESSICA ABIGAIL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
6		LOVO PORTILLO ERIKA SARA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
7		FUENTES MARTINEZ JAIME	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
8		BENITEZ PABLO NORA EMILIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
9		GRANADOS ULLOA SILVIA MARINA	999.78	0.00	0.00	8	31	0							
			7,999.78	0.00	0.00								239.99	599.98	839.97

El presente documento se encuentra en versión pública en vista que contiene información confidencial, de conformidad a lo establecido en el artículo 30 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	839.97	\$ 0.00
INSAFORP	\$	80.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	919.97	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	919.97
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	919.97



06/05/2020
10:54:13 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014874
202005018340
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 06/05/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 1						
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300								
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago ABRIL - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 21211300								
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
	Afilación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
1			ALBERTO PAREDES JUAN FRANCISCO	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
2			GONZALEZ SORTO ANA GLORIA PLEITEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
3			AVILES MEDINA DINA YOLANDA ESLY MONCHE	1,580.28	0.00	0.00	8	30	0							
4			BARRERA SUSANA PATRICIA	998.45	0.00	0.00	8	30	0							
5			BENITEZ GUANDIQUE XIOMARA JUDITH	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0							
6			CAMPOS CRESPIAN DARIO GAMALIEL	2,800.00	0.00	0.00	8	30	0							
7			ALFARO GARCIA ROXANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
8			CANO HERNANDEZ DEYSI NOHEMY	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
9			CARDONA NUILA ANA MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
10			CONTRERAS MOLINA ANA LISSETTE	2,800.00	0.00	0.00	8	30	0							
11			RODRIGUEZ KAREN ALEXIA DE SALINAS	667.14	0.00	0.00	8	30	0							
12			CELARIE FUENTES LUIS GUILLERMO	1,150.00	0.00	0.00	8	30	0							
13			DIAZ ALAS JULIO CESAR	550.00	0.00	0.00	8	30	0							
14			DUEÑAS MARIA DE LOS ANGELES CRUZ DE B	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0							
15			FERNANDEZ SARA DALILA DE VILLACORTA	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
16			SALAZAR LISSETTE AMANDA DE TRABANINO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
17			GONZALEZ BERNAL ROXANA YANIRA	650.00	0.00	0.00	8	30	0							
18			CHAVEZ CHAVEZ OSCAR ARMANDO	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0							
19			MELENDEZ RECINOS MIGUEL ANGEL	999.66	0.00	0.00	8	30	0							
20			IGLESIAS DINORAH ALEJANDRINA DE LEMUS	1,580.50	0.00	0.00	8	30	0							
21			LEMUS ORELLANA YASMIN LIZETTE	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0							
22			LIMA ESCOBAR FRANCISCO JAVIER	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
23			LOPEZ IDALIA ESTELA DE MIRANDA	898.67	0.00	0.00	8	30	0							
24			LOPEZ GARZONA EDWIN BLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0							
25			MACHUCA RAMIREZ DORA LILIAN	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
26			MARADIAGA PORTILLO RICARDO JOSE	1,096.82	0.00	0.00	8	30	0							
27			GALLARDO GUEVARA CARLOS MAURICIO	500.00	0.00	0.00	8	30	0							



06/05/2020
10:54:13 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014874
202005018340
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 06/05/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 2		
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300			
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago ABRIL - 2020			
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300			
16. Corr.	17. Número De	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
	Afiliación		Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte
28		MEJIA FABIAN RENE ALBERTO	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0				
29		FLORES HIDALGO ENILDA ROSIBEL	3,500.00	0.00	0.00	8	30	0				
30		SANTOS AGUILAR MELVIN EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0				
31		HERNANDEZ GARCIA JAIME ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
32		PALACIOS RAMIREZ MARIA DE LOS ANGELES	1,095.60	0.00	0.00	8	30	0				
33		PEÑA RAMIREZ EDWIN ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
34		PEREZ JOVEL JOSE WILFREDO	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0				
35		PEREZ VALLÉCILLOS RUTH MARLENE	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
36		RAMOS SOSA JOSE RICARDO	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0				
37		RENDEROS FLORES SEGUNDA SANDRA DEL P	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
38		RIVERA GONZALEZ GLORIA LUZ RIVAS	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
39		RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
40		HENRIQUEZ HERNANDEZ BEATRIZ ANTONIA G	500.00	0.00	0.00	8	30	0				
41		ROMERO UMAÑA EVA ROXANA	1,400.00	0.00	0.00	8	30	0				
42		CORTEZ UMAÑA ALEX MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
43		SANCHEZ ORELLANA TERESA DE JESUS	1,400.00	0.00	0.00	8	30	0				
44		SIGARAN PEREZ FRANCISCO JAVIER	1,100.00	0.00	0.00	8	30	0				
45		TORRES CORDOVA ROBERTO CARLO	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0				
46		TREJO BERMUDEZ NAILI NANYO	800.00	0.00	0.00	8	30	0				
47		PALOMO ACEVEDO ANA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
48		ANAYA EDITHA IDALIA DE SAMAYOA	1,800.00	0.00	0.00	8	30	0				
49		ARIAS GEORGINA MARCELA	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0				
50		LEMUS GONZALEZ LILIANA ELIZABETH	650.00	0.00	0.00	8	30	0				
51		AGUILAR CRUZ OSCAR SALVADOR	1,296.74	0.00	0.00	8	30	0				
52		QUEZADA ALVARADO ROBERTO ANTONIO	2,100.00	0.00	0.00	8	30	0				
53		NIETO GOMEZ AIDA MARGARITA CONCEPCION	883.78	0.00	0.00	8	30	0				
54		CAMPOS ESPINOZA ERIC EDWY	1,100.00	0.00	0.00	8	30	0				



06/05/2020
10:54:13 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014874
202005018340
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 06/05/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 3						
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300								
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago ABRIL - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 21211300								
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
	Afiliación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
55			MERCADO PINEDA FLOR DE MARIA CASTILLO	800.00	0.00	0.00	8	30	0							
56			PORTILLO PERLERA ROXANA AZUCENA	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
57			CUELLAR ANA DOLORES DE BRAN	2,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
58			CHAVEZ CANAS LUZ MARISOL SERRANO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
59			PALMA MARTHA ALICIA DE DURAN	2,800.00	0.00	0.00	8	30	0							
60			SERRANO HENRIQUEZ ANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
61			OLMEDO ESCOBAR GLORIA ESTER PORTILLO	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0							
62			FLÓRES FLORES WENDY ALEYDA JOSEFIN	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0							
63			MIRANDA RAMIREZ ERIKA MARICELA	1,198.63	0.00	0.00	8	30	0							
64			AGUILAR ALAS OSCAR FRANCISCO	2,100.00	0.00	0.00	8	30	0							
65			FUENTES SERRANO GEMA EMPERATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
66			AVILES HERNANDEZ KEVIN OMAR	1,149.69	0.00	0.00	8	30	0							
67			RUIZ PEREZ DOUGLAS VLADIMIR	650.00	0.00	0.00	8	30	0							
68			SERMEÑO MURILLO CARLOS EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0							
69			NUÑEZ ÁGUILAR EDWIN MIGUEL	1,150.00	0.00	0.00	8	30	0							
70			HERNANDEZ ROSALES JOSUE FRANCISCO	1,018.93	0.00	0.00	8	30	0							
71			ALVARADO MARIA LEONILA DE VILLEGAS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
72			GONZALEZ RINCAN YOHANA IBETH	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
73			FUNES MOLINA ROCIO DEL CARMEN	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
74			DURAN SARAVIA TANIA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
75			RIVAS CHAVARRIA NORMA MARITZA	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0							
76			ANGULO CHAVEZ GUILLERMO SAMUEL	1,580.28	0.00	0.00	8	30	0							
77			RAMIREZ MARTINEZ SALVADOR ENRIQUE	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0							
78			AMAYA YUDDY SUYAPA MENDOZA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
79			BARRERA HERNANDEZ LUIS ALONSO	2,100.00	0.00	0.00	8	30	0							
80			BARAHONA TOBAR ROCIO DEL CARMEN	994.29	0.00	0.00	8	30	0							
81			ELIZONDO CALDERON SILVIA MARLENÉ	900.00	0.00	0.00	8	30	0							



06/05/2020
10:54:13 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014874
202005018340
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla			5. Hoja					
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			06/05/2020			801970335			1			4					
6. Dirección Del Patrono						7. Departamento y Municipio						8. Teléfono					
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO						SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300					
9. Nombre Del Centro De Trabajo				10. NIT		11. Actividad Económica					12. Período De Pago						
CONAMYPE				06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					ABRIL - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo						14. Departamento y Municipio						15. Teléfono					
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO						SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300					
16. Corr.	17. Número De		18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días		24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
	Afiliación			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación		Obs.	Laboral					
82			FLORES ESCOBAR CLAUDIA MARIA ARIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
83			RIVERA JOHANNA MIRELY BASAGOITIA	1,441.33	0.00	0.00	8	30	0								
84			APARICIO ALVAREZ JESSICA MARICELA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
85			LUNA SANCHEZ CLEDY LISSETH CLAROS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
86			DIAZ GLENDA CRISTINA ALFARO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
87			LÓPEZ GUERRERO ANA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
88			CUBIAS GUILLEN EDITH RAQUEL	1,683.31	0.00	0.00	8	30	0								
89			ORTIZ RIVERA ROLANDO ISAI	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
90			ZELAYA RIVAS GERMAN REINALDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
91			MORENO LOPEZ LUIS ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
92			SORTO ODILIA ESPERANZA DE GUTIERREZ	998.12	0.00	0.00	8	30	0								
93			SORIANO CARRANZA DONNY JOSE ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
94			ZELAYA RAMOS ERICK ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
95			MORALES AYALA JÓRGE ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
96			ARGUETA ROSA LIDIA DE ORELLANA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
97			CHAMORRO CALERO DANIELA BEATRIZ	883.78	0.00	0.00	8	30	0								
98			MENJIVAR JAVIER MELVIN VLADIMIR	694.54	0.00	0.00	8	30	0								
99			ALCANTARA PEREZ RONY MILTON	1,100.00	0.00	0.00	8	30	0								
100			FLAMENCO LILIAN MARINA DE AVALOS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
101			PINEDA LARIN ADA KELLY	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0								
102			HERNANDEZ SANABRIA RODRIGO ENRIQUE	900.00	0.00	0.00	8	30	0								
103			LOPEZ MENDOZA ÓSCAR HUMBERTO	1,200.00	0.00	0.00	8	30	0								
104			HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0								
105			JUAREZ AMAYA CARLOS ALFREDO	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0								
106			GUTIERREZ CHINCHILLA SONIA YASMIN	500.00	0.00	0.00	8	30	0								
107			BONILLA MENDEZ LEYLIN ASTRID	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
108			CRUZ ELÍAS MELVIN SIMEHÍ	999.93	0.00	0.00	8	30	0								



06/05/2020
10:54:13 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014874
202005018340
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 06/05/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 5											
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300												
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago ABRIL - 2020												
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300												
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte									
109		MUNGÜIA MERLIN YANETH	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
110		MIRANDA ROMERO VIRNA GERALDINA	1,200.00	0.00	0.00	8	30	0													
111		FLORES RODRIGUEZ DEISI VIANNEY	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
112		MALDONADO LUCERO WENDY YANETH DIAZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
113		GONZALEZ PADILLA JAIME ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
114		LOVOS DEISY JOSSELINNE DE ESCOBAR	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
115		FLORES GRANADOS JOSE ANGEL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
116		VIGIL EDWIND OTONIEL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
117		MONGE GONZALEZ OMAR MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	30	0													
118		TOMASINO MORAN CARLOS ROBERTO	900.00	0.00	0.00	8	30	0													
119		PALACIOS ORELLANA ANA KELLY	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
120		RIVAS COCAR MAYRA MARLENE	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0													
121		ORELLANA ALEMAN YESENIA CAROLINA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
122		CASTELLON ROXANA MARGARITA DE DIAZ	500.00	0.00	0.00	8	30	0													
123		GARCIA MENDOZA ANA MERCEDES	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
124		RODRIGUEZ HENRIQUEZ JOSE MELVIN	500.00	0.00	0.00	8	30	0													
125		MENDOZA DIAZ MICHELLE GABRIELA	499.76	0.00	0.00	8	30	0													
126		GARCIA GARCIA ELIZABETH MARISOL	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0													
127		RIVERA IRULA ERICK ALEJANDRO	600.00	0.00	0.00	8	30	0													
128		LOPEZ LAGOS GABRIELA MARGARITA	883.78	0.00	0.00	8	30	0													
129		GALDAMEZ MAIRA MARILU DE FLORES	499.29	0.00	0.00	8	30	0													
130		RIVAS MARGARITA IVONNE DE GONZALEZ	500.00	0.00	0.00	8	30	0													
131		HERNANDEZ HELEN SARAI DE REYES	499.80	0.00	0.00	8	30	0													
132		ZELEDON CORTEZ ROXANA CAROLINA	2,100.00	0.00	0.00	8	30	0													
133		MARROQUIN HERNANDEZ JOSE ELENILSON	997.45	0.00	0.00	8	30	0													
134		SOLIS SANCHEZ MANUEL ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0													
135		DELGADO CAMPOS MARVIN ERNESTO	700.00	0.00	0.00	8	30	0													



06/05/2020
10:54:13 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014874
202005018340
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 06/05/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 6					
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300						
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago ABRIL - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300						
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
136		MEJIA GÓMEZ JENNY MARITZA LOPEZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
137		SANCHEZ AGUILAR RENAN ERNESTO	998.19	0.00	0.00	8	30	0							
138		ALVARADO ARIAS LUIS ALFREDO	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
139		CORNEJO MEMBREÑO DANIEL EOGARDO	1,099.93	0.00	0.00	8	30	0							
140		MONTES JOVEL SALVADOR ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
141		LOBOS HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
142		ARGUETA PICHE FLOR DE MARIA	1,227.15	0.00	0.00	8	30	0							
143		AYALA GARCIA LUIS HUMBERTO	897.58	0.00	0.00	8	30	0							
144		VIOLANTE ALVARADO ANA RUTH LOPEZ	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0							
145		ALVARADO ARREAGA LAURA ARACELY	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
146		STEINER WHIGHAM PAUL DAVID	4,708.50	0.00	0.00	8	30	0							
147		LIZAMA ERAZO JOSE RAUL	3,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
148		CARBAJAL CABREJO CARLOS ERNESTO	3,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
149		GOMEZ MELGAR RINA HAYDEE REINA	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
150		DIAZ URQUILLA CARMEN YANIRA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
151		BONILLA HENRIQUEZ LAURA MARISOL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
152		REYES MONICA LISSETTE DE RECINOS	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
			170,630.90	0.00	0.00							3,986.81	9,967.05	13,953.86	

RESERVADO AL ISSS

TOTAL PLANILLA



06/05/2020
10:54:13 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014874
202005018340
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

	APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$	13,953.86	\$	0.00
INSAFORP	\$	1,328.95	\$	0.00
TOTAL	\$	15,282.81	\$	0.00

TOTAL PLANILLA:	\$	15,282.81
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	15,282.81



06/05/2020
10:55:32 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

No. Recibo: 6014875
202005018341
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono				2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla		5. Hoja			
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				06/05/2020			801970335			2		1			
6. Dirección Del Patrono				7. Departamento y Municipio						8. Teléfono					
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300					
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT		11. Actividad Económica				12. Período De Pago						
CONAMYPE			06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				ABRIL - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo				14. Departamento y Municipio						15. Teléfono					
EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						25212200					
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
1		ALVARADO REYES RUTH NOEMY	375.00	0.00	0.00	8	30	0							
2		CASTRO HUEZO MANUEL ENRIQUE	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0							
3		CASTRO MOJICA JUDITH AMANDA	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0							
4		GUERRA HERNANDEZ RODOLFO	375.00	0.00	0.00	8	30	0							
5		MIRANDA DURAN VERONICA BEATRIZ AVALOS	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
6		ORTIZ PEREZ JOAQUIN	375.00	0.00	0.00	8	30	0							
7		PENADO JIMENEZ WENDI LIZETH	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
8		PÉREZ CARIAS CLAUDIA ESPERANZA	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
9		VILLALTA GIL DANILO VLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0							
10		MÓJICA ORTEGA FRANCISCO SALVADOR	375.00	0.00	0.00	8	30	0							
11		MONGE JENNIFER ILIANA DE VENTURA	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
12		CRUZ LEMUS NATHALY ASTRID	998.66	0.00	0.00	8	30	0							
13		VELASCO UMANA JAVIER ELIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
14		AGUILUZ MOLINA KARLA GUADALUPE	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
15		LIPE LUE MAYRA JANETH	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
16		PEÑA RECINOS DORA ALICIA	500.00	0.00	0.00	8	30	0							
17		PERDOMO PERAZA PEDRO ANTONIO	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
18		PLATERO GUADRON ARMANDO RENE	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
19		CRUZ QUINTEROS JOSE ANGEL	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
20		SALINAS MARAVILLA GUILLERMO ALEXANDER	900.00	0.00	0.00	8	30	0							
21		ORTEGA ARIAS ERIKA ROSSANA	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0							
			16,998.66	0.00	0.00							437.96	1,094.92	1,532.88	



06/05/2020
10:55:32 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014875
202005018341
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,532.88	\$ 0.00
INSAFORP	\$	145.99	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,678.87	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,678.87
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,678.87



06/05/2020
10:55:56 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014876
202005018342
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono				2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja					
COMISIÓN NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				06/05/2020		801970335		4		1					
6. Dirección Del Patrono				7. Departamento y Municipio					8. Teléfono						
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					21211300						
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT		11. Actividad Económica				12. Período De Pago						
CONAMYPE			06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				ABRIL - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo				14. Departamento y Municipio					15. Teléfono						
25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					25212200						
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
1		BARAHONA VASQUEZ MELVIN ANIBAL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
2		VILLATORO NAVARRO DENISSE LISSETTE	998.59	0.00	0.00	8	30	0							
3		CRISTALES CHAVEZ MANUEL ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
4		TOLEDO VELIS KARLA GUADALUPE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
5		CALDERON GUEVARA FERNANDO ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
6		CRUZ ALEJO DINA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
7		SANTOS SOLA VICTOR ROLANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
8		BOLAÑOS BENÍTEZ JOEL ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
9		ARIAS MARMOL KENY ZENEYDA MENDEZ	998.66	0.00	0.00	8	30	0							
10		ALEMAN GALVEZ MARCOS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
11		ESQUIVEL ROXANA DE BENITEZ	1,100.00	0.00	0.00	8	30	0							
12		LEBRON LOPEZ ROXANA MARITZA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
13		EGUIZABAL MARIONA JANETH ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
14		BENAVIDES PEREZ JOSE MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
15		MARTINEZ JIMÉNEZ RAFAEL ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
			15,097.25	0.00	0.00							449.92	1,124.79	1,574.71	

RESERVADO AL ISSS

TOTAL PLANILLA



06/05/2020
10:55:56 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

No. Recibo: 6014876
202005018342
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

	APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$	1,574.71	\$	0.00
INSAFORP	\$	149.98	\$	0.00
TOTAL	\$	1,724.69	\$	0.00

TOTAL PLANILLA:	\$	1,724.69
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,724.69



06/05/2020
10:56:44 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014877
202005018343
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 06/05/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 5		5. Hoja 1					
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago ABRIL - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 25212200							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
1		CASTANEDA RODRIGUEZ IRIS JOHANA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
2		ORELLANA GUARDADO ROBERTA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
3		AGUILAR RUIZ SANTOS ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
4		CARBAJAL CHAVEZ TRAYCY CAROBITSY SIBR	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
5		LOPEZ GIRON GERALDINA ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
6		LANDAVERDE FIGUEROA RENE ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
7		ESCOBAR FRATTY HASSELH DE RAMIREZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
8		HERNANDEZ ROMERO ROSARIO DE GUADALL	999.93	0.00	0.00	8	30	0							
9		VELASCO HERNANDEZ JEANET DE JESUS	999.93	0.00	0.00	8	30	0							
10		BARRERA MERCADO BRENDA YESSÉNIA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
11		VILLATORO BENITEZ CARMELINA NOEMI	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0							
12		MENJIVAR BELTRAN KARLA EUNICE	749.60	0.00	0.00	8	30	0							
			12,349.46	0.00	0.00							352.49	881.20	1,233.69	

RESERVADO AL ISSS

	APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$	1,233.69	\$	0.00
INSAFORP	\$	117.50	\$	0.00
TOTAL	\$	1,351.19	\$	0.00

TOTAL PLANILLA

TOTAL PLANILLA:	\$	1,351.19
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,351.19



06/05/2020
10:57:10 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014878
202005018344
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISIÓN NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 06/05/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 6		5. Hoja 1					
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300					
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores						12. Período De Pago ABRIL - 2020					
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 25212200					
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
1		ESCOBAR FLORES JOSE EDUARDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
2		SERRANO MARROQUIN ELIZABETH DEL ROSA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
3		GONZALEZ ENEYDA GUADALUPE DE VELASCO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0							
			3,000.00	0.00	0.00							90.00	225.00	315.00	

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	315.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	30.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	345.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$		345.00
MULTAS Y RECARGOS:	\$		0.00
TOTAL A PAGAR:	\$		345.00



06/05/2020
10:57:31 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6014879
202005018345
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 06/05/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 10		5. Hoja 1								
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300										
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago ABRIL - 2020										
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono										
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario			20. Pago			21. Pago			22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal							
1		OLMEDO ZARCEÑO EVER ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0										
2		ORELLANA EGUIZABAL IVAN DEMETRIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0										
3		OSTORGA ESCAMILLA ROXANA ANGELICA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0										
4		BRAN MIRANDA RODRIGO ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0										
5		GARCIA MENDEZ JESSICA ABIGAIL	0.00	0.00	0.00	0	0	0										
6		LOVO PORTILLO ERIKA SARAI	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0										
7		FUENTES MARTINEZ JAIME	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0										
8		BENITEZ PABLO NORA EMILIA	0.00	0.00	0.00	0	0	0										
9		GRANADOS ULLOA SILVIA MARINA	0.00	0.00	0.00	0	0	0										
			5,000.00	0.00	0.00										150.00	575.00	525.00	

El presente documento se encuentra en versión pública en vista que contiene información confidencial, de conformidad a lo establecido en el artículo 30 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	525.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	50.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	575.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	575.00
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	575.00



01/06/2020
09:45:14 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038601
202006000502
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla		5. Hoja	
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			01/06/2020			801970335			1		1	
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono			
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300			
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT			11. Actividad Económica			12. Período De Pago			
CONAMYPE			06140305961025			Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores			MAYO - 2020			
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio						15. Teléfono			
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300			
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte
1		ALBERTO PAREDES JUAN FRANCISCO	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
2		GONZALEZ SORTO ANA GLORIA PLEITEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
3		AVILES MEDINA DINA YOLANDA ESLY MONCHE	1,580.28	0.00	0.00	8	31	0				
4		BARRERA SUSANA PATRICIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
5		BENITEZ GUANDIQUE XIOMARA JUDITH	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
6		CAMPOS CRESPIN DARIO GAMALIEL	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0				
7		ALFARO GARCIA ROXANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
8		CANO HERNANDEZ DEYSI NOHEMY	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
9		CARDONA NUILA ANA MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
10		CONTRERAS MOLINA ANA LISSETTE	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0				
11		RODRIGUEZ KAREN ALEXIA DE SALINAS	667.14	0.00	0.00	8	31	0				
12		CELARIE FUENTES LUIS GUILLERMO	1,150.00	0.00	0.00	8	31	0				
13		DIAZ ALAS JULIO CESAR	550.00	0.00	0.00	8	31	0				
14		DUEÑAS MARIA DE LOS ANGELES CRUZ DE B	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
15		SALAZAR LISSETTE AMANDA DE TRABANINO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
16		GONZALEZ BERNAL ROXANA YANIRA	650.00	0.00	0.00	8	31	0				
17		CHAVEZ CHAVEZ OSCAR ARMANDO	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0				
18		MELLENDEZ RECINOS MIGUEL ANGEL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
19		IGLESIAS DINORAH ALEJANDRINA DE LEMUS	1,580.50	0.00	0.00	8	31	0				
20		LEMUS ORELLANA YASMIN LIZETTE	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0				
21		LOPEZ IDALIA ESTELA DE MIRANDA	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
22		LOPEZ GARZONA EDWIN BLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
23		MACHUCA RAMIREZ DORA LILIAN	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
24		MARADIAGA PORTILLO RICARDO JOSE	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
25		GALLARDO GUEVARA CARLOS MAURICIO	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
26		MEJIA FABIAN RENE ALBERTO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
27		FLORES HIDALGO ENILDA ROSIBEL	3,500.00	0.00	0.00	8	31	0				



01/06/2020
09:45:14 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038601
202006000502
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 01/06/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 2		
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300				
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MAYO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 21211300				
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. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
28		SANTOS AGUILAR MELVIN EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
29		HERNANDEZ GARCIA JAIME ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
30		PALACIOS RAMIREZ MARIA DE LOS ANGELES	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
31		PEÑA RAMIREZ EDWIN ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
32		PEREZ JOVEL JOSE WILFREDO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
33		PEREZ VALLECILLOS RUTH MARLENE	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
34		RAMOS SOSA JOSE RICARDO	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
35		RENDEROS FLORES SEGUNDA SANDRA DEL F	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
36		RIVERA GONZALEZ GLORIA LUZ RIVAS	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
37		RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
38		HENRIQUEZ HERNANDEZ BEATRIZ ANTONIA G	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
39		ROMERO UMAÑA EVA ROXANA	1,400.00	0.00	0.00	8	31	0				
40		CORTEZ UMAÑA ALEX MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
41		SANCHEZ ORELLANA TERESA DE JESUS	1,400.00	0.00	0.00	8	31	0				
42		SIGARAN PEREZ FRANCISCO JAVIER	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
43		TORRES CORDOVA ROBERTO CARLO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
44		TREJO BERMUDEZ NAILI NANYO	800.00	0.00	0.00	8	31	0				
45		PALOMO ACEVEDO ANA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
46		ANAYA EDITHA IDALIA DE SAMAYOA	1,800.00	0.00	0.00	8	31	0				
47		ARIAS GEORGINA MARCELA	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
48		LEMUS GONZALEZ LILIANA ELIZABETH	650.00	0.00	0.00	8	31	0				
49		AGUILAR CRUZ OSCAR SALVADOR	1,296.74	0.00	0.00	8	31	0				
50		QUEZADA ALVARADO ROBERTO ANTONIO	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
51		NIETO GOMEZ AIDA MARGARITA CONCEPCION	883.78	0.00	0.00	8	31	0				
52		CAMPOS ESPINOZA ERIC EDWY	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0				
53		MERCADO PINEDA FLOR DE MARIA CASTILLO	800.00	0.00	0.00	8	31	0				
54		PORTILLO PERLERA ROXANA AZUCENA	900.00	0.00	0.00	8	31	0				



01/06/2020
09:45:14 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038601
202006000502
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 01/06/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 3		
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300			
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MAYO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300			
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte
55		QUELLAR ANA DOLORES DE BRAN	2,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
56		CHAVEZ CANAS LUZ MARISOL SERRANO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
57		PALMA MARTHA ALICIA DE DURAN	2,800.00	0.00	0.00	8	31	0				
58		SERRANO HENRIQUEZ ANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
59		OLMEDO ESCOBAR GLORIA ESTER PORTILLO	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
60		FLORES FLORES WENDY ALEYDA JOSEFIN	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
61		MIRANDA RAMIREZ ERIKA MARICELA	1,200.00	0.00	0.00	8	31	0				
62		AGUILAR ALAS OSCAR FRANCISCO	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
63		FUENTES SERRANO GEMA EMPERATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
64		AVILES HERNANDEZ KEVIN OMAR	1,150.00	0.00	0.00	8	31	0				
65		RUIZ PEREZ DOUGLAS VLADIMIR	650.00	0.00	0.00	8	31	0				
66		SERMEÑO MURILLO CARLOS EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
67		NUÑEZ AGUILAR EDWIN MIGUEL	1,150.00	0.00	0.00	8	31	0				
68		HERNANDEZ ROSALES JOSUE FRANCISCO	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
69		ALVARADO MARIA LEONILA DE VILLEGAS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
70		GONZALEZ RINCAN YOHANA IBETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
71		FUNES MOLINA ROCIO DEL CARMEN	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
72		DURAN SARAVIA TANIA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
73		RIVAS CHAVARRIA NORMA MARITZA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
74		ANGULO CHAVEZ GUILLERMO SAMUEL	1,580.28	0.00	0.00	8	31	0				
75		RAMIREZ MARTINEZ SALVADOR ENRIQUE	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0				
76		AMAYA YUDDY SUYAPA MENDOZA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
77		BARRERA HERNANDEZ LUIS ALONSO	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
78		BARAHONA TOBAR ROCIO DEL CARMEN	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
79		ELIZONDO CALDERON SILVIA MARLENE	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
80		FLORES ESCOBAR CLAUDIA MARIA ARIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
81		RIVERA JOHANNA MIRELY BASAGOITIA	1,450.00	0.00	0.00	8	31	0				



01/06/2020
09:45:14 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038601
202006000502
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla		5. Hoja	
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			01/06/2020			801970335			1		4	
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono			
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300			
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica					12. Período De Pago			
CONAMYPE		06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					MAYO - 2020			
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio						15. Teléfono			
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300			
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. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
82		APARICIO ALVAREZ JESSICA MARICELA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
83		LUNA SANCHEZ CLEDY LISSETH CLAROS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
84		DIAZ GLENDA CRISTINA ALFARO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
85		LOPEZ GUERRERO ANA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
86		CUBIAS GUILLEN EDITH RAQUEL	1,683.31	0.00	0.00	8	31	0				
87		ORTIZ RIVERA ROLANDO ISAI	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
88		ZELAYA RIVAS GERMAN REINALDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
89		MORENO LOPEZ LUIS ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
90		SORTO ODILIA ESPERANZA DE GUTIERREZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
91		SORIANO CARRANZA DONNY JOSE ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
92		ZELAYA RAMOS ERICK ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
93		MORALES AYALA JORGE ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
94		ARGUETA ROSA LIDIA DE ORELLANA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
95		CHAMORRO CALERO DANIELA BEATRIZ	883.76	0.00	0.00	8	31	0				
96		MENJIVAR JAVIER MELVIN VLADIMIR	700.00	0.00	0.00	8	31	0				
97		ALCANTARA PEREZ RONY MILTON	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0				
98		FLAMENCO LILIAN MARINA DE AVALOS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
99		PINEDA LARIN ADA KELLY	1,700.00	0.00	0.00	8	31	0				
100		HERNANDEZ SANABRIA RODRIGO ENRIQUE	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
101		LOPEZ MENDOZA OSCAR HUMBERTO	1,200.00	0.00	0.00	8	31	0				
102		HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
103		JUAREZ AMAYA CARLOS ALFREDO	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
104		GUTIERREZ CHINCHILLA SONIA YASMIN	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
105		BONILLA MENDEZ LEYLIN ASTRID	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
106		CRUZ ELIAS MELVIN SIMEHI	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
107		MUNGUIA MERLIN YANETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
108		MIRANDA ROMERO VIRNA GERALDINA	1,200.00	0.00	0.00	8	31	0				



01/06/2020
09:45:14 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038601
202006000502
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 01/06/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 5		
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				8. Teléfono 21211300				
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MAYO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				15. Teléfono 21211300				
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. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
109		FLORES RODRIGUEZ DEISI VIANNEY	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
110		MALDONADO LUCERO WENDY YANETH DIAZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
111		GONZALEZ PADILLA JAIME ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
112		LOVOS DEISY JOSSELINE DE ESCOBAR	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
113		FLÓRES GRANADOS JOSE ANGEL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
114		VIGIL EDWIND OTONIEL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
115		MONGE GONZALEZ OMAR MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
116		TOMASINO MORAN CARLOS ROBERTO	900.00	0.00	0.00	8	31	0				
117		PALACIOS ORELLANA ANA KELLY	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
118		RIVAS COCAR MAYRA MARLENE	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0				
119		ORELLANA ALEMAN YESENIA CAROLINA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
120		CASTELLON ROXANA MARGARITA DE DIAZ	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
121		GARCIA MENDOZA ANA MERCEDES	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
122		RODRIGUEZ HENRIQUEZ JOSE MELVIN	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
123		MENDOZA DIAZ MICHELLE GABRIELA	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
124		GARCIA GARCIA ELIZABETH MARISOL	1,019.00	0.00	0.00	8	31	0				
125		RIVERA IRULA ERICK ALEJANDRO	600.00	0.00	0.00	8	31	0				
126		LOPEZ LAGOS GABRIELA MARGARITA	883.78	0.00	0.00	8	31	0				
127		GALDAMEZ MAIRA MARILU DE FLORES	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
128		RIVAS MARGARITA IVONNE DE GONZALEZ	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
129		HERNANDEZ HELEN SARAI DE REYES	500.00	0.00	0.00	8	31	0				
130		ZELEDON CORTÉZ ROXANA CAROLINA	2,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
131		MARROQUIN HERNANDEZ JOSE ELENILSON	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
132		SOLIS SANCHEZ MANUEL ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
133		DELGADO CAMPOS MARVIN ERNESTO	700.00	0.00	0.00	8	31	0				
134		MEJIA GOMEZ JENNY MARITZA LOPEZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
135		SANCHEZ AGUILAR RENAN ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				



01/06/2020
09:45:14 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038601
202006000502
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono				2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja					
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				01/06/2020		801970335		1		6					
6. Dirección Del Patrono				7. Departamento y Municipio				8. Teléfono							
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT		11. Actividad Económica				12. Período De Pago						
CONAMYPE			06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				MAYO - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo				14. Departamento y Municipio				15. Teléfono							
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				21211300							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte			
136		ALVARADO ARIAS LUIS ALFREDO	900.00	0.00	0.00	8	31	0							
137		CORNEJO MEMBREÑO DANIEL EDGARDO	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0							
138		MONTES JOVEL SALVADOR ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
139		LOBOS HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	900.00	0.00	0.00	8	31	0							
140		ARGUETA PICHE FLOR DE MARIA	1,227.15	0.00	0.00	8	31	0							
141		AYALA GARCIA LUIS HUMBERTO	900.00	0.00	0.00	8	31	0							
142		VIOLANTE ALVARADO ANA RUTH LOPEZ	1,250.00	0.00	0.00	8	31	0							
143		ALVARADO ARREAGA LAURA ARACELY	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
144		STEINER WHIGHAM PAUL DAVID	4,708.50	0.00	0.00	8	31	0							
145		LIZAMA ERAZO JOSE RAUL	3,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
146		CARBAJAL CABREJO CARLOS ERNESTO	3,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
147		GOMEZ MELGAR RINA HAYDEE RINA	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
148		DIAZ URQUILLA CARMEN YANIRA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
149		BONILLA HENRIQUEZ LAURA MARISOL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
			170,970.24	0.00	0.00							3,987.54	9,968.88	13,956.42	

RESERVADO AL ISSS

	APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$	13,956.42	\$	0.00
INSAFORP	\$	1,329.19	\$	0.00

TOTAL PLANILLA

TOTAL PLANILLA:	\$	15,285.61
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00



01/06/2020
09:45:14 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038601
202006000502
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

TOTAL \$ 15,285.61 \$ 0.00

TOTAL A PAGAR: \$ 15,285.61



01/06/2020
09:45:50 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038602
202006000503
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 01/06/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 2		5. Hoja 1					
5. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300						
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago MAYO - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 25212200						
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte			
1		ALVARADO REYES RUTH NOEMY	375.00	0.00	0.00	8	31	0							
2		CASTRO HUEZO MANUEL ENRIQUE	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
3		CASTRO MOJICA JUDITH AMANDA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
4		GUERRA HERNÁNDEZ RODOLFO	375.00	0.00	0.00	8	31	0							
5		MIRANDA DURAN VERONICA BEATRIZ AVALOS	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
6		ORTIZ PEREZ JOAQUIN	375.00	0.00	0.00	8	31	0							
7		PENADO JIMENEZ WENDI LIZETH	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
8		PEREZ CARIAS CLAUDIA ESPERANZA	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
9		VILLALTA GIL DANILO VLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
10		MOJICA ORTEGA FRANCISCO SALVADOR	375.00	0.00	0.00	8	31	0							
11		MONGE JENNIFER ILIANA DE VENTURA	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
12		CRUZ LEMUS NATHALY ASTRID	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
13		VELASCO UMANA JAVIER ELIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
14		AGUILUZ MOLINA KARLA GUADALUPE	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
15		LIPE LUE MAYRA JANETH	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
16		PENA RECINOS DORA ALICIA	500.00	0.00	0.00	8	31	0							
17		PERDOMO PERAZA PEDRO ANTONIO	900.00	0.00	0.00	8	31	0							
18		PLATERO GUADRÓN ARMANDO RENE	900.00	0.00	0.00	8	31	0							
19		CRUZ QUINTEROS JOSE ANGEL	900.00	0.00	0.00	8	31	0							
20		SALINAS MARAVILLA GUILLERMO ALEXANDER	900.00	0.00	0.00	8	31	0							
21		ORTEGA ARIAS ERIKA ROSSANA	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0							
			17,000.00	0.00	0.00						438.00	1,095.02	1,533.02		



01/06/2020
09:45:50 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038602
202006000503
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,533.02	\$ 0.00
INSAFORP	\$	146.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,679.02	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,679.02
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,679.02



01/06/2020
09:46:12 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038603
202006000504
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 01/06/2020			3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 4		5. Hoja 1	
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300		
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago MAYO - 2020			
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 25212200		
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte
1		BARAHONA VASQUEZ MELVIN ANIBAL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
2		VILLATORO NAVARRO DENISSE LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
3		CRISTALES CHAVEZ MANUEL ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
4		TOLEDO VELIS KARLA GUADALUPE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
5		CALDERON GUEVARA FERNANDO ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
6		CRUZ ALEJO DIÑA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
7		SANTOS SOLA VICTOR ROLANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
8		BOLAÑOS BENITEZ JOEL ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
9		ARIAS MARMOL KENY ZENEYDA MENDEZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
10		ALEMAN GALVÉZ MARCOS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
11		ESQUIVEL ROXANA DE BENITEZ	1,100.00	0.00	0.00	8	31	0				
12		LEBRON LOPEZ ROXANA MARITZA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
13		EGUIZABAL MARIONA JANETH ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
14		BENAVIDES PEREZ JOSE MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
15		MARTINEZ JIMENEZ RAFAEL ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0				
			15,100.00	0.00	0.00					450.00	1,125.00	1,575.00

RESERVADO AL ISSS

TOTAL PLANILLA



01/06/2020
09:46:12 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038603
202006000504
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

	APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$	1,575.00	\$	0.00
INSAFORP	\$	150.00	\$	0.00
TOTAL	\$	1,725.00	\$	0.00

TOTAL PLANILLA:	\$	1,725.00
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,725.00



01/06/2020
09:46:31 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038604
202006000505
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 01/06/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 5		5. Hoja 1												
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025	11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago MAYO - 2020													
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 25212200													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
1		CASTANEDA RODRIGUEZ IRIS JOHANA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
2		ORELLANA GUARDADO ROBERTA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
3		AGUILAR RUIZ SANTOS ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
4		CARBAJAL CHAVEZ TRACY CAROBITSY SIBR	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
5		LOPEZ GIRON GERALDINA ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
6		LANDAVERDE FIGUEROA RENE ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
7		ESCOBAR FRATTY HASSELH DE RAMIREZ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
8		HERNANDEZ ROMERO ROSARIO DE GUADALL	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
9		VELASCO HERNANDEZ JEANET DE JESUS	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
10		BARRERA MERCADO BRENDA YESSENIA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0														
11		VILLATORO BENITEZ CARMELINA NOEMI	1,600.00	0.00	0.00	8	31	0														
12		MENJIVAR BELTRAN KARLA EUNICE	750.00	0.00	0.00	8	31	0														
			12,350.00	0.00	0.00						352.50	881.25	1,233.75									

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,233.75	\$ 0.00
INSAFORP	\$	117.50	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,351.25	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$	1,351.25	
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR:	\$	1,351.25	



01/06/2020
09:46:52 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038605
202006000506
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISIÓN NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 01/06/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 6		5. Hoja 1						
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025	11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago MAYO - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 25212200							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
1		ESCOBAR FLORES JOSE EDUARDO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
2		SERRANO MARROQUIN ELIZABETH DEL ROSA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
3		GONZALEZ ENEYDA GUADALUPE DE VELASQ	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0							
			3,000.00	0.00	0.00							90.00	225.00	315.00	

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	315.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	30.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	345.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$	345.00	
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR:	\$	345.00	



01/06/2020
09:47:10 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

No. Recibo: 6038606
202006000507
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja							
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			01/06/2020		801970335		10		1							
6. Dirección Del Patrono				7. Departamento y Municipio				8. Teléfono								
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				21211300								
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT		11. Actividad Económica				12. Período De Pago							
CONAMYPE			06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				MAYO - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo				14. Departamento y Municipio				15. Teléfono								
25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO				SAN SALVADOR / SAN SALVADOR												
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días		24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación		Obs.	Laboral					
1		OLMEDO ZARCEÑO EVER ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0								
2		ORELLANA EGUIZABAL IVAN DEMETRIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0								
3		OSTORGA ESCAMILLA ROXANA ANGELICA	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0								
4		BRAN MIRANDA RODRIGO ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0								
5		LOVO PORTILLO ERIKA SARAI	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0								
6		FUENTES MARTINEZ JAIME	1,000.00	0.00	0.00	8	31	0								
			5,000.00	0.00	0.00									150.00	375.00	525.00

El presente documento se encuentra en versión pública en vista que contiene información confidencial, de conformidad a lo establecido en el artículo 30 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	525.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	50.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	575.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$	575.00	
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR:	\$	575.00	



07/07/2020
01:18:56 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029264
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 07/07/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 1		
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300			
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago JUNIO - 2020			
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 21211300			
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Dias	24. Dias	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte
1		ALBERTO PAREDES JUAN FRANCISCO	900.00	0.00	0.00	8	30	0				
2		GONZALEZ SORTO ANA GLORIA PLEITEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0				
3		AVILES MEDINA DINA YOLANDA ESLY MONCHI	1,580.28	0.00	0.00	8	30	0				
4		BARRERA SUSANA PATRICIA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
5		BENITEZ GUANDIQUE XIOMARA JUDITH	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0				
6		CAMPOS CRESPIN DARIO GAMALIEL	2,800.00	0.00	0.00	8	30	0				
7		ALFARO GARCIA ROXANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
8		CANO HERNANDEZ DEYSI NOHEMY	900.00	0.00	0.00	8	30	0				
9		CARDONA NUILA ANA MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	30	0				
10		CONTRERAS MOLINA ANA LISSETTE	2,800.00	0.00	0.00	8	30	0				
11		RODRIGUEZ KAREN ALEXIA DE SALINAS	667.14	0.00	0.00	8	30	0				
12		CELARIE FUENTES LUIS GUILLERMO	1,150.00	0.00	0.00	8	30	0				
13		DIAZ ALAS JULIO CESAR	550.00	0.00	0.00	8	30	0				
14		DUEÑAS MARIA DE LOS ANGELES CRUZ DE B	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0				
15		SALAZAR LISSETTE AMANDA DE TRABANIÑO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
16		GONZALEZ BERNAL ROXANA YANIRA	650.00	0.00	0.00	8	30	0				
17		CHAVEZ CHAVEZ OSCAR ARMANDO	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0				
18		MELÉNDEZ RECINOS MIGUEL ANGEL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
19		IGLESIAS DINORAH ALEJANDRINA DE LEMUS	1,580.50	0.00	0.00	8	30	0				
20		LEMUS ORELLANA YASMIN LIZETTE	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0				
21		LOPEZ IDALIA ESTELA DE MIRANDA	900.00	0.00	0.00	8	30	0				
22		LOPEZ GARZONA EDWIN BLADIMIR	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0				
23		MACHUCA RAMIREZ DORA LILIAN	500.00	0.00	0.00	8	30	0				
24		MARADIAGA PORTILLO RICARDO JOSE	1,100.00	0.00	0.00	8	30	0				
25		GALLARDO GUEVARA CARLOS MAURICIO	500.00	0.00	0.00	8	30	0				
26		MEJIA FABIAN RENE ALBERTO	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0				
27		FLÓRES HIDALGO ENILDA ROSIBEL	3,500.00	0.00	0.00	8	30	0				



07/07/2020
01:18:56 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029264
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/07/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1		5. Hoja 2											
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025	11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores						12. Período De Pago JUNIO - 2020													
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod.		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
28		SANTOS AGUILAR MELVIN EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0														
29		HERNANDEZ GARCÍA JAIME ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
30		PALACIOS RAMIREZ MARIA DE LOS ANGELES	1,100.00	0.00	0.00	8	30	0														
31		PENA RAMIREZ EDWIN ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
32		PEREZ JOVEL JOSÉ WILFREDO	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0														
33		PEREZ VALLECILLOS RUTH MARLENE	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
34		RAMOS SOSA JOSE RICARDO	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0														
35		RENDEROS FLORES SEGUNDA SANDRA DEL P	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
36		RIVERA GONZALEZ GLORÍA LUZ RIVAS	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
37		RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	0.00	0.00	0.00	0	0	0														
38		HÉNRIQUEZ HERNANDEZ BEATRIZ ANTONIA G	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
39		ROMERO UMAÑA EVA ROXANA	1,400.00	0.00	0.00	8	30	0														
40		CORTEZ UMAÑA ALEX MAURICIO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
41		SANCHEZ ORELLANA TERESA DE JESUS	1,400.00	0.00	0.00	8	30	0														
42		SIGARAN PEREZ FRANCISCO JAVIER	1,100.00	0.00	0.00	8	30	0														
43		TORRES CORDOVA ROBERTO CARLO	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0														
44		TREJO BERMUDEZ NAILI NANYO	800.00	0.00	0.00	8	30	0														
45		PALOMO ACEVEDO ANA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
46		ANAYA EDITHA IDALIA DE SAMAYOA	1,800.00	0.00	0.00	8	30	0														
47		ARIAS GEORGINA MARCELA	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0														
48		LEMUS GONZALEZ LILIANA ELIZABETH	650.00	0.00	0.00	8	30	0														
49		AGUILAR CRUZ OSCAR SALVADOR	1,296.74	0.00	0.00	8	30	0														
50		QUEZADA ALVARADO ROBERTO ANTONIO	2,100.00	0.00	0.00	8	30	0														
51		NIETO GOMEZ AIDA MARGARITA CONCEPCIÓN	883.78	0.00	0.00	8	30	0														
52		CAMPOS ESPINOZA ERIC EDWY	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0														
53		MERCADO PINEDA FLOR DE MARIA CASTILLO	800.00	0.00	0.00	8	30	0														
54		PORTILLO PERLERA ROXANA AZUCENA	900.00	0.00	0.00	8	30	0														



07/07/2020
01:18:56 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

202007029264

FACTURACIÓN DIRECTA

MENSUAL

N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja													
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			07/07/2020		801970335		1		3													
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono													
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica					12. Período De Pago													
CONAMYPE		06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					JUNIO - 2020													
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio						15. Teléfono													
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
55		CUELLAR ANA DOLORES DE BRAN	2,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
56		CHAVEZ CAÑAS LUZ MARISOL SERRANO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
57		PALMA MARTHA ALICIA DE DURAN	2,800.00	0.00	0.00	8	30	0														
58		SERRANO HENRIQUEZ ANA BEATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
59		OLMEDO ESCOBAR GLORIA ESTÉR PORTILLO	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0														
60		FLORES FLORES WENDY ALEYDA JOSEFIN	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0														
61		MIRANDA RAMIREZ ERIKA MARICELA	1,200.00	0.00	0.00	8	30	0														
62		AGUILAR ALAS OSCAR FRANCISCO	2,100.00	0.00	0.00	8	30	0														
63		FUENTES SERRANO GEMA EMPERATRIZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
64		AVILES HERNANDEZ KEVIN OMAR	1,150.00	0.00	0.00	8	30	0														
65		RUIZ PEREZ DOUGLAS VLADIMIR	650.00	0.00	0.00	8	30	0														
66		SERMEÑO MURILLO CARLOS EFRAIN	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0														
67		NUNEZ AGUILAR EDWIN MIGUEL	1,150.00	0.00	0.00	8	30	0														
68		HERNANDEZ ROSALES JOSUE FRANCISCO	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0														
69		ALVARADO MARIA LEONILA DE VILLEGAS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
70		GONZALEZ RINCAN YOHANA IBETH	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
71		FUNES MOLINA ROCIO DEL CARMEN	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
72		DURAN SARAVIA TANIA MARIA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
73		RIVAS CHAVARRIA NORMA MARITZA	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0														
74		ANGULO CHAVEZ GUILLERMO SAMUEL	1,580.28	0.00	0.00	8	30	0														
75		RAMIREZ MARTINEZ SALVADOR ENRIQUE	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0														
76		AMAYA YUDDY SUYAPA MENDOZA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
77		BARRERA HERNANDEZ LUIS ALONSO	2,100.00	0.00	0.00	8	30	0														
78		BARAHONA TOBAR ROCIO DEL CARMEN	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
79		ELIZONDO CALDERON SILVIA MARLENE	900.00	0.00	0.00	8	30	0														
80		FLORES ESCOBAR CLAUDIA MARIA ARIAS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
81		RIVERA JOHANNA MIRELY BASAGOITIA	1,450.00	0.00	0.00	8	30	0														



07/07/2020
01:18:56 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029264
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/07/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 1			5. Hoja 4										
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025	11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores						12. Período De Pago JUNIO - 2020													
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 21211300													
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
82		APARICIO ALVAREZ JESSICA MARICELA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
83		LUNA SANCHEZ CLEDY LISSETH CLAROS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
84		DIAZ GLENDA CRISTINA ALFARO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
85		LOPEZ GUERRERO ANA LISSETTE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
86		CUBIAS GUILLEN EDITH RAQUEL	1,683.31	0.00	0.00	8	30	0														
87		ORTIZ RIVERA ROLANDO ISAI	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
88		ZELAYA RIVAS GERMAN REINALDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
89		MORENO LOPEZ LUIS ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
90		SORTO ODILIA ESPERANZA DE GUTIERREZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
91		SORIANO CARRANZA DONNY JOSE ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
92		ZELAYA RAMOS ERICK ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
93		MORALES AYALA JORGE ADALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
94		ARGUETA ROSA LIDIA DE ORELLANA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
95		CHAMORRO CALERO DANIELA BEATRIZ	883.78	0.00	0.00	8	30	0														
96		MENJIVAR JAVIER MELVIN VLADIMIR	700.00	0.00	0.00	8	30	0														
97		ALCANTARA PEREZ RONY MILTON	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0														
98		FLAMENCO LILIAN MARINA DE AVALOS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
99		PINEDA LARIN ADA KELLY	1,700.00	0.00	0.00	8	30	0														
100		HERNANDEZ SANABRIA RODRIGO ENRIQUE	900.00	0.00	0.00	8	30	0														
101		LOPEZ MENDOZA OSCAR HUMBERTO	1,200.00	0.00	0.00	8	30	0														
102		HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0														
103		JUAREZ AMAYA CARLOS ALFREDO	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0														
104		GUTIERREZ CHINCHILLA SONIA YASMIN	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
105		BONILLA MENDEZ LEYLIN ASTRID	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
106		CRUZ ELIAS MELVIN SIMEHI	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
107		MUNGUIA MERLIN YANETH	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
108		MIRANDA ROMERO VIRNA GERALDINA	1,200.00	0.00	0.00	8	30	0														



07/07/2020
01:18:56 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029264
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja													
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			07/07/2020		801970335		1		5													
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono													
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300													
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica				12. Período De Pago														
CONAMYPE		06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				JUNIO - 2020														
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio						15. Teléfono													
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300													
16. Corr.	17. Número De	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
	Afiliación		Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte										
109		FLORES RODRIGUEZ DEISI VIANNEY	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
110		MALDONADO LUCERO WENDY YANETH DIAZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
111		GONZALEZ PADILLA JAIME ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
112		LOVOS DEISY JOSSELINE DE ESCOBAR	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
113		FLORES GRANADOS JOSE ANGEL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
114		VIGIL EDWIND OTONIEL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
115		MONGE GONZALEZ OMAR MERCEDES	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
116		TOMASINO MORAN CARLOS ROBERTO	900.00	0.00	0.00	8	30	0														
117		PALACIOS ORELLANA ANA KELLY	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
118		RIVAS COCAR MAYRA MARLENE	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0														
119		ORELLANA ALEMAN YESENIA CAROLINA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
120		CASTELLON ROXANA MARGARITA DE DIAZ	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
121		GARCIA MENDOZA ANA MERCEDES	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
122		RODRIGUEZ HENRIQUEZ JOSE MELVIN	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
123		MENDOZA DIAZ MICHELLE GABRIELA	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
124		GARCIA GARCIA ELIZABETH MARISOL	1,019.00	0.00	0.00	8	30	0														
125		RIVERA IRULA ERICK ALEJANDRO	600.00	0.00	0.00	8	30	0														
126		LOPEZ LAGOS GABRIELA MARGARITA	883.78	0.00	0.00	8	30	0														
127		GALDAMEZ MAIRA MARILU DE FLORES	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
128		RIVAS MARGARITA IVONNE DE GONZALEZ	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
129		HERNANDEZ HELEN SARAI DE REYES	500.00	0.00	0.00	8	30	0														
130		ZELEDON CORTEZ ROXANA CAROLINA	2,100.00	0.00	0.00	8	30	0														
131		MARROQUIN HERNANDEZ JOSE ELENILSON	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
132		SOLIS SANCHEZ MANUEL ALEXANDER	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
133		DELGADO CAMPOS MARVIN ERNESTO	700.00	0.00	0.00	8	30	0														
134		MEJIA GOMEZ JENNY MARITZA LOPEZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														
135		SANCHEZ AGUILAR RENAN ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0														



07/07/2020
01:18:56 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029264
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla			5. Hoja		
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			07/07/2020			801970335			1			6		
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono					
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300					
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica					12. Período De Pago					
CONAMYPE		06140305961025		Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					JUNIO - 2020					
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio						15. Teléfono					
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						21211300					
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte		
136		ALVARADO ARIAS LUIS ALFREDO	900.00	0.00	0.00	8	30	0						
137		CORNEJO MEMBREÑO DANIEL EDGARDO	1,100.00	0.00	0.00	8	30	0						
138		MONTES JOVEL SALVADOR ALBERTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0						
139		LOBOS HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	900.00	0.00	0.00	8	30	0						
140		ARGUETA PICHE FLOR DE MARIA	1,227.15	0.00	0.00	8	30	0						
141		AYALA GARCIA LUIS HUMBERTO	900.00	0.00	0.00	8	30	0						
142		VIOLANTE ALVARADO ANA RUTH LOPEZ	1,250.00	0.00	0.00	8	30	0						
143		ALVARADO ARREAGA LAURA ARACELY	500.00	0.00	0.00	8	30	0						
144		STEINER WHIGHAM PAUL DAVID	4,708.50	0.00	0.00	8	30	0						
145		LIZAMA ERAZO JOSE RAUL	3,000.00	0.00	0.00	8	30	0						
146		CARBAJAL CABREJO CARLOS ERNESTO	3,000.00	0.00	0.00	8	30	0						
147		GOMEZ MELGAR RINA HAYDEE REINA	0.00	0.00	0.00	0	0	0						
148		DIAZ URQUILLA CARMEN YANIRA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0						
149		BONILLA HENRIQUEZ LAURA MARISOL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0						
			170,970.24	0.00	0.00					3,987.54	9,968.88	13,956.42		

RESERVADO AL ISSS

	APORTACIONES	MULTAS (25%)
SALUD	\$ 13,956.42	\$ 0.00
INSAFORP	\$ 1,329.19	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA

TOTAL PLANILLA:	\$	15,285.61
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00



07/07/2020
01:18:56 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

202007029264
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

TOTAL	\$	15,285.61	\$	0.00
-------	----	-----------	----	------

TOTAL A PAGAR:	\$	15,285.61
----------------	----	-----------



07/07/2020
01:22:47 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029265
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja				
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			07/07/2020		801970335		2		1				
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio					8. Teléfono					
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					21211300					
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT	11. Actividad Económica					12. Período De Pago					
CONAMYPE		06140305961025	Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					JUNIO - 2020					
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio					15. Teléfono					
EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					25212200					
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación.	19. Salario		20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jór.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte	
1		ALVARADO REYES RUTH NOEMY	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
2		CASTRO HUEZO MANUEL ENRIQUE	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
3		CASTRO MOJICA JUDITH AMANDA	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
4		GUERRA HERNANDEZ RODOLFO	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
5		MIRANDA DURAN VERONICA BEATRIZ AVALOS	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
6		ORTIZ PEREZ JOAQUIN	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
7		PENADO JIMENEZ WENDI LIZETH	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
8		PEREZ CARIAS CLAUDIA ESPERANZA	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
9		VILLALTA GIL DANILLO VLADIMIR	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
10		MOJICA ORTEGA FRANCISCO SALVADOR	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
11		MONGÉ JENNIFER ILIANA DE VENTURA	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
12		CRUZ LEMUS NATHALY ASTRID	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
13		VELASCO UMANA JAVIER ELIAS	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
14		AGUILUZ MOLINA KARLA GUADALUPE	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
15		LIPE LUE MAYRA JANETH	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
16		PENA RECINOS DORA ALICIA	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
17		PERDOMO PERAZA PEDRO ANTONIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
18		PLATERO GUADRON ARMANDO RENE	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
19		CRUZ QUINTEROS JOSE ANGEL	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
20		SALINAS MARAVILLA GUILLERMO ALEXANDER	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
21		ORTEGA ARIAS ERIKA ROSSANA	0.00	0.00	0.00	0	0	0					
22		BARAHONA VASQUEZ MELVIN ANIBAL	900.00	0.00	0.00	8	27	0					
23		VILLATORO NAVARRO DENISSE LISSETTE	900.00	0.00	0.00	8	27	0					
24		CRISTALES CHAVEZ MANUEL ENRIQUE	900.00	0.00	0.00	8	27	0					
25		TOLEDO VELIS KARLA GUADALUPE	900.00	0.00	0.00	8	27	0					
26		CALDERON GUEVARA FERNANDO ERNESTO	900.00	0.00	0.00	8	27	0					
27		CRUZ ALEJO DINA LISSETTE	900.00	0.00	0.00	8	27	0					



07/07/2020
01:22:47 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029265
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja						
COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUENA EMPRESA			07/07/2020		801970335		2		2						
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio					8. Teléfono							
25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT	11. Actividad Económica					12. Período De Pago							
CONAMYPE		06140305961025	Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					JUNIO - 2020							
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio					15. Teléfono							
EDIF. GAZZOLO 25 AV. NTE. Y 25 CALLE PTE.			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					25212200							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Dias	24. Dias	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación							
28		SANTOS SOLA VICTOR ROLANDO	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
29		BOLANOS BENITEZ JOEL ANTONIO	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
30		ARIAS MARMOL KENY ZENEYDA MENDEZ	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
31		ALEMAN GALVEZ MARCOS	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
32		ESQUIVEL ROXANA DE BENITEZ	1,350.00	0.00	0.00	8	27	0							
33		LEBRON LOPEZ ROXANA MARITZA	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
34		EGUIZABAL MARIONA JANETH ELIZABETH	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
35		BENAVIDES PEREZ JOSE MAURICIO	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
36		MARTINEZ JIMENEZ RAFAEL ARMANDO	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
			13,950.00	0.00	0.00							408.00	1,020.00	1,428.00	

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,428.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	136.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,564.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,564.00
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,564.00



07/07/2020
01:24:51 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029266
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/07/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 4		5. Hoja 1						
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300							
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago JUNIO - 2020						
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 25212200							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario		20. Pago		21. Pago		22. Hrs. Jor.	23. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
			Devengado	Adicional	Vacaciones										
1		ALVARADO REYES RUTH NOEMY	337.50	0.00	0.00	8	27	0							
2		CASTRO HUEZO MANUEL ENRIQUE	1,440.00	0.00	0.00	8	27	0							
3		CASTRO MOJICA JUDITH AMANDA	1,890.00	0.00	0.00	8	27	0							
4		GUERRA HERNANDEZ RODOLFO	337.50	0.00	0.00	8	27	0							
5		MIRANDA DURAN VERONICA BEATRIZ AVALOS	450.00	0.00	0.00	8	27	0							
6		ORTIZ PEREZ JOAQUIN	337.50	0.00	0.00	8	27	0							
7		PENADO JIMENEZ WENDI LIZETH	450.00	0.00	0.00	8	27	0							
8		PEREZ CARIAS CLAUDIA ESPERANZA	450.00	0.00	0.00	8	27	0							
9		VILLALTA GIL DANILO VLADIMIR	1,440.00	0.00	0.00	8	27	0							
10		MOJICA ORTEGA FRANCISCO SALVADOR	337.50	0.00	0.00	8	27	0							
11		MONGE JENNIFER ILIANA DE VENTURA	450.00	0.00	0.00	8	27	0							
12		CRUZ LEMUS NATHALY ASTRID	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
13		VELASCO UMANA JAVIER ELIAS	900.00	0.00	0.00	8	27	0							
14		AGUILUZ MOLINA KARLA GUADALUPE	450.00	0.00	0.00	8	27	0							
15		LIPE LUE MAYRA JANETH	450.00	0.00	0.00	8	27	0							
16		PENA RECINOS DORA ALICIA	450.00	0.00	0.00	8	27	0							
17		PERDOMO PERAZA PEDRO ANTONIO	810.00	0.00	0.00	8	27	0							
18		PLATERO GUADRON ARMANDO RENE	810.00	0.00	0.00	8	27	0							
19		CRUZ QUINTEROS JOSE ANGEL	810.00	0.00	0.00	8	27	0							
20		SALINAS MARAVILLA GUILLERMO ALEXANDER	810.00	0.00	0.00	8	27	0							
21		ORTEGA ARIAS ERIKA ROSSANA	1,440.00	0.00	0.00	8	27	0							
22		BARAHONA VASQUEZ MELVIN ANIBAL	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
23		VILLATORO NAVARRO DENISSE LISSETTE	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
24		CRISTALES CHAVEZ MANUEL ENRIQUE	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
25		TOLEDO VELIS KARLA GUADALUPE	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
26		CALDERON GUEVARA FERNANDO ERNESTO	0.00	0.00	0.00	0	0	0							
27		CRUZ ALEJO DINA LISSETTE	0.00	0.00	0.00	0	0	0							



07/07/2020
01:24:51 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029266
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA				2. Fecha De Emisión 07/07/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 4		5. Hoja 2															
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO				7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300															
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE			10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago JUNIO - 2020																
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO				14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 25212200															
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario			20. Pago			21. Pago			22. Hrs.		23. Días		24. Días		25. Cod		26. Aporte		27. Aporte		28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte													
28		SANTOS SOLA VICTOR ROLANDO	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
29		BOLANOS BENITEZ JOEL ANTONIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
30		ARIAS MARMOL KENY ZENEYDA MENDEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
31		ALEMAN GALVEZ MARCOS	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
32		ESQUIVEL ROXANA DE BENITEZ	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
33		LEBRON LOPEZ ROXANA MARITZA	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
34		EGUIZABAL MARIONA JANETH ELIZABETH	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
35		BENAVIDES PEREZ JOSE MAURICIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
36		MARTINEZ JIMENEZ RAFAEL ARMANDO	0.00	0.00	0.00	0	0	0																	
			15,750.00	0.00	0.00																406.22	1,015.49	1,421.71		

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	1,421.71	\$ 0.00
INSAFORP	\$	135.42	\$ 0.00
TOTAL	\$	1,557.13	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,557.13
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,557.13



07/07/2020
01:24:32 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029267
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISIÓN NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/07/2020			3. Número Patronal 801970335			4. Corr. Planilla 5			5. Hoja 1	
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						8. Teléfono 21211300				
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025		11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago JUNIO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						15. Teléfono 25212200				
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario	20. Pago	21. Pago	22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total	
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte	
1		CASTANEDA RODRIGUEZ IRIS JOHANA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
2		ORELLANA GUARDADO ROBERTA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
3		AGUILAR RUIZ SANTOS ENRIQUE	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
4		CARBAJAL CHAVEZ TRAYCY CAROBITSY SIBR	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
5		LOPEZ GIRON GERALDINA ELIZABETH	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
6		LANDAVERDÉ FIGUEROA RENE ARMANDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
7		ESCOBAR FRATTY HASSELH DE RAMIREZ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
8		HERNANDEZ ROMERO ROSARIO DE GUADALL	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
9		VELASCO HERNANDEZ JEANET DE JESUS	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
10		BARRERA MERCADO BRENDA YESSENIA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0					
11		VILLATORO BENITEZ CARMELINA NOEMI	1,600.00	0.00	0.00	8	30	0					
12		MENJIVAR BELTRAN KARLA EUNICE	750.00	0.00	0.00	8	30	0					
			12,350.00	0.00	0.00					352.50	881.25	1,233.75	

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES	MULTAS (25%)	
SALUD	\$ 1,233.75	\$	0.00
INSAFORP	\$ 117.50	\$	0.00
TOTAL	\$ 1,351.25	\$	0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	1,351.25
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	1,351.25



07/07/2020
01:24:13 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

202007029268
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/07/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 6		5. Hoja 1			
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300				
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025	11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores					12. Período De Pago JUNIO - 2020				
13. Dirección Centro Trabajo EDIF.GAZZOLO 25 AV.NTE.Y 25 CALLE PTE.			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono 25212200				
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. Días Rem.	24. Días Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
1		ESCOBAR FLORES JOSE EDUARDO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
2		SERRANO MARROQUIN ELIZABETH DEL ROSA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
3		GONZALEZ ENEYDA GUADALUPE DE VELASQ	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0				
			3,000.00	0.00	0.00					90.00	225.00	315.00

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES	MULTAS (25%)	
SALUD	\$ 315.00	\$	0.00
INSAFORP	\$ 30.00	\$	0.00
TOTAL	\$ 345.00	\$	0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	345.00
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	345.00



07/07/2020
01:23:50 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

202007029269

FACTURACIÓN DIRECTA

MENSUAL

N° 0

1. Nombre Patrono COMISION NACIONAL DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA			2. Fecha De Emisión 07/07/2020		3. Número Patronal 801970335		4. Corr. Planilla 10		5. Hoja 1							
6. Dirección Del Patrono 25 AV NORTE Y 25 CALLE PTE EDIF GAZZOLO			7. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					8. Teléfono 21211300								
9. Nombre Del Centro De Trabajo CONAMYPE		10. NIT 06140305961025	11. Actividad Económica Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores				12. Período De Pago JUNIO - 2020									
13. Dirección Centro Trabajo 25 AV NTE Y 25 CL PTE EDIFICIO GAZZOLO			14. Departamento y Municipio SAN SALVADOR / SAN SALVADOR					15. Teléfono								
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario			20. Pago		21. Pago		22. Hrs.	23. Días	24. Días	25. Cod	26. Aporte	27. Aporte	28. Total
			Devengado	Adicional	Vacaciones	Jor.	Rem.	Vacación	Obs.	Laboral	Patronal	Aporte				
1		OLMEDO ZARCEÑO EVER ERNESTO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
2		ORELLANA EGUIZABAL IVAN DEMETRIO	0.00	0.00	0.00	0	0	0								
3		OSTORGA ESCAMILLA ROXANA ANGELICA	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
4		BRAN MIRANDA RODRIGO ANTONIO	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
5		LOVO PORTILLO ERIKA SARAI	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
6		FUENTES MARTINEZ JAIME	1,000.00	0.00	0.00	8	30	0								
			5,000.00	0.00	0.00								150.00	375.00	525.00	

El presente documento se encuentra en versión pública en vista que contiene información confidencial, de conformidad a lo establecido en el artículo 30 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	525.00	\$ 0.00
INSAFORP	\$	50.00	\$ 0.00
TOTAL	\$	575.00	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	575.00
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	575.00