

1
2
3
4
0235-24000020
MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.
BOMEL CENTRO, TRINIDAD S.B.
TEL: 657-16-89
00113286
R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL: 221-3328, 2556-9800, CR (06-19) - 57409-36 • B2D1908030IN
2020
3286-J
NEGRA

0235-24000020
MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.
BOMEL CENTRO, TRINIDAD S.B.
TEL: 657-16-89

CHEQUE No. 00013286

TRINIDAD 22 de octubre de 2020

Lugar y Fecha

Banco Atlántida, S.A

32,207.36

Páguese a la orden de

TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SIETE CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

0010021420002360400002000013286

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

92890

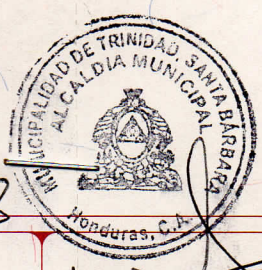
R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

www.rdc.com

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Aportación Patronal Lps.21,671.68 y aportación de empleados Lps.10,535.68 al Instituto Hondureño del Seguro Social correspondiente al mes de septiembre 2020 (Aportación de empleados Operación Fuerza Honduras Lps.13,084.24)

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
2360-4000020	PAGO DE Aportación Patronal Lps.21,671.68 y aportación de empleados Lps.10,535.68 al Instituto Hondureño del Seguro Social correspondiente al mes de septiembre 2020 (Aportación de empleados Operación Fuerza Honduras Lps.13,084.24)	32,207.36	



CHEQUE No.

00013286

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

4
3
2



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2020

Hora : 02:09 p.m.

USUARIO:

YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 1583

L.: 32,207.36

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1227

Fecha de Emisión: 22/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: Banco Atlántida, S.A

Id/RTN: 08019995368674

La Cantidad en Letras: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SIETE CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS

Descripción:

Aportación Patronal Lps.21,671.68 y aportación de empleados Lps.10,535.68 al Instituto Hondureño del Seguro Social correspondiente al mes de septiembre 2020 (Aportación de empleados Operación Fuerza Honduras Lps.13,084.24)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
06 00 000 001 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	658.48
04 00 000 004 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
03 00 000 004 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	987.72
04 00 000 007 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
03 00 000 003 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	658.48
01 00 000 004 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
11 02 000 007 000 55110 11-011-05	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	13,084.24
04 00 000 002 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
03 00 000 001 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
04 00 000 005 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
03 00 000 002 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
01 00 000 005 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
03 00 000 001 000 11750 15-013-01	Contribuciones para Seguro Social	12,867.56
04 00 000 003 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
04 00 000 006 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
04 00 000 008 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24
04 00 000 009 000 11100 15-013-01	Sueldos Básicos	329.24

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-05	TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 PARA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS	13,084.24
15-013-01	Fondos Propios Municipales	19,123.12



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2020**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)Emisión: 22/10/2020
Hora : 02:09 p.m.USUARIO:
YESSENIA.CASTELLANOS

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	32,207.36
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	32,207.36

 Firma y Sello de Presupuestario	 Firma y Sello de Alcalde (sa)	 Firma y Sello de Tesoreria
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/f9JmckbhbMB+lgWzx5/5YPz+jL+xhjLPtg6vLrEXF8UHPS/bDwfUYzjZiGX9Yqg1y8XhiCGvmUBIfatiLu+cr0sVdf8vg7//Yj2IYXXS2h4ZiddR21ZK6BMF6JIZT9IfG+4B5OHVOW9WCuco0A7slSbB13uEGuJqzqnp3dt5T/e3NK bQ==

450201600121



I. H. S. S.

Instituto Hondureño de Seguridad Social

7525493

NÚMERO PATRONAL	NOMBRE DEL PATRONO		RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	PERÍODO	RIESGO	PÁGINA	
450201600121	MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD DE SANTA BARBARA		MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD DE SANTA BARBARA	01/09/2020	7	1	
TIPO DE EMPRESA	SECTOR	ACTIVIDAD ECONÓMICA	DIRECCIÓN DE PATRONO		TELÉFONO	ZONA	CUADRA
Jurídica	MUNICIPALIDAD	ADMINISTRACION PUBLICA Y DEFENSA10	MUNICIPIO DE TRINIDAD FTE. PARQUE BO, CENTRO		99725720	1	0

				TRABAJADOR		PATRONO			ESTADO		Favor detallar los cambios ocurridos en el mes de octubre 2020.			
IDENTIDAD	APELLIDO Y NOMBRE	DÍAS	SALARIO	ENF-MAT	I.V.M.	ENF-MAT	I.V.M.	R. P.	ENF-MAT	I.V.M.	DÍAS	SALARIO	FECHA Y RAZÓN DE CAMBIO	COD.
1601199900150	ARRIAGA PINEDA ELSY YOLANY	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				1
1601199500677	BENITEZ CABALLERO YARELY	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				2
1626198000165	CABRERA PAZ REINA ISABEL	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				3
1626197400275	CASTELLANOS ZELADA YESENIA MARICELA	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				4
1626199000564	DIAZ RIVERA CLAUDIA MARICEL	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				5
1626195700353	FAJARDO CABALLERO EFRAIN	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				6
1626198900339	FAJARDO PEREZ NICOLAS ALEXANDER	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				7
0501198609979	FAJARDO SANDOVAL NINOSKA ESTHER	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				8
1626199600595	FERNANDEZ REYES CHRISTIAN JHOSEPT	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				9
1601199400373	GALLARDO RIVERA HUGO RENE	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				10
1626198000086	GARCIA PASCUA JUAN CARLOS	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				11
1626199300483	GUTIERREZ RAPALO BESSY YOHANA	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				12
1626198800364	HERNANDEZ MOREL JOSE MANUEL	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				13
1626196400202	HOWARD FAJARDO GLADIS SUYAPA	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				14
1609198700045	LIANRES DELCID YAMILETH	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				15
1626199100024	LOPEZ PEREZ VICTOR ALEJANDRO	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				16
1626198900028	LUNA ZALDIVAR DENIS ALEXANDER	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				17
1626198000278	MORENO FERNANDEZ VICTOR JESUS	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				18
0502199302679	MURILLO SABILLON AMADO MARBELLO	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				19
1601198900459	MUÑOZ FORTIN DARNELL FABRIZIO	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				20
1601197800483	ORELLANA MARITZA	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				21
1601199200623	PAZ CABALLERO MIGUEL FERNANDO	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				22
1607198700167	PAZ MARTINEZ CELANIA	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				23
1626198600100	PAZ PINEDA THELMA OSIRIS	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				24
1626198900307	PAZ SABILLON ALMA SARAI	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				25
1626197900289	PINEDA HERRERA MARIA MAGDALENA	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				26
1626197000377	RIVERA FERNANDEZ YOLANY NOEMI	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				27
1626199800432	RIVERA PEREZ TANIA MELISSA	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				28
0311198000096	ROSA CACERES MARIA LETICIA	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				29
1626199700065	SABILLON FAJARDO CLAUDIA JISELL	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				30
1626198100492	SABILLON ZUNIGA MELVIN ERIEL	30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00				31

450201600121



I. H. S. S.

Instituto Hondureño de Seguridad Social

7525493

NÚMERO PATRONAL	NOMBRE DEL PATRONO		RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	PERÍODO	RIESGO	PÁGINA	
450201600121	MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD DE SANTA BARBARA		MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD DE SANTA BARBARA	01/09/2020	7	2	
TIPO DE EMPRESA	SECTOR	ACTIVIDAD ECONÓMICA	DIRECCIÓN DE PATRONO		TELÉFONO	ZONA	CUADRA
Jurídica	MUNICIPALIDAD	ADMINISTRACION PUBLICA Y DEFENSA10	MUNICIPIO DE TRINIDAD FTE. PARQUE BO, CENTRO		99725720	1	0

IDENTIDAD		APELLIDO Y NOMBRE		TRABAJADOR		PATRONO		ESTADO		Favor detallar los cambios ocurridos en el mes de octubre 2020.			
IDENTIDAD	1626199100230	WENDY CAROLINA FAJARDO RIVERA		DÍAS	SALARIO	ENF-MAT	I.V.M.	ENF-MAT	I.V.M.	R. P.	ENF-MAT	I.V.M.	COD.
				30	9,472.44	234.52	94.72	469.03	189.45	18.76	0.00	0.00	32

Hago Constar: que la información que suministro en esta planilla es correcta y completa.



Firma del patronos o representante

Lugar: Trinidad S.B Fecha: 26/10/2020

El periodo para recibir planillas del mes de sept., sera del 26 al 30 de octubre 2020, en este periodo puedes realizar las altas del mes de octubre y bajas del mes de sept.

El Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) les recuerda el cumplimiento a lo establecido en el Artículo 5 del Decreto 92-14 de Previsión Social" y solicita a todos los empleadores realizar la socialización de esta disposición legal con todos sus trabajadores y requerir la autorización por escrito de cada trabajador que cotice con otro instituto, para darle de baja en el régimen de I.V.M.

"Ley de reconocimiento de cotizaciones individuales y aportaciones patronales entre Institutos Públicos

en el régimen de I.V.M.

RECIBO DE PAGO DE CUOTA DE COTIZACIONES



UN SEGURO PARA TODOS... MAS SEGURO

RECIBO NÚMERO

7525493

MES FACTURADO

01/09/2020

FECHA LÍMITE DE PAGO

26/10/2020

NÚMERO PATRONAL

450201600121

R.T.N.

16269995443317

NOMBRE DEL PATRONO

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD DE SANTA BARBARA

NO. TRABAJADORES

32

MONTO DE SALARIOS

303,118.08

Artículo 36 RESPONSABILIDAD PATRONAL DEL (LA) TRABAJADOR (A) Y DE LOS (LAS) BENEFICIARIOS(AS) DEL SISTEMA. El(la) patrono(a) que no cumpla las obligaciones de afiliación de sus trabajadores(as) al Sistema, retenga o no entere las amortizaciones patronales y cotizaciones individuales, incurrir en responsabilidad administrativa, civil y penal, conforme lo disponga la legislación aplicable.

CUOTA TRABAJADOR	POR E.M.	FECHA LÍMITE DE PAGO			TOTAL PLANILLA	RECARGOS	TOTAL A PAGAR
10,535.68	22,513.60	1	26/10/2020		32,207.36	0.00	32,207.36
CUOTA PATRONO	POR I.V.M.	21,671.68	9,093.44	2	Del: 27/10/2020 10/11/2020	1,610.37	33,817.73
CUOTA ESTADO	POR R.P.	0.00	600.32	3	Del: 11/11/2020 25/11/2020	2,415.55	34,622.91
DESCUENTO 1er. NIVEL	0.00	4	Después del: 25/11/2020		3,220.73		35,428.10
				SALDO EN MORA LPS:		0.00	

7525493

* Valor en mora sujeto a revisión, presentarse a la oficina del IHSS más cercana

Para sus consultas llámenos a los siguientes teléfonos de la oficina de Planilla pre-elaborada en Tegucigalpa: 2220-4607.

Bancos receptores: Lafise, Atlantida, Ficohsa, Promerica, Banco del Pais, Occidente, Bac Honduras