



07/05/2018
10:22:42 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

201805021008
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono	2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal	4. Corr. Planilla	5. Hoja							
AUTOKIA SA DE CV	07/05/2018		806990177	1	1							
6. Dirección Del Patrono	7. Departamento y Municipio		8. Teléfono									
CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR	SAN MIGUEL / SAN MIGUEL		26695555									
9. Nombre Del Centro De Trabajo	10. NIT	11. Actividad Económica	12. Periodo De Pago									
AUTOKIA SA DE CV	06142701991029	Venta de vehículos automotores	ABRIL - 2018									
13. Dirección Centro Trabajo	14. Departamento y Municipio		15. Teléfono	26695555								
CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR	SAN MIGUEL / SAN MIGUEL											
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
1	994715806	ARAYA COREAS KAREN LILIANA										
2	394560316	AVALOS RENE										
3	102820882	RIVERA ALBA IVONNE HENRIQUEZ										
4	100800205	ZELAYA GRANADOS CARLOS JOSE	1,639.50	3,104.34	0.00					92.18	230.45	322.63

RESERVADO AL ISSS			
APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$ 322.63	\$ 0.00	
INSAFORP	\$ 0.00	\$ 0.00	
TOTAL	\$ 322.63	\$ 0.00	

TOTAL PLANILLA		
TOTAL PLANILLA:	\$	322.63
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00
TOTAL A PAGAR:	\$	322.63

Detalle de la Operación

Referencia: 626070120

Fecha: 24/05/2018

Hora: 162501

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : NOTA DE CARGO
Valor : \$4,340.67
CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON 67/100 DOLARES
Concepto/Emisor : NOTA DE CARGO
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4960913

Nombre:

AUTOKIA SA DE CV

Dirección:

BLVD DE LOS HEROES Y PROL ALAMEDA JUAN PABLO II

No. Patronal:

101990540

Referencia: 201805021084

Fecha de Emisión:

07/05/2018

FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización:

04-2018

Corr. planilla:

1 - 0

Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,963.22	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$377.45	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,340.67	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
31/05/2018		\$4,340.67	

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,963.22	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$377.45	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,340.67	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
31/05/2018		\$4,340.67	

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,963.22	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$377.45	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,340.67	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
31/05/2018		\$4,340.67	

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

CONTROL DE INGRESO



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 4960913

Nombre:

AUTOKIA SA DE CV

Dirección:

BLVD DE LOS HEROES Y PROL ALAMEDA JUAN PABLO II

No. Patronal:

101990540

Referencia: 201805021084

Fecha de Emisión:

07/05/2018

FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización:

04-2018

Corr. planilla:

1 - 0

Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,963.22	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$377.45	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,340.67	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
31/05/2018		\$4,340.67	

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,963.22	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$377.45	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,340.67	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
31/05/2018		\$4,340.67	

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,963.22	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$377.45	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,340.67	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
31/05/2018		\$4,340.67	

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

BANCOS



Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas

De: recaudacion.no.reply@isss.gob.sv
Enviado el: lunes, 07 de mayo de 2018 10:24 a.m.
Para: Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas
Asunto: Planilla recepcionada: 101990540 - 20180507W99208

Categorías: Categoría púrpura



Planilla recepcionada: 101990540 - 20180507W99208

Se ha finalizado exitosamente la presentacion, validacion y recepcion de la planilla [20180507W99208] correspondiente a los datos listados a continuacion:

Datos del recepcion de la planilla :

Numero Patronal : 101990540
Correlativo : 1
Periodo : 201804
Fecha Recepcion : 07-05-2018 10:24:21
Codigo OVISSS : 20180507W99208

Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Alameda Juan Pablo II y
39 avenida norte,
, San Salvador, El Salvador.
Contacto: info@isss.gob.sv
<http://www.isss.gob.sv/>

Confidencialidad y Restricción de uso / Confidentiality and use restriction: http://www.isss.gob.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=283

EL CORREO INSTITUCIONAL ES UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO PROPIEDAD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL Y COMO TAL SE ASIGNA A LOS EMPLEADOS PARA SU UTILIZACIÓN EXCLUSIVA EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES DIARIAS. POR LO TANTO LA CUENTA DE CORREO ASIGNADA NO CONSTITUYE UNA CUENTA DE CORREO PERSONAL (ej. Gmail, Hotmail, Yahoo, etc.), Y LA UTILIZACIÓN DE ESTA IMPLICA UNA ACEPTACIÓN DE ESTA POLÍTICA

Este correo electrónico y cualquier archivo enviado con él son confidenciales y está intencionado únicamente para el uso de la persona o entidad a quien ha sido dirigido. Si usted recibió este correo y no es la persona a quien fue dirigido, favor eliminarlo y avisar al remitente, adicionalmente se le prohíbe revelar, diseminar, distribuir, copiar o tomar cualquier acción basándose en los contenidos de este correo. Cualquier revelación, diseminación, distribución o copia, total o parcial no autorizada de este correo está estrictamente prohibida y sancionada por la ley.

Cualquier punto de vista u opiniones presentadas en este correo son responsabilidad del autor y no necesariamente representan los del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. El Instituto Salvadoreño del Seguro Social no aceptará responsabilidad alguna por el contenido de este correo ni por las consecuencias de las acciones tomadas en base a la información provista, a menos que esa información sea subsecuentemente confirmada por medio escrito, de lo contrario la responsabilidad absoluta recae únicamente sobre el empleado que lo envió.



07/05/2018
10:28:00 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

201805021084
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

57

1. Nombre Patrono		2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja				
AUTOKIA SA DE CV		07/05/2018		101990540		1		1				
6. Dirección Del Patrono		7. Departamento y Municipio		8. Teléfono								
BLVD DE LOS HERODES Y PROL ALAMEDA JUAN PABLO II		SAN SALVADOR / SAN SALVADOR		22611133								
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica		12. Periodo De Pago						
AUTOKIA SA DE CV		06142701991029		Venta de vehículos automotores		ABRIL - 2018						
13. Dirección Centro Trabajo		14. Departamento y Municipio		15. Teléfono								
BLVD DE LOS HERODES Y PROLONGACION ALAMEDA JUAN PABLO II		SAN SALVADOR / SAN SALVADOR		22611133								
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
1	494756887	ACOSTA ORELLANA RENE ALEXANDER										
2	100821389	ALAS ESCOBAR JESSICA PATRICIA										
3	092730001	ANCHETA ORTIZ ELIAS RAYMUNDO										
4	199711140	BELTRAN CARPIO JOSE EDUARDO										
5	112915379	BERNAL VIDES WILLIAM ALBERTO										
6	116966619	CALIX BONILLA GABRIELA MARIA										
7	102822612	CALLES LAINEZ MARJORIE JHENILY										
8	786631601	CAMPPOS PAZ LUZ MERCEDES										
9	108880933	CASTANEDA GUEVARA MAURICIO RODOLFO										
10	111885528	CAS TILLO REGINOS JORGE ROBERTO										
11	686680164	CHACON RODRIGUEZ CARMEN ELENA										
12	196771409	CUELLAR CRISTALES JEANNETTE XIOMARA										
13	078585734	DERAS GIL JAIME OSWALDO										
14	088670064	ESCOBAR GUILLEN JOSE DANIEL										
15	114810208	FLORES ARTIAGA DAVID ISAI										
16	103774060	ROGEL FLORES SALVADOR ELENILSON										
17	198785912	FOGELBACH ROMERO KARLA LISSETTE										
18	591721980	GANUZA ALVAREZ FLOR DE MARIA										
19	495724880	GAVIDIA MARTINEZ DINA ELIZABETH GUERRA										
20	184661623	GIL ALVARADO NUBIA ELIZABETH VILA										
21	778595444	GOMEZ GOMEZ ROBERTO ANTONIO										
22	198742094	FUNES GONZALEZ PABLO HUMBERTO										
23	100822277	GRIMALDI LEON MAIRA ELIZABETH										
24	112894271	GUATEMALA BAIRES PRISCILA ELIZABETH										
25	494670675	GUERRERO MANCIA RAYMUNDO AMILCAR										
26	118870109	HENRIQUEZ QUIJANO WILFREDO ALEXANDER										
27	110880777	HERNANDEZ LARIOS FERNANDO RAFAEL										



07/05/2018
10:28:00 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

201805021084
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
Nº 0

1. Nombre Patrono	2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal	4. Corr. Planilla	5. Hoja
AUTOKIA SA DE CV	07/05/2018		101990540	1	2
6. Dirección Del Patrono	7. Departamento y Municipio		8. Teléfono		
BLVD DE LOS HERODES Y PROL ALAMEDA JUAN PABLO II	SAN SALVADOR / SAN SALVADOR		22611133		
9. Nombre Del Centro De Trabajo	10. NIT	11. Actividad Económica	12. Período De Pago		
AUTOKIA SA DE CV	06142701991029	Venta de vehículos automotores	ABRIL - 2018		

13. Dirección Centro Trabajo

BLVD DE LOS HERODES Y PROLONGACION ALAMEDA JUAN PABLO II

16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación
28	106842906	IGLESIAS DURAN DIEGO JAVIER
29	995771025	LOPEZ LOPEZ JULIO ALBERTO
30	100840557	LAZO RIVERA ANA VICTORIA
31	116941735	MAGANA CARBAJAL WILLIAN ALEXANDER
32	108888926	MAJANO ROSALES DAGOBERTO ENRIQUE
33	199798665	MELGAR ANDRADE KARLA ARELY
34	103710323	MELGAR LOPEZ SAUL ORLANDO
35	114910425	MENIVAR OSORIO JAIME DOMINGO
36	116931831	GRASSL SAMAYOA MONICA MARIA
37	115900953	ORELLANA AGREDA ANDREA PAMELA
38	686661257	PALMA RIVERA EMMA LILIAN
39	114912942	PINEDA RODRIGUEZ WALTER VLADIMIR
40	493715190	PORTILLO ACEVEDO JORGE EDUARDO
41	197788377	RAMIREZ HERNANDEZ FREDY ALONSO
42	102660995	RECINOS MENDEZ JORGE ALBERTO
43	196770581	RIVAS CERON FERNANDO ARTURO
44	884631173	RIVERA FIGUEROA MARIANA LIZETTE
45	110883041	RIVERA JUAN CARLOS
46	101806927	SAADE MAGANA MARTA ELENA
47	495722689	SOLANO RIVAS WILLIAN ANTONIO
48	103853053	SOLIS QUIJADA MORIS EFFRAIN
49	992672943	SUTTER ARGUELLO RICARDO
50	106840258	VEGA AQUINO CARLOS EDUARDO

47,300.97 37,671.41 2,980.09

1,132.35 2,830.87 3,963.22



07/05/2018
10:28:00 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

201805021084
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

FF

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	3,963.22	\$ 0.00
INSAFORP	\$	377.45	\$ 0.00
TOTAL	\$	4,340.67	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA	
TOTAL PLANILLA:	\$ 4,340.67
MULTAS Y RECARGOS:	\$ 0.00
TOTAL A PAGAR:	\$ 4,340.67

Detalle de la Operación

Referencia: 525954963

Fecha: 26/06/2018

Hora: 154549

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : NOTA DE CARGO
Valor : \$4,283.23
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON 23/100 DOLARES
Concepto/Emisor : NOTA DE CARGO
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 5004326

Nombre: AUTOKIA SA DE CV

Dirección: BLVD DE LOS HEROES Y PROL ALAMEDA, JUAN PABLO II

No. Patronal: 101990540 Referencia: 201806021782

Fecha de Emisión: 06/06/2018 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 05-2018

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,910.78	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$372.45	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,283.23	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
29/06/2018		\$4,283.23	

CONCEPTO		RECARGO DEL 5%	
Salud		\$195.54	
INSAFORP (si aplica)		\$18.62	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Hasta el: 14/07/2018		\$4,497.39	
CONCEPTO		RECARGO DEL 10%	
Salud		\$391.08	
INSAFORP (si aplica)		\$37.25	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Después de: 14/07/2018		\$4,711.56	

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

CONTROL DE INGRESO



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 5004326

Nombre: AUTOKIA SA DE CV

Dirección: BLVD DE LOS HEROES Y PROL ALAMEDA, JUAN PABLO II

No. Patronal: 101990540 Referencia: 201806021782

Fecha de Emisión: 06/06/2018 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 05-2018

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$3,910.78	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$372.45	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$4,283.23	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
29/06/2018		\$4,283.23	

CONCEPTO		RECARGO DEL 5%	
Salud		\$195.54	
INSAFORP (si aplica)		\$18.62	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Hasta el: 14/07/2018		\$4,497.39	
CONCEPTO		RECARGO DEL 10%	
Salud		\$391.08	
INSAFORP (si aplica)		\$37.25	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Después de: 14/07/2018		\$4,711.56	

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

BANCOS



Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas

De: recaudacion.no.reply@iss.gov.sv
Enviado el: miércoles, 06 de junio de 2018 12:04 p.m.
Para: Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas
Asunto: Planilla recepcionada: 101990540 - 20180606W55175

Categorías: Categoría púrpura



Planilla recepcionada: 101990540 - 20180606W55175

Se ha finalizado exitosamente la presentacion, validacion y recepcion de la planilla [20180606W55175] correspondiente a los datos listados a continuacion:

Datos del recepcion de la planilla :

Numero Patronal : 101990540

Correlativo : 1

Periodo : 201805

Fecha Recepcion : 06-06-2018 12:04:09

Codigo OVISSS : 20180606W55175

Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Alameda Juan Pablo II y
39 avenida norte,
, San Salvador, El Salvador:
Contacto: info@iss.gov.sv
<http://www.iss.gov.sv/>

Confidencialidad y Restricción de uso / Confidentiality and use restriction: http://www.iss.gov.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=283

EL CORREO INSTITUCIONAL ES UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO PROPIEDAD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL Y COMO TAL SE ASIGNA A LOS EMPLEADOS PARA SU UTILIZACIÓN EXCLUSIVA EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES DIARIAS. POR LO TANTO LA CUENTA DE CORREO ASIGNADA NO CONSTITUYE UNA CUENTA DE CORREO PERSONAL (ej. Gmail, Hotmail, Yahoo, etc.), Y LA UTILIZACIÓN DE ESTA IMPLICA UNA ACEPTACIÓN DE ESTA POLÍTICA

Este correo electrónico y cualquier archivo enviado con él son confidenciales y esta intencionado únicamente para el uso de la persona o entidad a quien ha sido dirigido. Si usted recibió este correo y no es la persona a quien fue dirigido, favor eliminarlo y avisar al remitente, adicionalmente se le prohíbe revelar, diseminar, distribuir, copiar o tomar cualquier acción basándose en los contenidos de este correo. Cualquier revelación, diseminación, distribución o copia, total o parcial no autorizada de este correo esta estrictamente prohibida y sancionada por la ley.

Cualquier punto de vista u opiniones presentadas en este correo son responsabilidad del autor y no necesariamente representan los del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. El Instituto Salvadoreño del Seguro Social no aceptará responsabilidad alguna por el contenido de este correo ni por las consecuencias de las acciones tomadas en base a la información provista, a menos que esa información sea subsecuentemente confirmada por medio escrito, de lo contrario la responsabilidad absoluta recae únicamente sobre el empleado que lo envió.



06/06/2018
12:08:51 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

PLANILLA PREELABORADA PARA EL PAGO MENSUAL DE COTIZACIONES CON FACTURACIÓN

DIRECTA REGIMEN DE SALUD

201806021782
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono		2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja				
AUTOKIA SA DE CV		06/06/2018		101990540		1		1				
6. Dirección Del Patrono		7. Departamento y Municipio						8. Teléfono				
BLVD DE LOS HERODES Y PROL ALAMEDA JUAN PABLO II		SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						22611133				
9. Nombre Del Centro De Trabajo		10. NIT		11. Actividad Económica		12. Período De Pago						
AUTOKIA SA DE CV		06142701991029		Venta de vehículos automotores		MAYO - 2018						
13. Dirección Centro Trabajo		14. Departamento y Municipio				15. Teléfono						
BLVD DE LOS HERODES Y PROLONGACION ALAMEDA JUAN PABLO II		SAN SALVADOR / SAN SALVADOR				22611133						
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
1	494756887	ACOSTA ORELLANA RENE ALEXANDER										
2	100821389	ALAS ESCOBAR JESSICA PATRICIA										
3	092730001	ANCHEITA ORTIZ ELIAS RAYMUNDO										
4	199711140	BELTRAN CARPIO JOSE EDUARDO										
5	112915379	BERNAL VIDES WILLIAM ALBERTO										
6	116966619	CALIX BONILLA GABRIELA MARIA										
7	102822612	CALLES LAINEZ MARJORIE JHENILY										
8	786631601	CAMPPOS PAZ LUZ MERCEDES										
9	108880933	CASTANEDA GUEVARA MAURICIO RODOLFO										
10	111885528	CASTILLO RECINOS JORGE ROBERTO										
11	686680164	CHACON RODRIGUEZ CARMEN ELENA										
12	196771409	CUELLAR CRISTALES JEANNETTE XIOMARA										
13	078585734	DERAS GIL JAIME OSWALDO										
14	088670064	ESCOBAR GUILLEN JOSE DANIEL										
15	114810208	FLORES ARTIAGA DAVID ISAI										
16	103774060	ROGEL FLORES SALVADOR ELENILSON										
17	198785912	FOGELBACH ROMERO KARLA LISSETTE										
18	591721980	GANUZA ALVAREZ FLOR DE MARIA										
19	495724880	GAVIDIA MARTINEZ DINA ELIZABETH GUERRA										
20	184661623	GIL ALVARADO NUBIA ELIZABETH VILA										
21	778595444	GOMEZ GOMEZ ROBERTO ANTONIO										
22	198742094	FUNES GONZALEZ PABLO HUMBERTO										
23	100822277	GRIMALDI LEON MAIRA ELIZABETH										
24	112894271	GUATEMALA BAIRES PRISCILA ELIZABETH										
25	494670675	GUERRERO MANCIA RAYMUNDO AMILCAR										
26	118870109	HENRIQUEZ QUIJANO WILFREDO ALEXANDER										
27	110880777	HERNANDEZ LARIOS FERNANDO RAFAEL										



06/06/2018
12:08:51 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

201806021782
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión		3. Número Patronal		4. Corr. Planilla		5. Hoja			
AUTOKIA SA DE CV			06/06/2018		101990540		1		2			
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono			
BLVD DE LOS HEROES Y PROL ALAMEDA JUAN PABLO II			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						22611133			
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT		11. Actividad Económica		12. Periodo De Pago					
AUTOKIA SA DE CV			06142701991029		Venta de vehículos automotores		MAYO - 2018					
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio		15. Teléfono							
BLVD DE LOS HEROES Y PROLONGACION ALAMEDA JUAN PABLO II			SAN SALVADOR / SAN SALVADOR						22611133			
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
28	106842906	IGLESIAS DURAN DIEGO JAVIER										
29	995771025	LOPEZ LOPEZ JULIO ALBERTO										
30	100840557	LAZO RIVERA ANA VICTORIA										
31	116941735	MAGANA CARBAJAL WILLIAN ALEXANDER										
32	108888926	MAJANO ROSALES DAGOBERTO ENRIQUE										
33	199798665	MELGAR ANDRADE KARLA ARELY										
34	103710323	MELGAR LOPEZ SAUL ORLANDO										
35	114910425	MENJIVAR OSORIO JAIME DOMINGO										
36	116931831	GRASSL SAMAYOA MONICA MARIA										
37	115900953	ORELLANA AGREDA ANDREA PAMELA										
38	686661257	PALMA RIVERA ENMA LILIAN										
39	114912942	PINEDA RODRIGUEZ WALTER VLADIMIR										
40	493715190	PORTILLO ACEVEDO JORGE EDUARDO										
41	197788377	RAMIREZ HERNANDEZ FREDY ALONSO										
42	102660995	RECINOS MENDEZ JORGE ALBERTO										
43	196770581	RIVAS CERON FERNANDO ARTURO										
44	884631173	RIVERA FIGUEROA MARIANA LIZETTE										
45	110883041	RIVERA JUAN CARLOS										
46	101806927	SAADE MAGANA MARTA ELENA										
47	495722689	SOLANO RIVAS WILLIAN ANTONIO										
48	103853053	SOLIS QUIJADA MORIS EFRAIN										
49	992672943	SUTTER ARGUELLO RICARDO										
50	106840258	VEGA AQUINO CARLOS EDUARDO										



06/06/2018
12:08:51 PM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

201806021782
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0



RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES		MULTAS (25%)
SALUD	\$	3,910.78	\$ 0.00
INSAFORP	\$	372.45	\$ 0.00
TOTAL	\$	4,283.23	\$ 0.00

TOTAL PLANILLA	
TOTAL PLANILLA:	\$ 4,283.23
MULTAS Y RECARGOS:	\$ 0.00
TOTAL A PAGAR:	\$ 4,283.23

Detalle de la Operación

Referencia: 525953963

Fecha: 26/06/2018

Hora: 154539

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : NOTA DE CARGO
Valor : \$551.62
QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO CON 62/100 DOLARES
Concepto/Emisor : NOTA DE CARGO
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 5004090

Nombre: AUTOKIA SA DE CV

Dirección: FN 25 C PTE SIN NUMERO

No. Patronal: 711040163 Referencia: 201806021547

Fecha de Emisión: 06062018 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 05-2018

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$551.62	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$551.62	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
29/06/2018		\$551.62	

CONCEPTO		RECARGO DEL 5%	
Salud		\$27.58	
INSAFORP (si aplica)		\$0.00	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Hasta el: 14/07/2018		\$579.20	

CONCEPTO		RECARGO DEL 10%	
Salud		\$55.16	
INSAFORP (si aplica)		\$0.00	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Después de: 14/07/2018		\$606.78	

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

CONTROL DE INGRESO



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RECIBO DE INGRESO POR COTIZACIONES

No. 5004090

Nombre: AUTOKIA SA DE CV

Dirección: FN 25 C PTE SIN NUMERO

No. Patronal: 711040163 Referencia: 201806021547

Fecha de Emisión: 06062018 FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización: 05-2018

Corr. planilla: 1 - 0 Regimen: REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$551.62	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$551.62	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
29/06/2018		\$551.62	

CONCEPTO		RECARGO DEL 5%	
Salud		\$27.58	
INSAFORP (si aplica)		\$0.00	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Hasta el: 14/07/2018		\$579.20	

CONCEPTO		RECARGO DEL 10%	
Salud		\$55.16	
INSAFORP (si aplica)		\$0.00	
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
Después de: 14/07/2018		\$606.78	

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

BANCOS



Liza Escalante

De: recaudacion.no.reply@issv.gob.sv
Enviado el: Miércoles, 06 de Junio de 2018 11:03 a.m.
Para: Liza Escalante
Asunto: Planilla recepcionada: 501980626 - 20180606W53555

Categorías: Categoría púrpura



Planilla recepcionada: 501980626 - 20180606W53555

Se ha finalizado exitosamente la presentacion, validacion y recepcion de la planilla [20180606W53555] correspondiente a los datos listados a continuacion:

Datos del recepcion de la planilla :

Numero Patronal : 711000229

Correlativo : 1

Periodo : 201805

Fecha Recepcion : 06-06-2018 10:38:06

Codigo OVISSS : 20180606W53555

Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Alameda Juan Pablo II y

39 avenida norte,

, San Salvador, El Salvador:

Contacto: info@issv.gob.sv

<http://www.issv.gob.sv/>

Confidencialidad y Restricción de uso / Confidentiality and use restriction: http://www.issv.gob.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=283

EL CORREO INSTITUCIONAL ES UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO PROPIEDAD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL Y COMO TAL SE ASIGNA A LOS EMPLEADOS PARA SU UTILIZACIÓN EXCLUSIVA EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES DIARIAS. POR LO TANTO LA CUENTA DE CORREO ASIGNADA NO CONSTITUYE UNA CUENTA DE CORREO PERSONAL (ej. Gmail, Hotmail, Yahoo, etc.), Y LA UTILIZACIÓN DE ESTA IMPLICA UNA ACEPTACIÓN DE ESTA POLÍTICA

Este correo electrónico y cualquier archivo enviado con él son confidenciales y esta intencionado únicamente para el uso de la persona o entidad a quien ha sido dirigido. Si usted recibió este correo y no es la persona a quien fue dirigido, favor eliminarlo y avisar al remitente, adicionalmente se le prohíbe revelar, diseminar, distribuir, copiar o tomar cualquier acción basándose en los contenidos de este correo. Cualquier revelación, diseminación, distribución o copia, total o parcial no autorizada de este correo está estrictamente prohibida y sancionada por la ley.

Cualquier punto de vista u opiniones presentadas en este correo son responsabilidad del autor y no necesariamente representan los del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. El Instituto Salvadoreño del Seguro Social no aceptará responsabilidad alguna por el contenido de este correo ni por las consecuencias de las acciones tomadas en base a la información provista, a menos que esa información sea subsecuentemente confirmada por medio escrito, de lo contrario la responsabilidad absoluta recae únicamente sobre el empleado que lo envió.



06/06/2018
11:48:31 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

201806021547
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono			2. Fecha De Emisión			3. Número Patronal			4. Corr. Planilla			5. Hoja		
AUTOKIA SA DE CV			06/06/2018			711040163			1			1		
6. Dirección Del Patrono			7. Departamento y Municipio						8. Teléfono					
FN 25 C PTE SIN NUMERO			SANTA ANA / SANTA ANA						24791133					
9. Nombre Del Centro De Trabajo			10. NIT			11. Actividad Económica			12. Período De Pago					
AUTOKIA SA DE CV			06142701991029			Venta de vehículos automotores			MAYO - 2018					
13. Dirección Centro Trabajo			14. Departamento y Municipio			15. Teléfono								
FN 25 C PTE SIN NUMERO			SANTA ANA / SANTA ANA											
16. Corr.		17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación		19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte
1		890700420	ARDON ACUNA LORENA ELIZABETH											
2		196702097	ARIZ MANCIA MARWIN ENRIQUE											
3		197945035	BARREIRA VENTURA HUGO VLADIMIR											
4		295651847	PULUNTO JOEL ALEJANDRO											
5		108791180	GUTIERREZ MENA EVER NEFTALI											
6		197793484	LANDAVERDE HERRERA LUIS ORLANDO											
7		100814262	MOLINA JUAREZ JUAN MIGUEL											
8		108850846	RODRIGUEZ GUILLEN JACQUELINE CECIBEL											
					3,196.76	6,809.46	0.00							
								137.01	334.01	331.02				

RESERVADO AL ISSS			
	APORTACIONES	MULTAS (25%)	
SALUD	\$ 551.62	\$ 0.00	
INSAFORP	\$ 0.00	\$ 0.00	
TOTAL	\$ 551.62	\$ 0.00	

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$	551.62	
MULTAS Y RECARGOS:	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR:	\$	551.62	

Detalle de la Operación

Referencia: 525954378

Fecha: 26/06/2018

Hora: 154543

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : NOTA DE CARGO
Valor : \$322.63
TRESCIENTOS VEINTIDOS CON 63/100 DOLARES
Concepto/Emisor : NOTA DE CARGO
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL

Nombre:

AUTOKIA SA DE CV

Dirección:

CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITARF

No. Patronal:

806990177

Referencia:

201806021657

Fecha de Emisión:

06/06/2018

FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización:

05-2018

Corr. planilla:

1 - 0

Regimen:

REGIMEN GENERAL

Nombre:

AUTOKIA SA DE CV

Dirección:

CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITARF

No. Patronal:

806990177

Referencia:

201806021657

Fecha de Emisión:

06/06/2018

FACTURACIÓN DIRECTA

Mes y año de cotización:

05-2018

Corr. planilla:

1 - 0

Regimen:

REGIMEN GENERAL

CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$322.63	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$322.63	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
29/06/2018		\$322.63	

CONCEPTO		RECARGO DEL 5%
Salud		\$16.13
INSAFORP (si aplica)		\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL
Hasta el: 14/07/2018		\$338.76

CONCEPTO		RECARGO DEL 10%
Salud		\$32.26
INSAFORP (si aplica)		\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL
Después de: 14/07/2018		\$354.89

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR

AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES

ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O

IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

CONTROL DE INGRESO



CONCEPTO	COTIZACIONES	MULTA	
		25%	OTROS
Salud	\$322.63	\$0.00	\$0.00
INSAFORP (si aplica)	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB-TOTAL	\$322.63	\$0.00	\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL	
29/06/2018		\$322.63	

CONCEPTO		RECARGO DEL 5%
Salud		\$16.13
INSAFORP (si aplica)		\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL
Hasta el: 14/07/2018		\$338.76

CONCEPTO		RECARGO DEL 10%
Salud		\$32.26
INSAFORP (si aplica)		\$0.00
FECHA DE VENCIMIENTO		TOTAL
Después del: 14/07/2018		\$354.89

SEÑOR COLECTOR, FAVOR DE FIRMAR Y SELLAR

AL REVERSO DEL FORMULARIO EN LAS 3 PARTES

ESTE RECIBO SERA VALIDO CON LA FIRMA DEL CAJERO, SELLO O

IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA

BANCOS



Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas

De: recaudacion.no.reply@iss.gov.sv
Enviado el: miércoles, 06 de junio de 2018 11:50 a.m.
Para: Lorena Beatriz Gonzalez Vanegas
Asunto: Planilla recepcionada: 101990540 - 20180606W55010

Categorías: Categoría púrpura

Planilla recepcionada: 101990540 - 20180606W55010

Se ha finalizado exitosamente la presentacion, validacion y recepcion de la planilla [20180606W55010] correspondiente a los datos listados a continuacion:

Datos del recepcion de la planilla :

Numero Patronal : 806990177

Correlativo : 1

Periodo : 201805

Fecha Recepcion : 06-06-2018 11:51:33

Codigo OVISSS : 20180606W55010

Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Alameda Juan Pablo II y

39 avenida norte,

, San Salvador, El Salvador:

Contacto: info@iss.gov.sv

<http://www.iss.gov.sv/>

Confidencialidad y Restricción de uso / Confidentiality and use restriction: http://www.iss.gov.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=283

EL CORREO INSTITUCIONAL ES UNA HERRAMIENTA DE TRABAJO PROPIEDAD DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL Y COMO TAL SE ASIGNA A LOS EMPLEADOS PARA SU UTILIZACIÓN EXCLUSIVA EN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES DIARIAS. POR LO TANTO LA CUENTA DE CORREO ASIGNADA NO CONSTITUYE UNA CUENTA DE CORREO PERSONAL (ej. Gmail, Hotmail, Yahoo, etc.), Y LA UTILIZACIÓN DE ESTA IMPLICA UNA ACEPTACIÓN DE ESTA POLÍTICA

Este correo electrónico y cualquier archivo enviado con él son confidenciales y esta intencionado únicamente para el uso de la persona o entidad a quien ha sido dirigido. Si usted recibió este correo y no es la persona a quien fue dirigido, favor eliminarlo y avisar al remitente, adicionalmente se le prohíbe revelar, disseminar, distribuir, copiar o tomar cualquier acción basándose en los contenidos de este correo. Cualquier revelación, disseminación, distribución o copia, total o parcial no autorizada de este correo esta estrictamente prohibida y sancionada por la ley.

Cualquier punto de vista u opiniones presentadas en este correo son responsabilidad del autor y no necesariamente representan los del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. El Instituto Salvadoreño del Seguro Social no aceptará responsabilidad alguna por el contenido de este correo ni por las consecuencias de las acciones tomadas en base a la información provista, a menos que esa información sea subsecuentemente confirmada por medio escrito, de lo contrario la responsabilidad absoluta recae únicamente sobre el empleado que lo envió.



06/06/2018
11:54:43 AM

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

201806021657
FACTURACIÓN DIRECTA
MENSUAL
N° 0

1. Nombre Patrono	AUTOKIA SA DE CV		2. Fecha De Emisión	06/06/2018		3. Número Patronal	806990177		4. Corr. Planilla	1		5. Hoja	1	
6. Dirección Del Patrono	CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR		7. Departamento y Municipio	SAN MIGUEL / SAN MIGUEL		8. Teléfono	26695555							
9. Nombre Del Centro De Trabajo	AUTOKIA SA DE CV		10. NIT	06142701991029		11. Actividad Económica	Venta de vehículos automotores		12. Periodo De Pago	MAYO - 2018				
13. Dirección Centro Trabajo	CARR PANAMERICANA KM 136 FTE ZONA MILITAR		14. Departamento y Municipio	SAN MIGUEL / SAN MIGUEL		15. Teléfono	26695555							
16. Corr.	17. Número De Afiliación	18. Nombre Según Tarjeta De Afiliación	19. Salario Devengado	20. Pago Adicional	21. Pago Vacaciones	22. Hrs. Jor.	23. Dias Rem.	24. Dias Vacación	25. Cod Obs.	26. Aporte Laboral	27. Aporte Patronal	28. Total Aporte		
1	994715806	ARAYA COREAS KAREN LILIANA												
2	394560316	AVALOS RENE												
3	102820882	RIVERA ALBA IVONNE HENRIQUEZ												
4	100800205	ZELAYA GRANADOS CARLOS JOSE												
			1,701.30	2,467.08	0.00									
			92.18	230.45	344.03									

RESERVADO AL ISSS			
APORTACIONES		MULTAS (25%)	
SALUD	\$ 322.63	\$ 0.00	
INSAFORP	\$ 0.00	\$ 0.00	
TOTAL	\$ 322.63	\$ 0.00	

TOTAL PLANILLA			
TOTAL PLANILLA:	\$ 322.63		
MULTAS Y RECARGOS:	\$ 0.00		
TOTAL A PAGAR:	\$ 322.63		

Detalle de la Operación

Referencia: 1018045983

Fecha: 13/04/2018

Hora: 84059

Tipo Producto: Cash Manager Activa

Cuenta: 5008611144

Tipo Transacción : PAGO SERVICIO: AFP CONFIA, S.
Valor : \$4,257.08
CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 08/100 DOLARES
Concepto/Emisor : PAGO SERVICIO: AFP CONFIA, S.
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL



COMPROBANTE DE PAGO DE PLANILLA PREVISIONAL

INSTITUCION PREVISIONAL: **AFP Confía S.A.**



PERIODO DEVENGUE: 201803 PERIODO QUE REPORTA: 01/03/2018 a 31/03/2018
NUMERO FORMULARIO: COF061427019910290012018030001
TIPO DE PLANILLA: Dependiente
TIPO DE PAGO: Mensual
NIT EMPLEADOR: 06142701991029
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado
CODIGO CENTRO TRABAJO: 001
NOMBRE CENTRO TRABAJO: AUTOKIA
FECHA EMISION: 09/04/2018
HORA EMISION: 09:22

CODIGO DE RECEPCION DE FORMULARIO:

COF1000425708130418201800693869

MONTO
COTIZACION

\$3,689.47

MONTO
COMISION

\$567.61

TOTAL A
PAGAR

\$4,257.08

Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del Banco

.... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA :....

PLANILLA NÚMERO: COF061427019910290012018030001 CODIGO RECEPCION ENVIO: COF1000425708130418201800693869
PERIODO DE DEVENGUE: 201803 PERIODO QUE REPORTA: De 01/03/2018 a 31/03/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinaria
MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 18

.... DATOS DEL EMPLEADOR :....

NIT: 06142701991029 NOMBRE DEL EMPLEADOR O RAZÓN SOCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NUMERO PATRONAL: 101990540 NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado ACTIVIDAD ECONÓMICA: COMERCIO DE VEHICULOS AUTOMOTORES NUEVOS
DIRECCIÓN: BLVD LOS HEROES Y ALAMEDA JUAN PABLO II
MUNICIPIO: SAN SALVADOR DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR
TELÉFONO: 22571135 FAX: 22571135

.... DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO :....

NOMBRE: AUTOKIA

NUP	COTIZACION	COMISION
243267830008	54.10	8.32
261012490019	53.30	8.20
271031560006	58.93	9.07
285982190000	55.72	8.57
289152300014	55.72	8.57
322871840007	309.40	47.60

NUP	COTIZACION	COMISION
246961800000	845.00	130.00
262262610005	673.16	103.56
282042560005	52.00	8.00
287227400003	153.70	23.65
295662440000	300.97	46.30
330146830020	69.96	10.76

NUP	COTIZACION	COMISION
250426570008	195.32	30.05
263043010006	325.66	50.10
283971940013	74.46	11.46
288976560006	199.32	30.66
313876410002	82.75	12.73
344191710007	130.00	20.00

Total Cotizaciones: \$3,689.47

Total Comisiones: \$567.61

Total a Pagar: \$4,257.08

Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del banco

Detalle de la Operación

Referencia: 1018046536**Fecha:** 13/04/2018**Hora:** 84105**Tipo Producto:** Cash Manager Activa**Cuenta:** 5008611144

Tipo Transacción : PAGO SERVICIO: AFP CRECER
Valor : \$10,703.39
DIEZ MIL SETECIENTOS TRES CON 39/100 DOLARES
Concepto/Emisor : PAGO SERVICIO: AFP CRECER
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL



COMPROBANTE DE PAGO DE PLANILLA PREVISIONAL

INSTITUCION PREVISIONAL: **AFP Crecer S.A.**

AFP Crecer

PERIODO DEVENGUE: 201803 PERIODO QUE REPORTA: 01/03/2018 a 31/03/2018
NUMERO FORMULARIO: MAX061427019910290012018030001
TIPO DE PLANILLA: Dependiente
TIPO DE PAGO: Mensual
NIT EMPLEADOR: 06142701991029
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado
CODIGO CENTRO TRABAJO: 001
NOMBRE CENTRO TRABAJO: AUTOKIA
FECHA EMISION: 09/04/2018
HORA EMISION: 09:23

CODIGO DE RECEPCION DE FORMULARIO:

0545 0107 0339 0000 8135 0320 1800 1201 8041 33

MONTO
COTIZACION

\$9,289.80

MONTO
COMISION

\$1,413.59

TOTAL A
PAGAR

\$10,703.39

Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del Banco

.... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

PLANILLA NÚMERO: MAX061427019910290012018030001 CODIGO RECEPCION ENVIO: 0545 0107 0339 0000 8135 0320 1800 1201 8041
 PERIODO DE DEVENGUE: 201803 PERIODO QUE REPORTA: De 01/03/2018 a 31/03/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinari
 MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 37

.... DATOS DEL EMPLEADOR

NIT: 06142701991029 NOMBRE DEL EMPLEADOR O RAZÓN SOCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
 NUMERO PATRONAL: 101990540 NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
 TIPO EMPLEADOR: Privado ACTIVIDAD ECONÓMICA: COMERCIO DE VEHICULOS AUTOMOTORES NUEVOS
 DIRECCIÓN: BLVD LOS HEROES Y ALAMEDA JUAN PABLO II
 MUNICIPIO: SAN SALVADOR DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR PAIS: EL SALVADOR
 TELÉFONO: 22571135 FAX: 22571135

.... DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE: AUTOKIA

NUP	COTIZACION	COMISION
205110990006	54.10	6.24
232067240008	109.69	16.88
258122080015	120.11	18.48
260822140001	56.27	8.66
276511730002	271.22	41.73
293946960008	355.27	54.66
300276840003	122.92	18.91
306852240007	74.92	11.53
311803080000	74.46	11.46
321992100007	52.00	8.00
328286650006	405.18	62.34
333872050012	359.17	55.26
333872050012	58.50	9.00

NUP	COTIZACION	COMISION
222401970000	211.38	32.52
243316670006	687.16	105.72
259246790001	295.10	45.40
264287050011	136.61	21.02
281936390007	292.43	44.99
297191940013	169.00	26.00
300656740000	695.19	106.95
308707320009	359.07	55.24
320872090017	52.00	8.00
322632320017	292.91	45.06
333582360012	390.00	60.00
341917530002	182.00	28.00
	0.00	0.00

NUP	COTIZACION	COMISION
230157750009	351.64	40.57
243912250020	70.62	10.86
260286580009	372.07	57.24
266567130018	87.75	13.50
288962310000	478.44	73.61
298791720002	83.58	12.86
301476710000	241.32	37.13
310091820001	659.54	101.47
321442260000	715.00	110.00
324552070015	273.86	42.13
333812050008	53.30	8.20
346522260033	26.00	4.00
	0.00	0.00

Total Cotizaciones: \$9,289.80

Total Comisiones: \$1,413.59

Total a Pagar: \$10,703.39



.... DATOS GENERALES DE LA PLANILLA :....

PLANILLA NÚMERO: MAX061427019910290012018030001 CODIGO RECEPCION ENVIO: 0545 0107 0339 0000 8135 0320 1800 1201 8041
 PERIODO DE DEVENGUE: 201803 PERIODO QUE REPORTA: De 01/03/2018 a 31/03/2018 TIPO DE PLANILLA: Ordinari
 MODALIDAD DE PAGO: Mensual EMPLEADOS EN PLANILLA: 37

Espacio para firma y sello del empleador

Espacio para firma y sello del banco



Detalle de la Operación

Referencia: 621186084**Fecha:** 16/05/2018**Hora:** 113100**Tipo Producto:** Cash Manager Activa**Cuenta:** 5008611144

Tipo Transacción : PAGO SERVICIO: AFP CONFIA, S.
Valor : \$4,235.50
CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO CON 50/100 DOLARES
Concepto/Emisor : PAGO SERVICIO: AFP CONFIA, S.
A nombre de : 'AUTOKIA,S.A. DE C.V. '
Agencia/Canal : INTERNET,PORTAL ELECTRONICO, SAN SALVADOR
Medio/Cajero : E-BANCA 7/24 EMPRESARIAL



COMPROBANTE DE PAGO DE PLANILLA PREVISIONAL

INSTITUCION PREVISIONAL: **AFP Confía S.A.**



PERIODO DEVENGUE: 201804 PERIODO QUE REPORTA: 01/04/2018 a 30/04/2018
NUMERO FORMULARIO: COF061427019910290012018040001
TIPO DE PLANILLA: Dependiente
TIPO DE PAGO: Mensual
NIT EMPLEADOR: 06142701991029
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR: AUTOKIA, S.A DE C.V.
NOMBRE COMERCIAL: AUTOKIA, S.A DE C.V.
TIPO EMPLEADOR: Privado
CODIGO CENTRO TRABAJO: 001
NOMBRE CENTRO TRABAJO: AUTOKIA
FECHA EMISION: 07/05/2018
HORA EMISION: 16:06

CODIGO DE RECEPCION DE FORMULARIO:

COF1000423550160518201800871839

MONTO COTIZACION	MONTO COMISION	TOTAL A PAGAR
\$3,670.76	\$564.73	\$4,235.50

Espacio para firma y sello del empleador



Espacio para firma y sello del Banco

