



Honduras, C.A.

MANCOMUNIDAD DE  
MANSUCOPA, LA PAZ  
EJERCICIO: 2024

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/02/2024

Hora : 03:21 p.m.

USUARIO: IRMA.SUAZO

Orden de Pago No.: 3652

L.: 5,599.05

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 1084Fecha de Emision: 21/2/2024

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Pague a: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCId/RTN: 08019003249605La Cantidad en Letras: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CINCO CENTAVOS

Descripcion:

N/D PLANILLA PATRONAL IHSS CORRESPONDIENTE AL PERIODO 01-01-2024

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 005 000 11100 11-001-01	Sueldos Básicos	366.37
03 00 000 001 000 11100 11-001-01	Sueldos Básicos	366.37
03 00 000 002 000 11750 11-001-01	Contribuciones para Seguro Social	3,767.20
03 00 000 003 000 11100 11-001-01	Sueldos Básicos	366.37
03 00 000 002 000 11100 11-001-01	Sueldos Básicos	366.37
03 00 000 004 000 11100 11-001-01	Sueldos Básicos	366.37

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	5,599.05
<b>Monto Total:</b>		<b>5,599.05</b>



MANCOMUNIDAD DE MANSUCOPA, LA PAZ  
EJERCICIO: 2024

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/02/2024  
Hora : 03:21 p.m.  
USUARIO: IRMA.SUAZO

Honduras, C.A.

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,599.05
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>5,599.05</b>

<p>Firma y Sello de Comptario</p> 	<p>Firma y Sello de Presidente</p> 	<p>Firma y Sello de Tesorero</p> 
---	--	--

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/f9JmcSITgZGbBKdOcdzpzUyysBJbk9adsB8gsMMY+mCt87wZQUYQBY0tvKMdARRburFN+NEZbtbyfJiSxcLRLMYIj/vroerApr2f3fy7uHXvBYxm4oGFP4JO  
YumDnP7SizAxelUM/uMgbPP4KXytehrgAeVUis+sYaiZV8UUnCcit IQ==



105201500081



**I. H. S. S.**

Instituto Hondureño de Seguridad Social

8987075

NÚMERO PATRONAL	NOMBRE DEL PATRONO	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		PERÍODO	RIESGO	PÁGINA		
105201500081	MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS S.O.DEL VALLE DE	MANSUCOPA		01/01/2024	7	1		
TIPO DE EMPRESA	SECTOR	ACTIVIDAD ECONÓMICA	DIRECCIÓN DE PATRONO			TELÉFONO	ZONA	CUADRA
Jurídica	PRIVADO	INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL	LA PAZ B.SAN JOSE EDIFICIO R.N.P. 2DO NIVEL			27743327	1	1

IDENTIDAD	APELLIDO Y NOMBRE	TRABAJADOR				PATRONO			ESTADO		Favor detallar los cambios ocurridos en el mes de enero 2024.			
		DIAS	SALARIO	ENF-MAT	I.V.M.	ENF-MAT	I.V.M.	R. P.	ENF-MAT	I.V.M.	DIAS	SALARIO	FECHA Y RAZÓN DE CAMBIO	COD.
1201200100253	DISCUA LICONA AYLIN LIZETH	30	10,782.30	258.55	107.82	517.11	215.65	20.68	0.00	0.00				1
1201199700410	MANUELES PADILLA VALERIA MARIA	30	10,782.30	258.55	107.82	517.11	215.65	20.68	0.00	0.00				2
1201199400045	MEJIA SUAZO YEISON FABRICIO	30	10,782.30	258.55	107.82	517.11	215.65	20.68	0.00	0.00				3
0301198501621	MENDIETA RIVERA LAURA MARISSA	30	10,782.30	258.55	107.82	517.11	215.65	20.68	0.00	0.00				4
0318197601611	ORTEGA TROCHEZ NAHUM	30	10,782.30	258.55	107.82	517.11	215.65	20.68	0.00	0.00				5

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

Firma del patronos o representante

Lugar:

Fecha:

El periodo para recibir planillas del mes de Enero. será del 23 al 29 de Febrero.-24. En este periodo puedes realizar las altas del mes de Febrero y bajas del mes de Enero.2024.

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. del IHSS. a fin de que tenga aportación patronal con una sola institución, sin perjuicio de los valores acreditados al IHSS.

"Ley de reconocimiento de cotizaciones individuales y aportaciones patronales entre Institutos Públicos en el régimen de I.V.M.

AVISO DE COBRO RECIBO DE PAGO DE COTIZACIONES



UN SEGURO PARA TODOS... MAS SEGURO

RECIBO NÚMERO	NÚMERO PATRONAL	R.T.N.
8987075	105201500081	12019999930331
MES FACTURADO	NOMBRE DEL PATRONO	
01/01/2024	MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS S.O.DEL VALLE DE COMAYAGUA PAZ	
FECHA LÍMITE DE PAGO	NO. TRABAJADORES	5
22/02/2024	MONTO DE SALARIOS	53,911.50

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.
1,831.85	3,878.30
CUOTA PATRONO	POR I.V.M.
3,767.20	1,617.35
CUOTA ESTADO	POR R.P.
0.00	103.40
DESCUENTO 1er. NIVEL	0.00

FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

NO ES VALIDO SIN SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

**\*8987075\***

10/02/2024 11:11:59 AM

Formato: 001

RECIBO DE PAGO 105201500081 8987075			
FECHA LÍMITE DE PAGO	TOTAL PLANILLA	RECARGOS	TOTAL A PAGAR
1 22/02/2024	5,599.05	0.00	5,599.05
2 Del: 23/02/2024 08/03/2024		279.95	5,879.00
3 Del: 09/03/2024 23/03/2024		419.93	6,018.98
4 Después del: 23/03/2024		559.90	6,158.96
<b>SALDO EN MORA LPS:</b>		<b>0.00</b>	

\* 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, Fichosa, Promerica, Banco del País, Occidente, Bac Honduras