



Gerencia General de Registro, Afiliación y Recaudación
REMISIÓN DE PAGOS ENTERADOS A LA TESORERÍA DE SEGURIDAD SOCIAL
EMPLEADOS

1. Fecha de Elaboración:									
DATOS DEL ÓRGANO O ENTE									
2. Nombre:					3. Código:				
DATOS DEL PERIODO DE PAGO									
6. Forma de Pago									
4. Mensual	5. Fecha de Cierre de Nomina:			Depósito	Transferencias N/C		Órdenes de pago		
DATOS DEL DEPÓSITO BANCARIO									
7. Nombre del Banco		8. Número del Depósito/Nota de Crédito (NC)/ Órdenes de Pago			9. Monto en Bs.		10. Fecha		
DATOS DEL CHEQUE									
11. Nombre del Banco		12. Número del Cheque			13. Monto en Bs.		14. Fecha		
DATOS PARA REMITIR LA INFORMACIÓN									
Cantidad									
15. Disquete		Correo Electrónico		N° de Empleados					
CD		Pendrriver							
17. Total General de Remuneraciones sujetas a descuentos Bs.		Total General del Monto							
				18. Cotizaciones Bs.			19. Aportes Bs.		
20. DATOS PERIODOS CANCELADOS									
Código del Órgano o ente	Mes		Año		Monto Bs. Aporte		Monto Bs. Contribución		
Sub-Total					0,00		0,00		
TOTAL					0,00				
DATOS DEL PERSONAL AUTORIZADO POR EL ÓRGANO O ENTE									
TALENTO HUMANO					ADMINISTRACIÓN				
21. Apellidos y Nombre del Director de la Unidad					22. Apellidos y Nombre del Director del Área				
23. Contactar por					24. Contactar por				
Teléfonos:					Teléfonos:				
Fax:					Fax:				
Correo Electrónico:					Correo Electrónico:				