



COMPROBANTE DE PAGO

NUMERO	Mes Año Pago	No. INSCRIPCION
--------	--------------	-----------------

Nombre / Aportante _____

Dirección _____

Sueldos / Salarios L. _____

1% de Aportación	L. _____
10% de Recargo	L. _____
Multas	L. _____
Ajuste o Abono	L. _____
Intereses Moratorios	L. _____
Créditos	L. _____
Total a Pagar	L. _____

Lugar y Fecha _____

Cualquier cambio favor indicarlo en la Forma "A"

RR DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 221-3328, 556-6860, CR * 95719-02 1-209128

COMPROBANTE DE PAGO



NUMERO	Mes Año Pago	No. INSCRIPCION
--------	--------------	-----------------

Nombre / Aportante _____

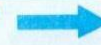
Dirección _____

Sueldos / Salarios L. _____

1% de Aportación	L. _____
10% de Recargo	L. _____
Multas	L. _____
Ajuste o Abono	L. _____
Intereses Moratorios	L. _____
Créditos	L. _____
Total a Pagar	L. _____

Lugar y Fecha _____

FECHA MAXIMA DE PAGO PARA EVITAR RECARGO



FORMA "A"

RR DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 221-3328, 556-6860, CR * 95719-02 1-209128