

Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador

FISDL

Planilla de Pago de Transferencia Bimensual

Período: Abril - Mayo / 2013

PLANILLA No: 5158

TIPO PLANILLA: COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANO - ADULTO MAYOR

FECHA DE PAGO: 29/05/2013

ENT PAGO: 11,247 SCOTIABANK EL SALVADOR, S.A.

DEPARTAMENTO: 08 LA PAZ

MUNICIPIO: 20 SANTA MARIA OSTUMA

CANTON: 08 SAN JOSE CARRIZAL

CASERIO: 02 LOMA LA CEIBA

LUGAR DE PAGO: 08 LA PAZ, 20 SANTA MARIA OSTUMA

FORMA DE PAGO: BANCO (PRESENCIAL)

DATOS CONVENIO			DATOS DEL COBRADOR		DATOS DE PAGO									
NUM. FAMILIA	COR. PERS.	[P] PARTICIPANTE [F] FIRMA A RUEGO	DUI	NOMBRE	Tip. Bene.		Pago del periodo	Pagos Acumul.	Pago por reclamo	Desc.	Tipo desc.*	Ajuste	Total a pagar	FIRMA O HUELLA DEL QUE RECIBE
		Abr			May									
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	

* Tipo descuento: (S) - Salud, (E) - Educación, (M) - No matricula - (N) No Descuento.

Fecha: 11/3/2019 16:20:56



5158.8.0820.60

Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador

FISDL

Planilla de Pago de Transferencia Bimensual

Período: Abril - Mayo / 2013

PLANILLA No: 5158

TIPO PLANILLA: COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANO - ADULTO MAYOR

FECHA DE PAGO: 29/05/2013

ENT PAGO: 11,247 SCOTIABANK EL SALVADOR, S.A.

DEPARTAMENTO: 08 LA PAZ

MUNICIPIO: 20 SANTA MARIA OSTUMA

CANTON: 08 SAN JOSE CARRIZAL

CASERIO: 02 LOMA LA CEIBA

LUGAR DE PAGO: 08 LA PAZ, 20 SANTA MARIA OSTUMA

FORMA DE PAGO: BANCO (PRESENCIAL)

DATOS CONVENIO			DATOS DEL COBRADOR		DATOS DE PAGO									
NUM. FAMILIA	CÓR. PERS.	[P] PARTICIPANTE [F] FIRMA A RUEGO	DUI	NOMBRE	Tip. Bene.		Pago del periodo	Pagos Acumul.	Pago por reclamo	Desc.	Tipo desc.*	Ajuste	Total a pagar	FIRMA O HUELLA DEL QUE RECIBE
		Abr			May									
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
214633	1	[P] GONZALEZ LOPEZ , BAUDILIO [F]	010865787	GONZALEZ LOPEZ , BAUDILIO	A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	

* Tipo descuento: (S) - Salud, (E) - Educación, (M) - No matricula - (N) No Descuento.

Fecha: 11/3/2019 16:20:56



5158 B.0820 61

Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador

FISDL

Planilla de Pago de Transferencia Bimensual

Período: Abril - Mayo / 2013

PLANILLA No: 5158

TIPO PLANILLA: COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANO - ADULTO MAYOR

FECHA DE PAGO: 29/05/2013

ENT PAGO: 11,247 SCOTIABANK EL SALVADOR, S.A.

DEPARTAMENTO: 08 LA PAZ

MUNICIPIO: 20 SANTA MARIA OSTUMA

CANTON: 08 SAN JOSE CARRIZAL

CASERIO: 02 LOMA LA CEIBA

LUGAR DE PAGO: 08 LA PAZ, 20 SANTA MARIA OSTUMA

FORMA DE PAGO: BANCO (PRESENCIAL)

DATOS CONVENIO			DATOS DEL COBRADOR		DATOS DE PAGO									
NUM. FAMILIA	COR. PERS.	[P] PARTICIPANTE [F] FIRMA A RUEGO	DUI	NOMBRE	Tip. Bene.		Pago del periodo	Pagos Acumul.	Pago por reclamo	Desc.	Tipo desc.*	Ajuste	Total a pagar	FIRMA O HUELLA DEL QUE RECIBE
		Abr			May									
214633	2	[P] HERNANDEZ DE GONZALEZ, MARIA FLORENTINA [F] GONZALEZ LOPEZ , BAUDILIO 010865787	010865787	GONZALEZ LOPEZ , BAUDILIO	A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
							100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
							100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
							100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
							100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	

* Tipo descuento: (S) - Salud, (E) - Educación, (M) - No matricula - (N) No Descuento.

Fecha: 11/3/2019 16:20:56



5158.B.0820.62

Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador

FISDL

Planilla de Pago de Transferencia Bimensual

Período: Abril - Mayo / 2013

PLANILLA No: 5158

TIPO PLANILLA: COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANO - ADULTO MAYOR

FECHA DE PAGO: 29/05/2013

ENT PAGO: 11,247 SCOTIABANK EL SALVADOR, S.A.

DEPARTAMENTO: 08 LA PAZ

MUNICIPIO: 20 SANTA MARIA OSTUMA

CANTON: 08 SAN JOSE CARRIZAL

CASERIO: 02 LOMA LA CEIBA

LUGAR DE PAGO: 08 LA PAZ, 20 SANTA MARIA OSTUMA

FORMA DE PAGO: BANCO (PRESENCIAL)

DATOS CONVENIO			DATOS DEL COBRADOR		DATOS DE PAGO									
NUM. FAMILIA	COR. PERS.	[P] PARTICIPANTE [F] FIRMA A RUEGO	DUI	NOMBRE	Tip. Bene.		Pago del periodo	Pagos Acumul.	Pago por reclamo	Desc.	Tipo desc.*	Ajuste	Total a pagar	FIRMA O HUELLA DEL QUE RECIBE
		Abr			May									
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	
					A	A	100.00	0.00	0.00	0.00	(N)	0.00	100.00	

TOTAL A PAGAR POR CASERIO: LOMA LA CEIBA \$ 1,900.00

Nombre y firma del Cajero: _____

* Tipo descuento: (S) - Salud, (E) - Educación, (M) - No matrícula - (N) No Descuento.

Fecha: 11/3/2019 16:20:56



5158 B.0820.63