

# Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador

# FISDL

## Planilla de Pago de Transferencia Bimensual

Período: Diciembre - Enero / 2013

PLANILLA No: 4712

TIPO PLANILLA: COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANO - ADULTO MAYOR

FECHA DE PAGO: 30/01/2013

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							FIRMA O HUELLA DEL QUE RECIBE		
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
		Dic			Ene									
					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 16:10:43



4712 B.0820.59

# Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador

# FISDL

## Planilla de Pago de Transferencia Bimensual

Período: Diciembre - Enero / 2013

PLANILLA No: 4712

TIPO PLANILLA: COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANO - ADULTO MAYOR

FECHA DE PAGO: 30/01/2013

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									
NDM. 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
		Dic			Ene									
					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	
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	

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

Fecha: 11/3/2019 16:10:43



4712.B 0820 60

# Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador

# FISDL

## Planilla de Pago de Transferencia Bimensual

Período: Diciembre - Enero / 2013

PLANILLA No: 4712

TIPO PLANILLA: COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANO - ADULTO MAYOR

FECHA DE PAGO: 30/01/2013

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
		Dic			Ene									
					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 16:10:43



4712.B.0820.61

# Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador

# FISDL

## Planilla de Pago de Transferencia Bimensual

Período: Diciembre - Enero / 2013

PLANILLA No: 4712

TIPO PLANILLA: COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANO - ADULTO MAYOR

FECHA DE PAGO: 30/01/2013

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
		Dic			Ene									
					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 \$ 1,800.00**

Nombre y firma del Cajero: \_\_\_\_\_

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

