

NOMBRE DEL PROYECTO: COVID - 19 EMERGENCIA NACIONAL, POR ENTERRAMIENTO DE PERSONA FALLECIDA POR COVID - 19,  
VIERNES 17 DE JULIO DEL 2020

17/07/2020

PLANILLA DE PAGO A JORNALAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETTAN SAN VICENTE

Planilla Numero 01

Nº	NOMBRES	CARGO	PIDIARIO	DIAS TRABAJADOS												Días trabajados	TOTAL \$ DEVENGADO	TOTAL \$ IMPORS	TOTAL \$ RECIBIDO
				L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D				
1	JOSE ENRIQUE MELENDEZ HERNANDEZ	AUXILIAR	\$ 111.11	X			X			X			X			1.00	\$ 111.11	\$ 11.11	\$ 100.00
2	FREDY ANTONIO CARBAL CHACON	AUXILIAR	\$ 111.11	X			X			X			X			1.00	\$ 111.11	\$ 11.11	\$ 100.00
3	MARVIN MANFREDO RAMIREZ PALACIOS	AUXILIAR	\$ 55.55	X			X			X			X			1.00	\$ 55.55	\$ 5.56	\$ 50.00
4	BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ MARTINEZ	AUXILIAR	\$ 55.55	X			X			X			X			1.00	\$ 55.55	\$ 5.56	\$ 50.00
													\$ 333.32	\$ 33.33	\$ 299.99				

LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE QUE TODOS LOS TRABAJADORES DE LA PRESENTE PLANILLA SE LES HAN CANCELADO SUS SUS SALARIOS RECIBIENDOLOS A ENTERA SA

F. MAESTRO DE OBRA \_\_\_\_\_ F. MIEMBRO DE LA COMUNIDAD \_\_\_\_\_ F. TESORERO MUNICIPAL \_\_\_\_\_ F. ALCALDE MUNICIPAL \_\_\_\_\_

F. MIEMBRO CONCEJO MUNICIPAL \_\_\_\_\_ F. Encargado de Planillas \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*



FIRMAS  
*[Handwritten Signatures]*  
 F D A C  
*[Handwritten Signature]*

Cifrado 51999 Acta \_\_\_\_\_ Acuerdo \_\_\_\_\_  
 Página \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
 S.P.N: 49 Interfaz N: \_\_\_\_\_  
 I.P.N: \_\_\_\_\_ Interfaz N: \_\_\_\_\_  
 D.F.N: \_\_\_\_\_ Interfaz N: \_\_\_\_\_  
 Rec. Ingreso N: \_\_\_\_\_ Interfaz N: \_\_\_\_\_  
 Comprobante Contable N: \_\_\_\_\_

88- 91







TEPETITAN 17 DE Julio DE 2020 U.S.\$ 50.00  
PAGUESE A LA ORDEN DE: Martin Manfredo Ramirez Palacios  
LA SUMA DE: Cincuenta 00/100



SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.



*Handwritten signature*

7392965

03 100 100 100 160800 1602 8159190

CONCEPTO: \_\_\_\_\_

ENTREGA  
F. \_\_\_\_\_  
KELVIN ANTONIO PONCE  
TESORERO MUNICIPAL

RECIBE CONFORME  
F. \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
DUI \_\_\_\_\_

CIFRAD PRESUP	CODIGO CONTABLE	DESCRIPCION	DEBE	HABER

PARA EFECTOS CONTABLES  
F. \_\_\_\_\_  
CONTADORA MUNICIPAL



