FUNERARIA "PROMESAS DE JESUS" S.A de C.V.

Calle Meléndez Psj. La Salud #1 a la par del Hospital
de San Bartolo, Ilopango, San Salvador.
TEL. 2296-6059 CEL. 7999-9898/7780-1610

POR $150.00

RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO, LA CANTIDAD DE CIENTO CINCUENTA DOLARES (150.00) EN CONCEPTO DE PAGO POR COMPLEMENTO DE UN SERVICIO FUNERARIO, BRINDADO EL DIA 26 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO A LA SEÑORA MIRIAN EUNICE MORENO, PARA SU HIJO LIAM CALEB GARCIA MORENO SEGÚN CARPETA BENEFICIO SOCIAL POR DEFUNCION AÑO 2019.

ILOPANGO 28 DE OCTUBRE DEL 2019.

X

Arely del Carmen Flores de Leon

GERENTE:

SELLO:

FUNERARIA PROMESAS DE JESUS S.A. DE C.V. TELEFONO: 2296-6059

DUI:

NIT:

DIRECCION: Calle Meléndez Psj. La Salud #1 a la par del Hospital de San Bartolo, Ilopango, San Salvador.

ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y /O SERVICIOS
ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO

LUGAR DE RECEPCION : [illegible]

FECHA : [illegible] 2017

SUMINISTRANTE: [illegible]

FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio funerario

FIRMA DE ENTREGA: [illegible] FIRMA RECIBE: [illegible]

NOMBRE : [illegible] NOMBRE: Ana Ruth Romero

DE DUI : — DE DUI: Participación Ciudadana.

SELLO: FUNERARIA PROME S.A. DE C.V. TELEFONO: 2296-6059

SELLO: ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO DEPARTAMENTO DE PARTICIPACION CIUDADANA

ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y /O SERVICIOS
ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO

LUGAR DE RECEPCION : [illegible]

FECHA : 20 de [illegible] del 2019

SUMINISTRANTE: [illegible]

FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio funerario

FIRMA DE ENTREGA: [illegible] FIRMA RECIBE: [illegible]

NOMBRE : [illegible] NOMBRE: [illegible]

DE DUI : [illegible] DE DUI:

SELLO: _____ SELLO: _____

FUNERARIA "EL REPOSO"

POR $150.00

RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO, LA CANTIDAD DE CIENTO CINCUENTA DOLARES (150.00) EN CONCEPTO DE PAGO POR COMPLEMENTO DE UN SERVICIO FUNERARIO, BRINDADO EL DIA 8 DE DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, AL SEÑOR MIGUEL ANGEL SALAZAR PARA SU MADRE ROSA ELVIRA SALAZAR DE REYES SEGÚN CARPETA BENEFICIO SOCIAL POR DEFUNCION AÑO 2019.

ILOPANGO 09 DE DICIEMBRE DEL 2019

F.: _____

NORMA OLIVIA NOYOLA DE LINARES

GERENTE

DUI:

NIT:

DIRECCION: Centro Urbano San Bartolo No. 2 Calle El Sauce casas No.6 y 25 Ilopango.

ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y /O SERVICIOS
ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO

LUGAR DE RECEPCION : funeraria "El Reposo"

FECHA : 08 de Diciembre del 2019.

SUMINISTRANTE: funeraria "El Reposo"

FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio Funerario.

FIRMA DE ENTREGA: _____ FIRMA RECIBE: _____

NOMBRE : Norma Hoyola NOMBRE: Ana Ruth Romero

DE DUI : # DE DUI: Participación Ciudadana

SELLO: FUNERARIA EL REPOSO Tel: 2295-0048 2295-1318 San Marcelo, Ilopango

SELLO: ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO DEPARTAMENTO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y /O SERVICIOS
ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO

LUGAR DE RECEPCION : Funeraria "El Reposo"

FECHA : 08 de Diciembre del 2019.

SUMINISTRANTE: Funeraria "El Reposo"

FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio Funerario

FIRMA DE ENTREGA: _____ FIRMA RECIBE: _____

NOMBRE : Jefe Participación Ciudadana NOMBRE: Miguel Angel Solorzano

DE DUI : _____ # DE DUI: _____

SELLO: _____ SELLO: _____

FUNERARIA "PROMESAS DE JESUS" S.A de C.V.

Calle Meléndez Psj. La Salud #1 a la par del Hospital
de San Bartolo, Ilopango, San Salvador.
TEL. 2296-6059 CEL. 7999-9898/7780-1610

POR $150.00

RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO, LA CANTIDAD DE CIENTO CINCUENTA DOLARES ($150.00) EN CONCEPTO DE PAGO POR COMPLEMENTO DE UN SERVICIO FUNERARIO, BRINDADO EL DIA 10 DE DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO A LA SEÑORA LIDIA ESTELA CANALES HERNANDEZ DE DELGADO, PARA SU HERMANO FALLECIDO RICARDO CANALES SEGÚN CARPETA BENEFICIO SOCIAL POR DEFUNCION AÑO 2019.

ILOPANGO 11 DE DICIEMBRE DEL 2019.

X

Arely del Carmen Flores de Leon
Gerente General

SELLO:

FUNERARIA PROMESAS DE JESUS S.A. DE C.V. TELEFONO: 2296-6059

DUI:

NIT:

DIRECCION: Calle Meléndez Psj. La Salud #1 a la par del Hospital de San Bartolo, Ilopango, San Salvador.

ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y /O SERVICIOS
ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO

LUGAR DE RECEPCION : Funerario "Promesas de Jesus"

FECHA : 10 de diciembre del 2019

SUMINISTRANTE: Funerario "Promesas de Jesús"

FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio Funerario

FIRMA DE ENTREGA: _____ FIRMA RECIBE: _____

NOMBRE : Ana Flores de Leon NOMBRE: Jefe Participacion Ciudadana

DE DUI : _____ # DE DUI _____

SELLO: _____ SELLO: _____

ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y /O SERVICIOS
ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO

LUGAR DE RECEPCION : Funeraria "Promesas de Jesus"

FECHA : 10 de Diciembre del 2019.

SUMINISTRANTE: Funeraria "Promesas de Jesus"

FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio Funerario

FIRMA DE ENTREGA: _____ FIRMA RECIBE: X _____

NOMBRE : Ana Ruth Romero NOMBRE: X Lidia Esteba Corales Hndez

DE DUI : _____ DE DUI: _____

SELLO: _____ SELLO: _____

POR $150.00

RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO, LA CANTIDAD DE CIENTO CINCUENTA DOLARES ($150.00) EN CONCEPTO DE PAGO POR COMPLEMENTO DE UN SERVICIO FUNERARIO, BRINDADO EL DIA 20 DE DICIEMBRE DEL PRESENTE AÑO. A LA SEÑORA MARIA ESTER ROSALES DE LOPEZ, PARA SU COMPAÑERO DE VIDA SALVADOR ANTONIO SANCHEZ SEGÚN CARPETA BENEFICIO SOCIAL POR DEFUNCION AÑO 2019.

ILOPANGO 23 DE DICIEMBRE DEL 2019

X

Arely del Carmen Flores de Leon

GERENTE

DUI:

NIT:

DIRECCION: Calle Meléndez Psj. La Salud #1 a la par del Hospital de San Bartolo, Ilopango, San Salvador.

ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ILOPANGO.

LUGAR DE RECEPCION: _____

FECHA: _____

SUMINISTRANTE: _____

FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio Funerario.

FIRMA DE ENTREGA: _____ FIRMA RECIBE: _____

NOMBRE: Anita del carmen Flores de León NOMBRE: Lic. Douglas Moreno.

DE DUI: # DE DUI: _____

SELLO: _____ SELLO: _____

ACTA DE RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS
ALCALDIA DE ILOPANGO

LUGAR DE RECEPCION: _____

FECHA: _____

SUMINISTRANTE: _____

FACTURA N°: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio Funerario

FIRMA DE ENTREGA: _____

NOMBRE: Lic Douglas Moreno

DE DUI: _____

SELLO: _____

FIRMA RECIBE: _____

NOMBRE: María Ester Rosales de López

DE DUI:

SELLO: _____