



FUNERIA "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 28 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO. A LA SEÑORA MARIA CARMEN RIVAS DE MENJIVAR, PARA SU ESPOSO FALLECIDO EL SEÑOR AURELIO DE JESUS MENJIVAR ALAS SEGÚN CARPETA BENEFICIO SOCIAL POR DEFUNCION AÑO 2019.

ILOPANGO 3 DE MAYO DEL 2019.

F. 

ARELY DEL CARMEN FLORES DE LEON
GERENTE

SELLO:



DUI:
NIT:

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



SP#152
03/05/19

JP109



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

LOGAR DE RECEPCION : Alcaldia de Ilopango
FECHA : 28 de Abril del 2019
SUMINISTRANTE: Funeraria "Promesas de Jesus" S.O. de C.Y.
FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio funerario

FIRMA DE ENTREGA: FIRMA RECIBE:
NOMBRE : Arley del Carmen Flores NOMBRE: Ana Ruth Romero
DE DUI : X DE DUI: Dpto. Participación Ciudadana.
X
SELLO: SELLO: _____



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

LUGAR DE RECEPCION : Alcaldia de Ilopango
FECHA : 28 de Abril del 2019
SUMINISTRANTE: Funeraria "Promesas de Jesus" S.A. de C.V.
FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio funerario

FIRMA DE ENTREGA: [Signature] FIRMA RECIBE: [Signature]
NOMBRE : Sra Ruth Romero NOMBRE: Maria del Carmen Rivas de Manjivar
DE DUI : Dpto. Participacion C. # DE DUI:
SELLO: _____ SELLO: _____



FUNERIA "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. 2296-6058 CEL. 7999-9898/7780-1610

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 29 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO. A LA SEÑOR GABRIEL ANGEL SERVANO GUERRA, PARA SU PADRE FALLECIDO EL SEÑOR EDGAR WILFREDO SERVANO QUIJADA, SEGÚN CARPETA BENEFICIO SOCIAL POR DEFUNCION AÑO 2019.

ILOPANGO 3 DE MAYO DEL 2019.

F. 

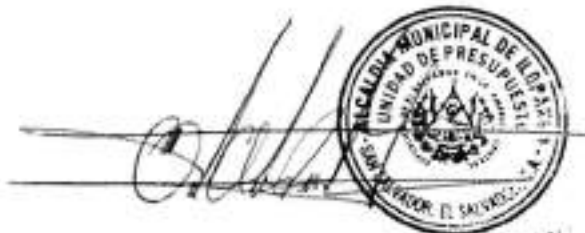
ARELY DEL CARMEN FLORES DE LEON
GERENTE

DUI:

NIT:

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

SELLO:



SP # 151
CS/05/19

JP 110



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

LUGAR DE RECEPCION : Alcaldia de Ilopango
 FECHA : 29 de Abril del año 2019.
 SUMINISTRANTE: Funeraria "Promesas de Jesus" S.A de C.V.
 FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio funerario

FIRMA DE ENTREGA: Arly del carmen flores FIRMA RECIBE: [Signature]
 NOMBRE : [Signature] NOMBRE: Ana Ruth Romero
 # DE DUI : _____ E DUI: Participación Ciudadana.

SELLO: X 

SELLO: 



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

LUGAR DE RECEPCION : Alcaldia de Ilopango
FECHA : 29 de abril del año 2019
SUMINISTRANTE: Funeraria "Promesas de Jesús" S.A de C.V.
FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio funerario.

FIRMA DE ENTREGA: [Signature] FIRMA RECIBE: x [Signature]
NOMBRE : Ana Ruth Romero NOMBRE: x Gabriel Armando Servino Guerra
DE DUI : Participación Ciudadana # DE DUI: _____



SELLO: _____ SELLO: _____



FUNERIA "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 22 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO. AL SEÑOR JUAN RIVERA PARA SU HERMANO FALLECIDO EL SEÑOR JULIO ALBERTO SANCHEZ RIVERA SEGÚN CARPETA BENEFICIO SOCIAL POR DEFUNCION AÑO 2019.

ILOPANGO 04 DE JUNIO DEL 2019.

F.

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.

SELLO:



SP# 47
04/06/19

P. 1030333331
FR00

JP 42
e-06-2019/2/13



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

LUGAR DE RECEPCION : Alcaldia de Ilopango
 FECHA : 22 de mayo de 2019
 SUMINISTRANTE: Funeraria "Promesas de Jesus" S.A de C.V.
 FACTURÁ No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio Funerario

FIRMA DE ENTREGA: *[Signature]* FIRMA RECIBE: *[Signature]*
 NOMBRE : Arly de la Cruz Flores NOMBRE: Ana Ruth Romero
 # DE DUI : ? # DE DUI: Dpto. Participación Ciudadana.
 SELLO: SELLO:



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

LUGAR DE RECEPCION : Alcaldia de Ilopango
FECHA : 22 de mayo de 2019
SUMINISTRANTE: Funeraria "Promesas de Jesus" S.A de C.V.
FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio Funerario.

FIRMA DE ENTREGA: [Signature] FIRMA RECIBE: X JR
NOMBRE : Ana Ruth Romero NOMBRE: Juan Rivera
DE DUI : Dpto. Participacion Ciudadana 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 16 DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO, A LA SEÑORA MIRNA ESTELA MARTINEZ DE SERVELLON PARA SU HIJO DOUGLAS ADONAY SERVELLON MARTINEZ SEGÚN CARPETA BENEFICIO SOCIAL POR DEFUNCION AÑO 2019.

ILOPANGO 18 DE JUNIO DEL 2019

F.:

Lucy



NORMA OLIVIA NOYOLA DE LINARES

GERENTE

DUI:

NIT:

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



Norma Olivia Noyola



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

LUGAR DE RECEPCION : Funeraria El Reposo.
FECHA : 16/06/19
SUMINISTRANTE : _____
FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
<u>1</u>	<u>Servicio Funerario</u>

FIRMA DE ENTREGA: [Signature] FIRMA RECIBE: [Signature]
NOMBRE : Norma Olivia Navajo NOMBRE: Ana Ruth Romero
DE DUI : _____ # DE DUI: Participación Ciudadana.
SELLO:  SELLO: 



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

LUGAR DE RECEPCION : Funeraria "El Reposo"
 FECHA : 16/06/19
 SUMINISTRANTE : _____
 FACTURA No: _____ FECHA DE FACTURA: _____

CANTIDAD	DETALLE DEL BIEN O SERVICIO
1	Servicio funerario

FIRMA DE ENTREGA: [Signature] FIRMA RECIBE: [Signature]
 NOMBRE : Dña Ruth Romero NOMBRE: Mirna Estela Martínez de Servello
 # DE DUI : Participación Ciudadana # DE DUI: _____
 SELLO: _____ SELLO: _____

