



ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A.
CATEGORIA CONTRIBUYENTE: GRANDE GIRO: SEGI'

Oficina Central: Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador.
 PBX: 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636

San Miguel: 7a Calle Poniente y 13 Av. S.
 Colonia Ciudad Jardín, San Miguel, El Salvador.
 Tel.: (503) 2669-5456

Santa Ana: Av. Independencia Sur y 33
 Calle Oriente, local "C", Santa Ana.
 Tels.: (503) 2440-3661, (503) 2440-3632

FORMULARIO UNICO
15DS000U163058
FACTURA
70511
NIT: 0614-280373-005-6
NRC: 500-2

CODIGO: 101208 NIT: 0614-170324-001-9 FECHA DE EMISION: 12/07/2016 NRC:
 GIRO:
 NOMBRE: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
 DIRECCION: COLONIA COSTA RICA, AVENIDA IRAZU, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR
 ASEGURADO: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
 No. DE NOTA DE REM. ANT.: FECHA DE N. DE REM. ANT.: CONDICION DE LA OPERACION: CREDITO VTA. A CUENTA DE:

DESCRIPCION	NO SUJETAS	EXENTAS	AFFECTAS
Peliza Aviso de Cobro Cuota Venc. Pago Vigencia TR-01075 3075954 1/2 RE 31/May/2016 31/May/2016-31/Dic/2016	Gastos 325.91	Prima Total \$16,798.96	\$9,575.41
CANTIDAD EN LETRAS: NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 67/100 DOLARES			.00 9,575.41

IMPORTE: Si el pago de este documento se realiza con cheque, la cancelación quedará sujeta al cobro de éste.
 OPERACION SUPERIOR A: CCF \$11,428.57 / FACTURA \$200.00
 ENTREGADO POR: NOMBRE: CAROLINA RECINOS DUI o NIT: 04001291-6
 RECIBIDO POR: NOMBRE: DUI o NIT: FIRMA: FECHA: 13 JUL 2016
 IMPUESTO % \$ SUBTOTAL \$ 9,575.41
 VENTAS NO SUJETAS \$
 VENTAS EXENTAS \$.00
 (-) IVA RETENIDO 1 % \$ 84.74
 (+) IVA PERCIBIDO % \$
 VENTA TOTAL \$ 9,490.67

UIC: Santa Elena, Esf. ZEROX Angos Casaca y L. L. Avenida Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador, El Salvador. Tel: (503) 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636
 FRASE DEL 15DS000U163058: NIT: 0614-280373-005-6



ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A.
CATEGORIA CONTRIBUYENTE: GRANDE GIRO: SEC'

Oficina Central: Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador.
 PBX: 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636

San Miguel: 7a Calle Poniente y 13 Av. S.
 Colonia Ciudad Jardín, San Miguel, El Salvador.
 Tel.: (503) 2669-5456

Santa Ana: Av. Independencia Sur y 33
 Calle Oriente, local "C", Santa Ana.
 Tels.: (503) 2440-3661, (503) 2440-3632

FORMULARIO UNICO
15DS000U163055
FACTURA
70509
NIT: 0614-280373-005-6
NRC: 500-2

CODIGO: 101208 NIT: 0614-170324-001-9 FECHA DE EMISION: 12/07/2016 NRC:
 GIRO:
 NOMBRE: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
 DIRECCION: COLONIA COSTA RICA, AVENIDA IRAZU, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR
 ASEGURADO: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
 No. DE NOTA DE REM. ANT.: FECHA DE N. DE REM. ANT.: CONDICION DE LA OPERACION: CREDITO VTA. A CUENTA DE:

DESCRIPCION	NO SUJETAS	EXENTAS	AFFECTAS
Peliza Aviso de Cobro Cuota Venc. Pago Vigencia F-00906 3075891 1/2 RE 31/May/2016 31/May/2016-31/Dic/2016 F-00906 3075892 2/2 RE 30/Jun/2016 31/May/2016-31/Dic/2016	Gastos .00	Prima Total \$604.29	\$604.29
CANTIDAD EN LETRAS: MIL CINCUENTA 79/100 DOLARES			.00 1,060.17

IMPORTE: Si el pago de este documento se realiza con cheque, la cancelación quedará sujeta al cobro de éste.
 OPERACION SUPERIOR A: CCF \$11,428.57 / FACTURA \$200.00
 ENTREGADO POR: NOMBRE: CAROLINA RECINOS DUI o NIT: 04001291-6
 RECIBIDO POR: NOMBRE: DUI o NIT: FIRMA: FECHA: 13 JUL 2016
 IMPUESTO % \$ SUBTOTAL \$ 1,060.17
 VENTAS NO SUJETAS \$
 VENTAS EXENTAS \$.00
 (-) IVA RETENIDO 1 % \$ 9.38
 (+) IVA PERCIBIDO % \$
 VENTA TOTAL \$ 1,050.79

UIC: Santa Elena, Esf. ZEROX Angos Casaca y L. L. Avenida Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador, El Salvador. Tel: (503) 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636
 FRASE DEL 15DS000U163055: NIT: 0614-280373-005-6



ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A.
CATEGORIA CONTRIBUYENTE: GRANDE GIRO: SEGI'

Oficina Central: Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador.
 PBX: 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636

San Miguel: 7a Calle Poniente y 13 Av. S.
 Colonia Ciudad Jardín, San Miguel, El Salvador.
 Tel.: (503) 2669-5456

Santa Ana: Av. Independencia Sur y 33
 Calle Oriente, local "C", Santa Ana.
 Tels.: (503) 2440-3661, (503) 2440-3632

FORMULARIO UNICO
15DS000U163059
FACTURA
70512
NIT: 0614-280373-005-6
NRC: 500-2

CODIGO: 101208 NIT: 0614-170324-001-9 FECHA DE EMISION: 12/07/2016 NRC:
 GIRO:
 NOMBRE: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
 DIRECCION: COLONIA COSTA RICA, AVENIDA IRAZU, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR
 ASEGURADO: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
 No. DE NOTA DE REM. ANT.: FECHA DE N. DE REM. ANT.: CONDICION DE LA OPERACION: CREDITO VTA. A CUENTA DE:

DESCRIPCION	NO SUJETAS	EXENTAS	AFFECTAS
Peliza Aviso de Cobro Cuota Venc. Pago Vigencia TR-01075 3075955 2/2 RE 30/Jun/2016 31/May/2016-31/Dic/2016	Gastos 245.87	Prima Total \$16,798.96	\$7,223.55
CANTIDAD EN LETRAS: SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 62/100 DOLARES			.00 7,223.55

IMPORTE: Si el pago de este documento se realiza con cheque, la cancelación quedará sujeta al cobro de éste.
 OPERACION SUPERIOR A: CCF \$11,428.57 / FACTURA \$200.00
 ENTREGADO POR: NOMBRE: CAROLINA RECINOS DUI o NIT: 04001291-6
 RECIBIDO POR: NOMBRE: DUI o NIT: FIRMA: FECHA:
 IMPUESTO % \$ SUBTOTAL \$ 7,223.55
 VENTAS NO SUJETAS \$
 VENTAS EXENTAS \$.00
 (-) IVA RETENIDO 1 % \$ 63.93
 (+) IVA PERCIBIDO % \$
 VENTA TOTAL \$ 7,159.62

UIC: Santa Elena, Esf. ZEROX Angos Casaca y L. L. Avenida Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador, El Salvador. Tel: (503) 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636
 FRASE DEL 15DS000U163059: NIT: 0614-280373-005-6



ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A.
CATEGORIA CONTRIBUYENTE: GRANDE GIRO: SEGURO

Oficina Central: Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador.
PBX: 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636

San Miguel: 7a Calle Poniente y 13 Av. Sur, No. 801,
Colonia Ciudad Jardín, San Miguel, El Salvador.
Tel.: (503) 2669-5456

Santa Ana: Av. Independencia Sur y 33
Calle Oriente, local "C", Santa Ana.
Tels.: (503) 2440-3661, (503) 2440-3632

FORMULARIO UNICO
15DS000U163062
FACTURA
70515
NIT: 0614-280373-005-6
NRC: 500-2

CODIGO: 101208 NIT: 0614-170324-001-9 FECHA DE EMISION: 12/07/2016 NRC: GIRO:

NOMBRE: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
DIRECCION: COLONIA COSTA RICA, AVENIDA IRAZU, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR
ASEGURADO: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
No. de NOTA DE REM. ANT.: FECHA DE N. DE REM. ANT.: CONDICION DE LA OPERACION: CREDITO VTA. A CUENTA DE:

DESCRIPCION	NO SUJETAS	EXENTAS	AFFECTAS
Peliza Aviso de Cobro Cuota Venc. Pago Vigencia A-58223 3074646 2/2 EO 30/Jun/2016 31/May/2016-31/Dic/2016	Gastos .00	Prima Total \$15,631.20	\$6,721.42
CANTIDAD EN LETRAS: SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN 94/100 DOLARES			.00 6,721.42

OPERACION SUPERIOR A: CCF \$11,428.57 / FACTURA \$200.00

IMPORTE: Si el pago de este documento se realiza con cheque, la cancelación quedará sujeta al cobro de éste.

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	IMPUESTO	\$
NOMBRE: CAROLINA RECINOS	NOMBRE:	SUBTOTAL	\$ 6,721.42
DUI o NIT: 04001291-5	DUI o NIT:	VENTAS NO SUJETAS	\$
FIRMA: <i>Carolina</i>	FIRMA:	VENTAS EXENTAS	\$.00
FECHA:	FECHA:	(-) IVA RETENIDO 1 %	\$ 59.48
		(+) IVA PERCIBIDO %	\$
		VENTA TOTAL	\$ 6,661.94

1275-ANA MARIA GUADALUPE BLANCO GUMERO
crecinos Duplicado- CLIENTE



ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A.
CATEGORIA CONTRIBUYENTE: GRANDE GIRO: SEGURO

Oficina Central: Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador.
PBX: 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636

San Miguel: 7a Calle Poniente y 13 Av. Sur, No. 801,
Colonia Ciudad Jardín, San Miguel, El Salvador.
Tel.: (503) 2669-5456

Santa Ana: Av. Independencia Sur y 33
Calle Oriente, local "C", Santa Ana.
Tels.: (503) 2440-3661, (503) 2440-3632

FORMULARIO UNICO
15DS000U163061
FACTURA
70514
NIT: 0614-280373-005-6
NRC: 500-2

CODIGO: 101208 NIT: 0614-170324-001-9 FECHA DE EMISION: 12/07/2016 NRC: GIRO:

NOMBRE: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
DIRECCION: COLONIA COSTA RICA, AVENIDA IRAZU, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR
ASEGURADO: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
No. de NOTA DE REM. ANT.: FECHA DE N. DE REM. ANT.: CONDICION DE LA OPERACION: CREDITO VTA. A CUENTA DE:

DESCRIPCION	NO SUJETAS	EXENTAS	AFFECTAS
Peliza Aviso de Cobro Cuota Venc. Pago Vigencia A-58223 3074646 1/2 EO 31/May/2016 31/May/2016-31/Dic/2016	Gastos .00	Prima Total \$15,631.20	\$8,909.78
CANTIDAD EN LETRAS: OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA 93/100 DOLARES			.00 8,909.78

OPERACION SUPERIOR A: CCF \$11,428.57 / FACTURA \$200.00

IMPORTE: Si el pago de este documento se realiza con cheque, la cancelación quedará sujeta al cobro de éste.

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	IMPUESTO	\$
NOMBRE: CAROLINA RECINOS	NOMBRE:	SUBTOTAL	\$ 8,909.78
DUI o NIT: 04001291-5	DUI o NIT:	VENTAS NO SUJETAS	\$
FIRMA: <i>Carolina</i>	FIRMA:	VENTAS EXENTAS	\$.00
FECHA:	FECHA:	(-) IVA RETENIDO 1 %	\$ 78.85
		(+) IVA PERCIBIDO %	\$
		VENTA TOTAL	\$ 8,830.93

1275-ANA MARIA GUADALUPE BLANCO GUMERO
crecinos Duplicado- CLIENTE



ASEGURADORA AGRICOLA COMERCIAL, S.A.
CATEGORIA CONTRIBUYENTE: GRANDE GIRO: SEGURO

Oficina Central: Alameda Roosevelt No. 3104, San Salvador.
PBX: 2260-3344, 2261-8200, Fax: (503) 2261-1636

San Miguel: 7a Calle Poniente y 13 Av. Sur, No. 801,
Colonia Ciudad Jardín, San Miguel, El Salvador.
Tel.: (503) 2669-5456

Santa Ana: Av. Independencia Sur y 33
Calle Oriente, local "C", Santa Ana.
Tels.: (503) 2440-3661, (503) 2440-3632

FORMULARIO UNICO
15DS000U163060
FACTURA
70513
NIT: 0614-280373-005-6
NRC: 500-2

CODIGO: 101208 NIT: 0614-170324-001-9 FECHA DE EMISION: 12/07/2016 NRC: GIRO:

NOMBRE: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
DIRECCION: COLONIA COSTA RICA, AVENIDA IRAZU, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR
ASEGURADO: INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL - FONDO GENERAL
No. de NOTA DE REM. ANT.: FECHA DE N. DE REM. ANT.: CONDICION DE LA OPERACION: CREDITO VTA. A CUENTA DE:

DESCRIPCION	NO SUJETAS	EXENTAS	AFFECTAS
Peliza Aviso de Cobro Cuota Venc. Pago Vigencia DV-01098 3076152 1/2 RE 31/May/2016 31/May/2016-31/Dic/2016 DV-01098 3076153 2/2 RE 30/Jun/2016 31/May/2016-31/Dic/2016	Gastos .00	Prima Total \$28.32 \$21.37	\$28.32 \$21.37
CANTIDAD EN LETRAS: CUARENTA Y NUEVE 69/100 DOLARES			.00 49.69

INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
TESORERIA
Fecha: 13-7-16 Hora: 10:40

OPERACION SUPERIOR A: CCF \$11,428.57 / FACTURA \$200.00

IMPORTE: Si el pago de este documento se realiza con cheque, la cancelación quedará sujeta al cobro de éste.

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	IMPUESTO	\$
NOMBRE:	NOMBRE:	SUBTOTAL	\$ 49.69
DUI o NIT:	DUI o NIT:	VENTAS NO SUJETAS	\$
FIRMA:	FIRMA:	VENTAS EXENTAS	\$.00
		(-) IVA RETENIDO %	\$.00
		(+) IVA PERCIBIDO %	\$

1275-ANA MARIA GUADALUPE BLANCO GUMERO