FONDO MUNICIPAL
CUENTA No. 00180110088
CHEQUE No. 00006524

POR $ 200.00

Recibí de la Tesorería Municipal de Tepetitán, la cantidad de DOSCIENTOS 00/100 (200.00) EXACTOS en concepto de pago por pago COMO GESTOR PARA OBTENCION DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A BIEN PUBLICO, INGRESADOS A LA CLINICA MUNICIPAL.. Mayo 2018

MONTO DEVENGADO..... $ 200.00

(-) RETENCION RENTA 10% .....$ 20.00

LIQUIDO A RECIBIR.....$ 180.00

Cifrado 51999 Acta ___ Acuerdo ___
Página ___ Tepetitán ___ de ___ 20 ___
S.P.N: 1 Interfaz N: ___
I.P.N: ___ Interfaz N: 51
D.F.N: 16 Interfaz N: 103
Rec. Ingreso N: ___ Interfaz N: ___
Comprobante Contable N: 51, 103
Rec. 03/09/18

ALCALDIA MUNICIPAL TEPETITAN PRESUPUESTO Dept. de San Vicente, El Salvador, C.A.

Alcaldía Municipal de Tepetitán, a los 01 días del mes de Junio de dos mil Dieciocho.

F: _____

FRANCISCO JAVIER TAMAYO DOMINGUEZ

Dirección:

VISTO BUENO:

F: _____
Sra. Ángela Maribel Aguilón de Rivas
Síndico Municipal.

F: _____
Sr. Elsy Maribel Acevedo de Portillo.
Alcalde Específico

CANCELADO:

F: _____
Lic.: Kelyin Antonio Ponce Flores
Tesorero Municipal.

ALCALDIA MUNICIPAL TEPETITAN TESORERIA Dept. de San Vicente, El Salvador, C.A.