

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0026634

1.6

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTeca

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO 225,000.00

PAGUESE A: Maria Bertila Funez Sánchez

La Cantidad en Letras: Doscientos veinticinco mil lempiras Lps. 225,000.00

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto	Gasto Corriente
Código	Código	Código	Código	Gasto de Inv. Social
				Gasto por deuda Publica

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Objeto de gast.	DESCRIPCIÓN	TOTAL
	Pago por subvención en el area de salud a	
	voluntarios desempeñándose como enfermeras, doctora,	
	conserje, vigilante entre otros en los diferentes centros	
	de salud del municipio correspondiente a los meses	
	de abril, mayo y Junio 2018 - - - - -	-225,000.00

Fecha: 27 / Agosto / 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello del Tesorero Municipal



Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 21 de Agosto del 20 18 Lps. 225,000.00

Nombre Maria Bertilia Funez Sanchez

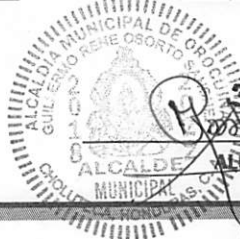
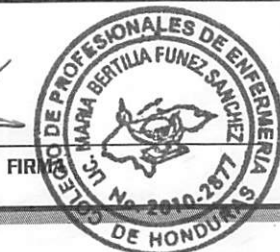
Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Doscientos veinticinco mil Lempiras Exactos

Por concepto de: Pago por Subvención en el área de salud a voluntarios que desempeñan el cargo de enfermeras, doctoras, conserjes, vigilantes y otros en los diferentes centros de salud del municipio correspondientes a los meses de Abril, Mayo y Junio.

Solvencia Municipal

Identidad No: 0610.7977 00238

[Firma manuscrita]



ALCALDE MUNICIPAL

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA BERTILIA / FUNEZ SANCHEZ

HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 11 JUNIO 1971
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 27 DICIEMBRE 2016

0610-1971-00238


03367655-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

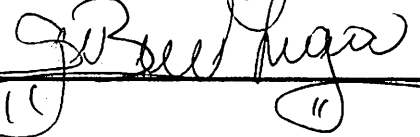
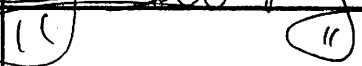
MARIA BERTILIA / FUNEZ SANCHEZ
0610-1971-00238

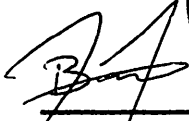
SUBVENCIÓN A VOLUNTARIOS DE SALUD

MESES: ABRIL, MAYO Y JUNIO

AÑO: 2018

N°	COMUNIDAD	NOMBRE CENTRO DE SALUD	NOMBRE VOLUNTARIO	N° IDENTIDAD	CARGO	VALOR MENSUAL	TOTAL A PAGAR	FIRMA
1	EL JAZMIN	FERNANDO REYNA CRUZ	MARIA MERCEDES CORRALES PORTILLO	0610-1999-00357	CONSERJE	1,000.00	3,000.00	Maria Mercedes Corrales
2	LAS MARIAS	DR. LUIS ALONSO BARAHONA	MARIA EMILIA CRUZ OSORTO	0610-1974-00211	CONSERJE	1,000.00	3,000.00	* Maria Emilia Cruz
3	SANTA ANA	MAURICIO HERRERA NUÑEZ	DILCIA MARIBEL FLORES AGUILERA	0610-1993-00164	CORSEJE	1,000.00	3,000.00	Dilcia Maribel Flores
4	LAS VENTANAS	DR. ALIRIO CRUZ	VIRGILIA OSORTO	0610-1979-01115	CORSEJE	1,000.00	3,000.00	Virgilia Osorto
5	MATAPALO ARRIBA	EL MATAPALO	JULIA ESPERANZA ALVAREZ ALVAREZ	0714-1970-00261	CONSERJE	4,000.00	12,000.00	* Julia
6	MATAPALO ABAJO	PROMOTOR HEBER RUBIO	KENIA HIADIRA PORTILLO SANCHEZ	0610-1988-00658	COESENJE	2,000.00	6,000.00	* Kenia
7	MATAPALO ABAJO	PROMOTOR HEBER RUBIO	KAREN GISELA GOMEZ OSORTO	0801-1986-14163	MEDICO GENERAL	20,000.00	60,000.00	Karen Gisela Gomez
8	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	ARGELIA GERARDINA OSORTO	0610-1984-01244	VOLUNTARIA DE SALUD	2,000.00	6,000.00	Argelia Osorto
9	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	MARIA DIONISIA RIVAS ALVARES	0714-1982-00349	AUXILIAR DE ENFERMERIA	5,000.00	15,000.00	Maria Dionisia
10	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	GREYSI KARINA ESPINAL MONTOYA	1709-1993-00215	MICROBIOLOGA DE LABORATORIO	5,000.00	15,000.00	Cal Montoya
11	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	MARIA AUXILIADORA CORRALES SORIANO	0610-1999-00255	AUXILIAR DE LABORATORIO	4,000.00	12,000.00	Maria Corrales
12	OROCUINA CENTRO	CLINICA MATERNO CARLOTA NUÑEZ DE PORTILLO	CINTHIA MARELY IZAGUIRRE PORTILLO	0610-1996-00271	ENFERMERA	5,000.00	15,000.00	Cynthia Izaguirre
13	OROCUINA CENTRO	CLINICA MATERNO CARLOTA NUÑEZ DE PORTILLO	PASTORA YANETT PORTILLO TORREZ	0610-1970-00441	CONSERJE	4,000.00	12,000.00	Pastora Portillo
14	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	REYNA OLIVIA NAVAS	0610-1980-01455	ASISTENTE DE ODONTOLOGIA	4,000.00	12,000.00	Reyna Olivia Navas

N°	COMUNIDAD	NOMBRE CENTRO DE SALUD	NOMBRE VOLUNTARIO	N° IDENTIDAD	CARGO	VALOR MENSUAL	TOTAL A PAGAR	FIRMA
15	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	IRIS LILIANA OSORTO TORRES	0610-1970-00252	CONSERJE	4,000.00	12,000.00	
16	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	WILMER ANTONIO OSORTO NUÑEZ	0610-1989-00662	RECOLECTOR DE FONDOS	4,000.00	12,000.00	Wilmer Osorto
17	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	MELVIN NOE ORDOÑEZ	0610-1972-00276	VIGILANTE	4,000.00	12,000.00	Melvin Noe Ordoñez
18	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	SANTOS BALBINO MARADIAGA	0610-1982-00196	MOTORISTA DE AMBULANCIA	4,000.00	12,000.00	
TOTALES						75,000.00	225,000.00	




V°B Director (a) Municipal de
Salud

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 3,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Tres mil lempiras exactos

En concepto de:

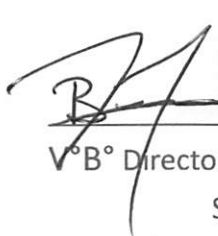
Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Conserje en el Centro de Salud de El Jazmín, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA Maria Mercedes Corrales

NOMBRE: Maria Mercedes Corrales Portillo

IDENTIDAD N° 0610-1999-00357


V°B° Director (a) Roberto de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Maria Mercedes Corral

Identidad N° 0610-1999 00357

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo nominal de: consejero

Nombre de establecimiento de Salud: IPP Fernando Beltrán Cruz El SAZmin
El SAZmin Lugar: Orocoma

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

aseo del Establecimiento de Salud.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bedilia F.

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Maria Mercedes Corral

FIRMA: Maria Mercedes Corral

RECIBO DE PAGO

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA MERCEDES / CORRALES PORTILLO

 **HONDUREÑA POR NACIMIENTO**
NACIO EL : 24 SEPTIEMBRE 1996
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 03 SEPTIEMBRE 2014



0610-1999-00357


15189762-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

MARIA MERCEDES / CORRALES PORTILLO
0610-1999-00357

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 3,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Tres mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Conserje en el Centro de Salud de Las Marías, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018.

FIRMA maría Emilia cruz



NOMBRE: María Emilia Cruz Osorto

IDENTIDAD N° 0610-1974-00211

B4



V° B° Director (a) Municipal de

Salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Maria Emilia Cruz Osorio
Identidad N° 0610-1974-00211

Labora en esta Institución desde el mes Abril en el cargo nominal de: conserje

Nombre de establecimiento de Salud: Las Manías ZPP Luis Bambara
Las Manías Lugar: Municipio Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

aseo del Establecimiento de Salud.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fúñez

FIRMA: 



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Maria Emilia Cruz

FIRMA: Maria Emilia Cruz

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA EMILIA / CRUZ OSCOTO



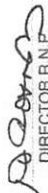
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :22 MAYO 1974
SEXO:FEMENINO
EMITIDA EL :15 JUNIO 1997

0610-1974-00211



02534115-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

MARIA EMILIA / CRUZ OSCOTO
0610-1974-00211

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 3,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Tres mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Conserje en el Centro de Salud de Santa Ana, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA Dilcia Maribel Flores



NOMBRE: Dilcia Maribel Flores Aguilera

IDENTIDAD N° 0610-1993-00164

V°B° Director (a)

Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Dilcia Maribel Flores

Identidad N° 0610 1993-00164

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo nominal de: Conserje

Nombre de establecimiento de Salud: 2PP Mauricio Herrera

Santa Ana Lugar: oroquieta

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

aseo del establecimiento de salud

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Bertelín F...

NOMBRE: Dilcia Maribel Flores

FIRMA: B...

FIRMA: Dilcia Maribel Flores



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

DILCIA MARIBEL FLORES AGUILERA

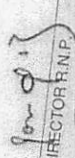


HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 15 NOVIEMBRE 1992
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 24 SEPTIEMBRE 2012

0610-1993-00164


14301013-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0610
DILCIA MARIBEL FLORES AGUILERA
0610-1993-00164

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 3,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Tres mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Conserje en el Centro de Salud de Las Ventanas, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA Virgilia Osorto



NOMBRE: Virgilia Osorto

IDENTIDAD N° 0610-1979-01115

V°B° Director (a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Virgilia Osorto
Hondureña Identidad N° 0610-1979 0115

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo
nominal de: Conserje

Nombre de establecimiento de Salud: Dra. Alina Cruz ZPP Ventana
Ventanas Lugar: Orocinco

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

aseo del Establecimiento de Salud.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthia Funes

FIRMA:

[Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Virgilia Osorto

FIRMA:

[Firma]

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

VIRGILIA / OSORTO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 24 JULIO 1956
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 25 NOVIEMBRE 2016

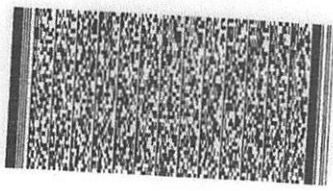


0610-1979-01115


00163717-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

VIRGILIA / OSORTO
0610-1979-01115

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Doce mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Conserje en el Centro de Salud de Matapalo Arriba, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

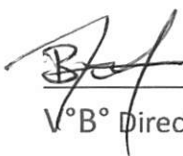
Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA



NOMBRE: Julia Esperanza Alvarez Alvarez

IDENTIDAD N° 0714-1970-00261



V°B° Director (a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Julia Esperanza Alvarez Alvarez
Hondureña Identidad N° 07/4-1970-00261

Labora en esta Institución desde el Noviembre 2002 en el cargo nominal de: conserje

Nombre de establecimiento de Salud: Matapalo arriba
Matapalo arriba Lugar: Matapalo arriba Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Cseo del establecimiento de Salud:

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Funez

FIRMA: _____



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Julia Esperanza Alvarez

FIRMA: _____

Julia


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

JULIA ESPERANZA / ALVAREZ ALVAREZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 30 SEPTIEMBRE 1970
 SEXO: FEMENINO
 EMITIDA EL 30 ENERO 2017

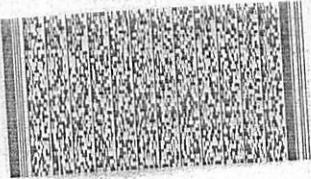


0714-1970-00261


01097411-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610
JULIA ESPERANZA / ALVAREZ ALVAREZ
0714-1970-00261

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 6,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Seis mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Conserje en el Centro de Salud de Matapalo Abajo, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA



NOMBRE: Kenia Hiadira Portillo Sanchez

IDENTIDAD N° 0610-1988-00658



V° B° Director (a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Kenia Hiadira Portillo Sánchez

Identidad N° 0610-1988-00658

Labora en esta Institución desde el mes de abril en el cargo

nominal de: Conserje

Nombre de establecimiento de Salud: UAPS: Matapalo Abajo

Promotor: Heber Rubio Lugar: Matapalito.

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Mantener Aseado y Ordenado el Establecimiento
de Salud.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berta Buitrago Funez

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Kenia Hiadira Portillo Sánchez

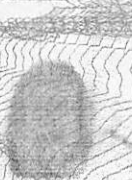
FIRMA: [Firma]

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

KENIA HIADIRA / PORTILLO SANCHEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 16 OCTUBRE 1988
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 02 NOVIEMBRE 2008



0610-1988-00658


11419046-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECCIÓN GENERAL
DE REGISTRO NACIONAL



SOLICITADA EN 0610

KENIA HIADIRA / PORTILLO SANCHEZ

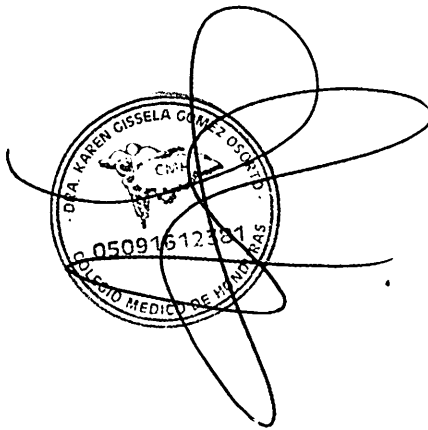
0610-1988-00658

UAPS Heber Rubio

Matapato Abajo, Orocuina

Se hace Constatar que Kenia Hladira
Portillo Sanchez con # de identidad:

0610198800658 Labora para este
Centro asistencial en el cargo de Consejero
para los fines que al interesado conviene
Se extiende la presente el mes de
agosto- 21- 2018.



RECIBO DE PAGO

POR LPS. 60,000.00

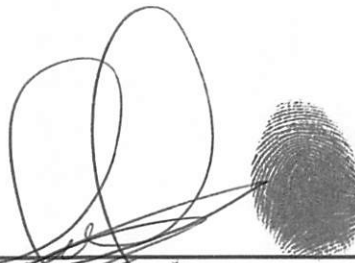
Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Sesenta mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Médico General en Centro de Salud Matapalo Abajo, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA



NOMBRE: Karen Gissela Gomez Osorto

IDENTIDAD N° 0801-1986-14163



V°B° Director (a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Naren Gissela Gomez Osorio

Identidad N° 0801198614163

Labora en esta Institución desde el mes de abril -2018 en el cargo nominal de: Medico General Asistencia

Nombre de establecimiento de Salud: Hever Rubio

Lugar: Matapalo Abajo

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

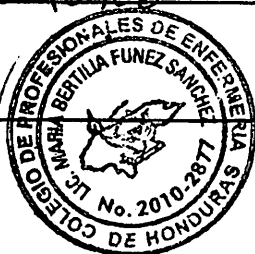
Funciones que realiza:

- Asistencia Medica en C.E
- Apoyo a los Centros de Salud de las Ventanas, el Jazmin las manas

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Rínez

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Naren Gomez Osorio

FIRMA: [Firma]

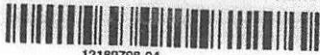
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

KAREN GISSELA / GOMEZ OSORTO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 15 AGOSTO 1986
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 16 MAYO 2016

0801-1986-14163


12189798-04

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801
KAREN GISSELA / GOMEZ OSORTO
0801-1986-14163

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 6,000.00

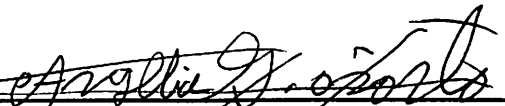
Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Seis mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Voluntaria de Salud en el CESAMO de Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

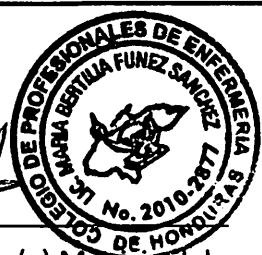
Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA



NOMBRE: Argelia Gerardina Osorto

IDENTIDAD N° 0610-1984-01244



V° B° Director (a) Municipal de

Salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Argelia Geraldina Osorto

Identidad N° 0610-1984 01244

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo

nominal de: Recolectora de paños con problema de chagas

Nombre de establecimiento de Salud: Municipio Orocuina

Orocuina Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Recolectora de paños con problema de chagas
y los lleva a sus respectivas consultas.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berlilia Funez

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Argelia Osorto

FIRMA: Argelia Osorto

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ARGELIA GERARDINA / OSORTO



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 16 OCTUBRE 1954
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 01 DICIEMBRE 2016

0610-1984-01244


13694239-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

ARGELIA GERARDINA / OSORTO
0610-1984-01244

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 15,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Quince mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Auxiliar de Enfermería en CESAMO Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA

María Dionisia Rivas Álvarez

NOMBRE: María Dionisia Rivas Álvarez

IDENTIDAD N° 0714-1982-00349

[Signature]

V°B° Director (a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Maria Dionisia Alvarez

Identidad N° 0714-198200349

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo nominal de: Auxiliar de enfermería

Nombre de establecimiento de Salud: Manuel Sabino Lopez Cisneros
Proccina Centro Lugar: Proccina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

- Atención directa a pacientes
- Baciloscopia
- Vacunación
- Curaciones
- Inyecciones

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fina

FIRMA:

Bertilia Fina



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Maria Dionisia Rivas

FIRMA:

Maria Dionisia Rivas

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
MARIA DIONISIA / RIVAS ALVARES

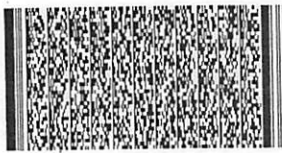
 

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 09 OCTUBRE 1982
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 30 MARZO 2004

0714-1982-00349 
03798706-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

MARIA DIONISIA / RIVAS ALVARES
0714-1982-00349

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 15,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Quince mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Microbiólogo de Laboratorio en CESAMO Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA

G. Montoya



NOMBRE: Greysi Karina Espinal Montoya

IDENTIDAD N° 1709-1993-00215

[Signature]

V° B° Director (a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Greysi Espinosa Montoya

Identidad N° 0610-1991-00464

Labora en esta Institución desde el abril 2018 en el cargo

nominal de: Microbiólogo

Nombre de establecimiento de Salud: Manuel Subino Lopez

CS Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

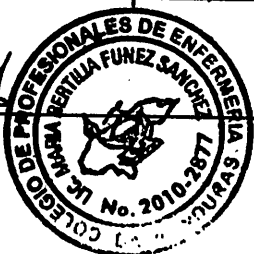
Funciones que realiza:

Programa
IB
Leishmaniasis
Coordinación Laboratorio
Exams Rutina

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Funez Sanchez

FIRMA: Bertilia Funez Sanchez



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Greysi Karina E. Montoya

FIRMA: G. Montoya

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

GREYSI KARINA / ESPINAL MONTOYA

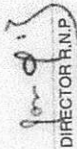


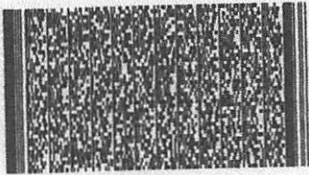
HONDUREÑA POR :NACIMIENTO
NACIO EL :07 OCTUBRE 1991
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :14 ABRIL 2010

0610-1991-00464


12532237-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

GREYSI KARINA / ESPINAL MONTOYA
0610-1991-00464

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Doce mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Auxiliar de Laboratorio en CESAMO Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA Maria Corrales 

NOMBRE: María Auxiliadora Corrales Soriano

IDENTIDAD N° 0610-1999-00255



V°B° Director (a) Municipal de

Salud



 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA AUXILIADORA / CORRALES SORIANO



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 09 ENERO 1999
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 15 NOVIEMBRE 2016

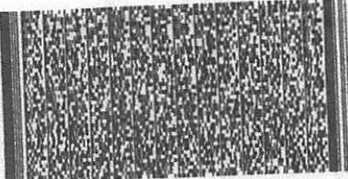


0610-1999-00255


15787783-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610
MARIA AUXILIADORA / CORRALES SORIANO
0610-1999-00255

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Maria auxiliadora

Identidad N° 0610-1999-00255

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo nominal de: ayudante laboratorio

Nombre de establecimiento de Salud: Manuel Sabino Lopez

Ciudad Nueva Lugar: provincia

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

- aseo del laboratorio
- Sangrar parte
- lavar material
- Entrega de Resultado

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthilia Ruiz

FIRMA: Berthilia Ruiz



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Maria Auxiliadora Corrales

FIRMA: Maria Corrales

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 15,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Quince mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Enfermera en Clínica Materno de CESAMO Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA



NOMBRE: Cinthia Marely Izaguirre Portillo

IDENTIDAD N° 0610-1970-00261



V°B° Director (a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Cinthia Marel Izaguirre

Hondureño Identidad N° 0610-1996-00771

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo nominal de: Auxiliar de enfermería

Nombre de establecimiento de Salud: CMI Carlota Muñoz de Portillo
CMI Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

- atención de parto
- Entrega de informe
- Atención directa a puérperas

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthia Funez

FIRMA: Berthia Funez



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Cinthia Marel Izaguirre

FIRMA: Cinthia Marel Izaguirre

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

CINTHIA MARELY / IZAGUIRRE PORTILLO



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 23 JUNIO 1996
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 02 NOVIEMBRE 2017

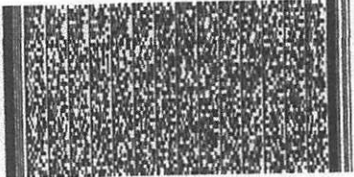


0610-1996-00271


14830685-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

CINTHIA MARELY / IZAGUIRRE PORTILLO
0610-1996-00271

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Doce mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Conserje de Clínica Materno en CESAMO Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA Pastora Portello

NOMBRE: Pastora Yanett Portillo Torrez

IDENTIDAD N° 0610-1970-00441



V°B° Director (a) Municipal de
Salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Pastora Yanett Portillo

Hondureño Identidad N° 0610-1970-00441

Labora en esta Institución desde el CMI Corlota Portillo en el cargo nominal de: Conserje

Nombre de establecimiento de Salud: CMI Corlota Portillo

CMI Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

asesor de clínica materno infante

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthia Funez

FIRMA: Berthia Funez



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Pastora Yanett Portillo

FIRMA: Pastora Yanett Portillo

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

PASTORA YANETT / PORTILLO TORREZ



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 07 DICIEMBRE 1970
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 18 AGOSTO 2013



0610-1970-00441



00164091-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

PASTORA YANETT / PORTILLO TORREZ
0610-1970-00441

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Doce mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Asistente de Odontología en CESAMO Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA Reyna Olivia Navas.-



NOMBRE: Reyna Olivia Navas

IDENTIDAD N° 0610-1980-01455



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Reyna Olivia Navas

Andurena Identidad N° 0610-1980-01455

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo

nominal de: ayudante odontólogo

Nombre de establecimiento de Salud: Manuel Sabino Garvez

Orocuina Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

- anotar puntos para odontólogos
- labado de instrumentos
- asero del odontólogo
- esterilización de material

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilio Funez

FIRMA: Bertilio Funez



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Reyna Olivia Navas

FIRMA: Reyna Navas

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

REYNA OLIVIA / NAVAS



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 24 OCTUBRE 1980
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 17 AGOSTO 2013

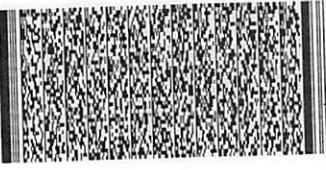


0610-1980-01455


03368925-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

REYNA OLIVIA / NAVAS
0610-1980-01455

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 12,000.00

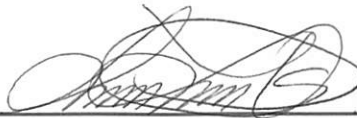
Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Doce mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Conserje en CESAMO Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA



NOMBRE: Iris Liliana Osorto Torres

IDENTIDAD N° 0610-1970-00252



V° B° Director(a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Iris Liliana Osorio

Hondureña Identidad N° 0610-1971-00252

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo nominal de: Conserje

Nombre de establecimiento de Salud: Manuel Sabino Lopez

ccs
Orocinu Lugar: Orocinu

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

- asea del centro de salud.
- asistente de mandado.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthia Funes

FIRMA:

[Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Iris Liliana Osorio

FIRMA:

[Firma]

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

IRIS LILIANA / OSORTO TORRES



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :09 JULIO 1970
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :20 FEBRERO 1997

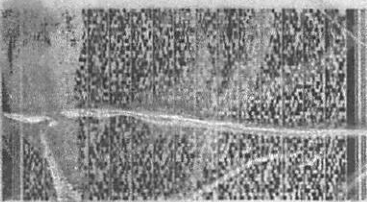
0610-1970-00252



00163422-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá otorgar la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia firmada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

IRIS LILIANA / OSORTO TORRES

0610-1970-00252

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Doce mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Recolector de Fondos en CESAMO Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA Wilmer Osorto



NOMBRE: Wilmer Antonio Osorto Nuñez

IDENTIDAD N° 0610-1989-00662


V°B° Director (a) Municipal de
Salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Wilmer Antonio Osorio Nuñez

Identidad N° 0610-1989-00662

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo nominal de: Farmacéutico

Nombre de establecimiento de Salud: Manuel Sabino Lopez

Ciudad Ociso Lugar: Ociso

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

- Entrega de medicamentos a pacientes
- Pedido de medicamentos

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthila Funez

FIRMA:

Berthila Funez



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Wilmer Antonio Osorio Nuñez

FIRMA:

Wilmer Osorio

 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

WILMER ANTONIO / OSORTO NUÑEZ



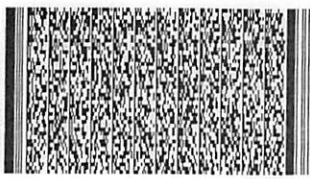
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 20 OCTUBRE 1989
SEXO MASCULINO
EMITIDA EL 28 MARZO 2007

0610-1989-00662


11419091-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La Infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

WILMER ANTONIO / OSORTO NUÑEZ
0610-1989-00662

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Doce mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Vigilante en el CESAMO de Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 21 de agosto de 2018

FIRMA Melvin Noe Ordoñez



NOMBRE: Melvin Noe Ordoñez

IDENTIDAD N° 0610-1972-00276


V°B° Director(a) Municipal de
Salud



 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MELVIN NOE / ORDOÑEZ



HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :16 JUNIO 1972
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :21 OCTUBRE 2012



0610-1972-00276


00184829-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

MELVIN NOE / ORDOÑEZ
0610-1972-00276

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Melvin Noé Ordoñez

Hondureño Identidad N° 0610-1972-00276

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo nominal de: Vigilante

Nombre de establecimiento de Salud: CME

CME Orocuina Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

- Vigilar por los Vienes del CME y CME Orocuina.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fin

FIRMA: Bertilia Fin



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Melvin Noé Ordoñez

FIRMA: Melvin Noé Ordoñez

RECIBO DE PAGO

POR LPS. 12,000.00

Recibí de la Dirección Municipal de Salud la cantidad de
Doce mil lempiras exactos

En concepto de:

Pago por subvención en el área de salud, desempeñándose como
Motorista de Ambulancia Municipal de Orocuina, correspondiente
a los meses de abril, mayo y junio de 2018.

Orocuina, Choluteca 08 de junio de 2018

FIRMA



NOMBRE: Santos Balbino Maradiaga

IDENTIDAD N° 0610-1982-00196




V°B° Director (a) Municipal de
Salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Santos Balvino Hernández
Hondureño Identidad N° 0610-1982-00196

Labora en esta Institución desde el Abril 2018 en el cargo
nominal de: Conductor de ambulancia.

Nombre de establecimiento de Salud: CUE Carlota Muñoz Partillo
Oreocima Lugar: Oreocima

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

- Conductor de ambulancia.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fúnez

FIRMA:



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Santos Balvino Hernández

FIRMA:

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

SANTOS BALBINO / MARADIAGA



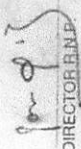
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 26 MARZO 1982
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 12 NOVIEMBRE 2009

0610-1982-00196



04845195-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

SANTOS BALBINO / MARADIAGA

0610-1982-00196