

# Alcaldía Municipal de Orocuina

706

## ORDEN DE PAGO

Nº 0026551

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

### ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Mercedes Carolina Gonzales Corrales

La Cantidad en Letras: Quinientos lempiras ex. Lps. 500.00

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
	Apoyo economico a persona de escasos recursos para compra de medicamentos	500.00

Fecha: 01 / Agosto / 2018

*[Firma]*  
Firma y Sello del Tesorero Municipal

*[Firma]*  
Firma y Sello del Alcalde (sa)



Recibido Por: \_\_\_\_\_

Identidad No. \_\_\_\_\_

Impuesto Personal: \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

## COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 01 de Agosto del 20 18

Lps. 500.00

Nombre Mercedes Carolina Gonzalez Corrales

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Lempiras Exactos

Por concepto de: Ayuda economica a persona de 5 casas  
recursos para la compra de medicamentos

Solvencia Municipal \_\_\_\_\_ Identidad No: 0610199300332

FIRMA



ALCALDE MUNICIPAL

**SOLICITUD**

Lugar y Fecha: Las Lomitas. 20 de Julio 2018.

**SR. ALCALDE MUNICIPAL  
P.M GUILLERMO RENE OSORTO**

Reciba un cordial y afectuoso saludo, deseándole al mismo tiempo que goce de buena salud y éxitos en sus labores diarias.

A la vez solicitarle su apoyo económico con Quinientos los cuales necesito para Compra de medicamento ya que me encuentro mal de salud.

y no cuento con suficientes recursos económicos para hacerlo por mí mismo medio; razón por la cual acudo a su generosidad, confiando en una repuesta favorable.

**Atentamente**

Firma:   
Nombre: Mercedes Carolina Gonzalez Corrales.  
N° Identidad 0610-1993-00332



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

**RNP**

MERCEDES CAROLINA / GONZALEZ CORRALES



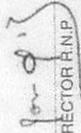
HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 11 JUNIO 1993  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 14 JULIO 2012

0610-1993-00332



12858496-01

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

MERCEDES CAROLINA / GONZALEZ CORRALES

0610-1993-00332

VitaFluor <sup>ACH</sup>  
Gotas  
Pediátricas  
Sistema Digestivo + Tráquea  
para Lactantes y Niños

**Cloparaf-D**

Domperidona 1 mg / mL  
Suspensión Oral  
Gotas Pediátricas 60 mL

NOVALife.  
**Kidz.**  
Complemento Alimenticio

**RANITIDINA-AN**  
Ranitidina

Gotas Pediátricas  
30 mL

**Kiderm.**  
Con Vitaminas A + D

Oxido de Zinc 10%  
Crema 100 g

**Andimox-AC**  
Bid

Amoxicilina- Acido Clavulanico  
400 mg - 57 mg / 5 mL

**Andifer-TF**

Gotas Pediátricas 30 mL  
Suspensión 240 mL

**Andivit**  
**+ Calcio**  
Complejo Multi-Vitaminico  
+ Calcio + Lisina

Nombre del Paciente: Alberth Rojas

Edad: 26

Fecha: 18 de Julio del 2018.

Rx

Menopausal aux bebés  
Tomar 1 C/dia  
# 100/0



NO FIRMAR Sello

LABORATORIOS  
**Andifar**  
Honduras, Centro América.  
[www.andifar.com](http://www.andifar.com)