

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0026577

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Tienda Mi Regalo
La Cantidad en Letras: Cuatro mil veinticinco e/s Lps. 4,025.00

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 a persona de escasos recursos con un	
	ataúd para su hijo Nahomy Aracely Osorio	
	Avila quien falleció en la comunidad de las Chilcas	
	Segun Factora N: 001383 cancelada a la fecha --	4,025.00

Fecha: 04 / agosto / 2018

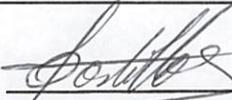
Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____


Firma y Sello del Alcalde (sa)


Firma y Sello del Tesorero (sa)



Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Las Chilcas 3 de Julio 2018

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 con (1) un Ataud para mi hija Nahomy Aracely Osorto Avila del Caserio Los Chilcas ya que no cuento con suficientes recursos económicos para comprarlo por mí mismo medio; razón por la cual acudí a su generosidad.

Aprovecho para agradecerle y también para dar fe de haberlas recibido totalmente:

Muy atentamente,

Firma:

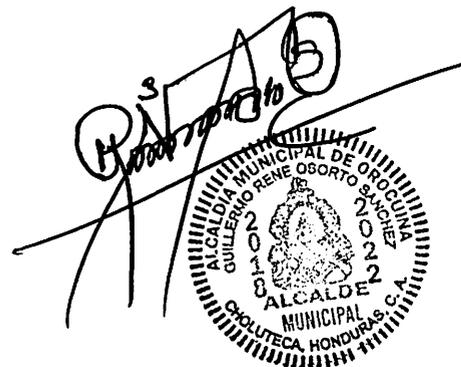
Javier Osorto

Nombre:

Javier Osorto Osorto

N° Identidad

0610-1972-00564



ACTA DE RECEPCIÓN

Lugar y Fecha: Las Chircas 3 Julio 2018

Por este medio hago constar que en esta fecha he recibido del Señor Alcalde Municipal (1) un Ataul para mi hija Nahomy Aracely Osorto Avila y a que ella fallecio en el ejercicio las Chircas. ya que no cuento con suficientes recursos económicos para comprarlo por mí mismo medio; razón por la cual acudí a su generosidad.

Aprovecho para agradecerle y también para dar fe de haberlas recibido totalmente.

Muy atentamente,

Firma: Javier Osorto
Nombre: Javier Osorto Osorto
N° Identidad 0610-1977-00564

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

JAVIER / OSORTO OSORTO



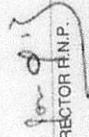
HONDUREÑO POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 12 DICIEMBRE 1972
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 23 SEPTIEMBRE 2013

0610-1972-00564



01083689-02

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

JAVIER / OSORTO OSORTO
0610-1972-00564



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE DEFUNCION No. 0610-2018-00061

IDENTIDAD DEL FALLECIDO 0610-2007-00092

EN OROCUINA CHOLUTECA EL DIA MIÉRCOLES VEINTICINCO
Municipio Departamento Nombre del Día Fecha
DE JULIO DEL DOS MIL DIECIOCHO ANTE MI HENRY SALOMON CASTRO ARMAS
Mes Año Nombre y Apellido del Registrador Civil

SE INSCRIBIO LA SIGUIENTE DEFUNCION; DATOS DEL FALLECIDO

NAHOMY ARACELY Nombres		OSORTO Primer Apellido	AVILA Segundo Apellido	Sexo FEMENINO
EDAD Mayor de 1 año : Años 15 Menor de 1 Mes : Dias ---- Menor de 1 año : Meses ---- Menor de 1 día : Horas ----		DOMICILIO CHOLUTECA OROCUINA LAS CHICAS Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserio		
NACIONALIDAD HONDUREÑA	LUGAR DE DEFUNCION HONDURAS CHOLUTECA Pais Departamento OROCUINA OROCUINA LAS CHICAS Municipio Ciudad o Aldea Barrio o Caserio			
HORA DE LA DEFUNCION 06:00 P.M. Hora	FECHA DE LA DEFUNCION TRES JULIO 2018 Fecha en letras Mes en letras Año			

FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO

04/07/2018 LOCAL JE EL RODEITO ALDEA DE SA OROCUINA, CHOLUTECA
Fecha Nombre del Cementerio Ciudad o Aldea Municipio/Departamento

DATOS DEL COMPARECIENTE

JAVIER OSORTO OSORTO Nombres Primer Apellido Segundo Apellido	Documento de Identidad 0610-1972-00564 Identidad Nacional	Nacionalidad HONDUREÑA
Domicilio CHOLUTECA OROCUINA LAS CHICAS Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserio	Condición de Compareciente PADRE	

DATOS DE LOS TESTIGOS

YORDY ARAFAT ORDOÑEZ SORIANO Primer Testigo Nombres Primer Apellido Segundo Apellido	Documento de Identidad 0610-1994-00470 Identidad Nacional	Nacionalidad HONDUREÑA
SANTOS MARTIN PAZ CRUZ Segundo Testigo Nombres Primer Apellido Segundo Apellido	Documento de Identidad 0610-1979-00440 Identidad Nacional	Nacionalidad HONDUREÑA

CAUSAS DE LA DEFUNCION

ENFERMEDAD EXPLIQUE : LEUCEMIA	INSCRIPCION BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR Nombres y Apellidos de la persona que constató la defunción Colegiado con el Número
-----------------------------------	--

ENMIENDAS Y OBSERVACIONES

NINGUNA

PADRES DEL FALLECIDO

PADRE JAVIER OSORTO OSORTO HONDUREÑA Nombres y Apellidos Nacionalidad LABRIEGO, OBRERO AGRICOLA Municipio/Depto de Domicilio Profesión u Oficio	
MADRE AMINTA ETELVINA AVILA HONDUREÑA Nombres y Apellidos Nacionalidad AMA DE CASA Municipio/Depto de Domicilio Profesión u Oficio	

Resolución x Omisión Muerte Presunta

Número	Fecha Resolución Sentencia
Oficial Civil Departamental/Seccional	Juzgado
Departamento/Municipio	Nombre del Juzgado
Fecha de Recepción	

FIRMA O HUELLA DACTILAR

1		Firma del Compareciente
2		Nombres y Apellidos del Escribiente Responsable de la Inscripción

FIRMA DE TESTIGOS

3		Primer Testigo
		Segundo Testigo
		Firma y Sello del Registrador Civil Municipal/Auxiliar