

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0026663

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 atavío para Julia Mayorga quien falleció en la comunidad de Mapaso según factura N°: 007467 cancelada a la fecha	4,025.00

Fecha: 23 / agosto / 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

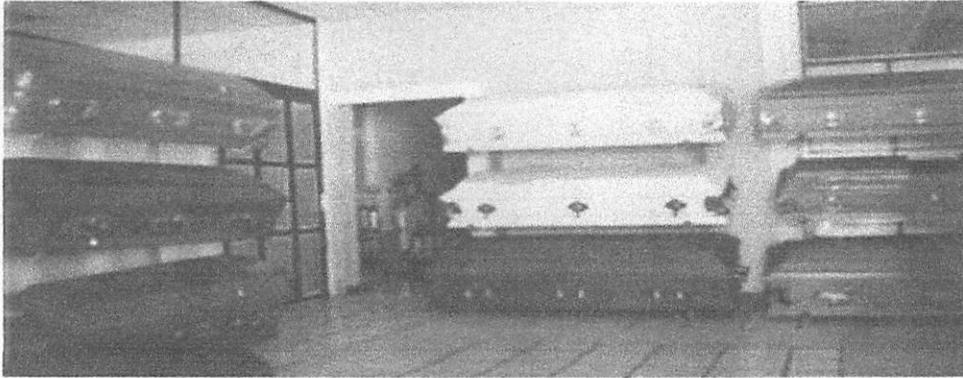
Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería Municipal



Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

10



FUNERALES DEL CASTILLO

ACTA DE ENTREGA

FECHA: 19 MES: 8 AÑO: 18

(01) ATAUD MODELO: Economico

RECIBE SR (a) Armando Espinal

IDENTIDAD #

0610 1980 00532

TELEFONO: # 9946 3638

DOMICILIO: Mal Paso

SOLICITA: Armando Espinal

AUTORIZA: Rene Amato

FALLECIDO: Julia Mayorga

IDENTIDAD #

0602 1981 00899

ENTREGADO POR: Fidel Castillo

RECIBIDO POR: Armando Espinal

OBSERVACIONES: _____

[Handwritten signature]
ALCALDE MUNICIPAL DE OROQUINA
QUILIBRO RENE OSORIO SANCHEZ
MUNICIPAL
CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.

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

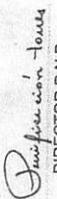
JULIA / MAYORGA ORDÓÑEZ



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIÓ EL : 14 JULIO 1937
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 05 SEPTIEMBRE 1997

0602-1981-00899 
02242263-01

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 0602

JULIA / MAYORGA ORDÓÑEZ
0602-1981-00899

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

SANTOS ARMANDO / ESPINAL



HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :04 DICIEMBRE 1960
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :21 OCTUBRE 2012

0610-1980-00532 
12209001-02

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
SANTOS ARMANDO / ESPINAL
0610-1980-00532



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE DEFUNCION No. 0 6 1 0 - 2 0 1 8 - 0 0 0 7 1

IDENTIDAD DEL FALLECIDO 0 6 0 2 - 1 9 8 1 - 0 0 8 9 9

EN OROQUINA CHOLUTECA EL DIA JUEVES VEINTITRES
Municipio Departamento Nombre del Dia Fecha
DE AGOSTO 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

<u>JULIA</u> Nombres		<u>MAYORGA</u> Primer Apellido	<u>ORDOÑEZ</u> Segundo Apellido	<u>SEXO FEMENINO</u> Sexo
EDAD Mayor de 1 año : Años <u>81</u> Menor de 1 Mes : Dias ---- Menor de 1 año : Meses ---- Menor de 1 día : Horas ----		DOMICILIO <u>CHOLUTECA</u> <u>OROQUINA</u> <u>MAL PASO</u> Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserío		
NACIONALIDAD <u>HONDUREÑA</u>	LUGAR DE DEFUNCION <u>OROQUINA</u> <u>OROQUINA</u> <u>CHOLUTECA</u> Municipio Ciudad o Aldea Departamento		<u>HONDURAS</u> <u>CHOLUTECA</u> Pais Departamento	
HORA DE LA DEFUNCION <u>11:45 P.M.</u> Hora	FECHA DE LA DEFUNCION <u>DIECIOCHO</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> Fecha en letras Mes en letras Año			
FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO <u>20/08/2018</u> <u>LOCAL</u> <u>MAL PASO</u> <u>OROQUINA, CHOLUTECA</u> Fecha Nombre del Cementerio Ciudad o Aldea Municipio/Departamento				

DATOS DEL COMPARECIENTE

<u>SANTOS ARMANDO</u> Nombres	<u>ESPINAL</u> Primer Apellido	<u>ESPINAL</u> Segundo Apellido	Documento de Identidad <u>0610-1980-00532</u> Identidad Nacional	Nacionalidad <u>HONDUREÑA</u>
Domicilio <u>CHOLUTECA</u> <u>OROQUINA</u> <u>MAL PASO</u> Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserío			Condición de Compareciente <u>AUTORIDAD CIVIL</u>	

DATOS DE LOS TESTIGOS

<u>MIGUEL ANGEL</u> Primer Testigo Nombres	<u>ESPINAL</u> Primer Apellido	<u>GALO</u> Segundo Apellido	Documento de Identidad <u>0610-1982-00459</u> Identidad Nacional	Nacionalidad <u>HONDUREÑA</u>
<u>MIRIAN YAMILETH</u> Segundo Testigo Nombres	<u>OSORTO</u> Primer Apellido	<u>OSORTO</u> Segundo Apellido	Documento de Identidad <u>0610-1974-00320</u> Identidad Nacional	Nacionalidad <u>HONDUREÑA</u>

CAUSAS DE LA DEFUNCION

ENFERMEDAD
EXPLIQUE : DIABETES

INSCRIPCION BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR
Nombres y Apellidos de la persona que constató la defunción
Colegiado con el Número

ENMIENDAS Y OBSERVACIONES

SE INSCRIBE CONFORME A LA CEDULA DE IDENTIDAD Y EN BASE A CIRCULAR NO. 03-SDT-2015, YA QUE SU NOMBRE EN REGISTRO CIVIL ES: JULIA MAYORGA, EN IDENTIFICACION: JULIA MAYORGA ORDOÑEZ

PADRES DEL FALLECIDO	
<u>FRANCISCO MAYORGA</u> Nombres y Apellidos	<u>HONDUREÑA</u> Nacionalidad
<u>SE IGNORA, SE IGNORA</u> Municipio/Depto de Domicilio	<u>-----</u> Profesión u Oficio
MADRE	
<u>NATALIA ORDOÑEZ</u> Nombres y Apellidos	<u>HONDUREÑA</u> Nacionalidad
<u>SE IGNORA, SE IGNORA</u> Municipio/Depto de Domicilio	<u>-----</u> Profesión u Oficio
Resolución x Omisión <input type="checkbox"/> Muerte Presunta <input type="checkbox"/>	
<u>-----</u> Número	<u>-----</u> Fecha Resolución Sentencia
<u>-----</u> Oficial Civil Departamental/Seccional	<u>-----</u> Juzgado
<u>-----</u> Departamento/Municipio	
<u>-----</u> Nombre del Juzgado	
<u>-----</u> Fecha de Recepción	
FIRMA O HUELLA DACTILAR	
<u>1</u>	<u>Santos A Espinal</u> Firma del Compareciente
<u>2</u>	<u>[Firma]</u> Firma
Nombres y Apellidos del Escribiente Responsable de la Inscripción	
FIRMA DE TESTIGOS	
<u>3</u>	<u>[Firma]</u> Primer Testigo
	<u>[Firma]</u> Segundo Testigo
Firma y Sello del Registrador Civil Municipal/Auxiliar	