

# Alcaldía Municipal de Orocuina

## ORDEN DE PAGO

Nº 0026581

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 ataud para su abuelo Julio Avila quien falleció en la comunidad de Roderito según factura N° 001387 cancelada a la fecha	4,025.00

Fecha: 04 / Agosto / 2018

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

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

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

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

*HCJ*

Firma y Sello del Alcalde (sa)



*[Signature]*

Firma y Sello del Tesorero



Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto



## SOLICITUD

Lugar y fecha Rodejito 4 de agosto 2018

P.M. GULLERMO RENE OSORTO  
ALCALDE MUNICIPAL

Reciba un cordial y caluroso saludo deseándole éxitos en sus labores que a diario realiza como edil municipal

Al mismo tiempo aprovecho para solicitarle su apoyo con (1) un Ajuar para mi abuelo Julio Avila ya que el falleció en la comunidad del Rodejito.

ya que no cuento con suficientes recursos para comprarlo por mí mismo medio; razón por la cual acudo a su generosidad.

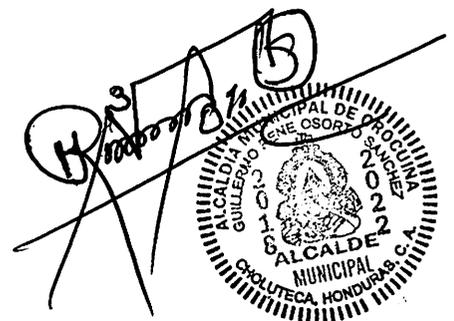
Se dé su buena proyección y no dudo que su respuesta sea positiva

Atentamente

Firma Marlon Avila

Nombre Marlon Cresencio Avila Casanova

N° de Identidad 0610-1988-00434



## ACTA DE RECEPCION

Lugar y fecha Rodeito 4 agosto 2018

P.M. GULLERMO RENE OSORTO  
ALCALDE MUNICIPAL

Por medio de la presente hago constar que en esta fecha he recibido del señor alcalde municipal Gilvan Atawal

para mi abuelo Julio Avila el Fallecido en el  
Cementerio el Rodeito.

ya que no cuento con suficientes recursos para comprarlo por mí mismo medio; razón por la cual acudo a su generosidad.

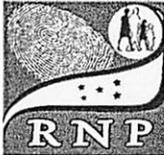
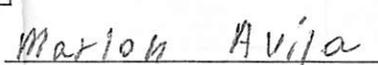
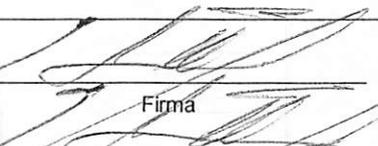
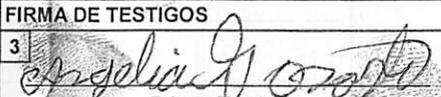
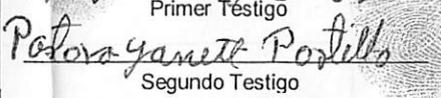
Aprovecho para agradecerle y también para dar fe de haberlo recibido totalmente.

Atentamente

Firma Martin Avila

Nombre Martin Presencio Avila Cerranta

N° de Identidad 0610.1988-00434

 <p style="text-align: center;"><b>REPUBLICA DE HONDURAS</b> <b>REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS</b></p>			<b>PADRES DEL FALLECIDO</b>	
<b>INSCRIPCION DE DEFUNCION No.</b> 0 6 1 0 - 2 0 1 8 - 0 0 0 6 5			<b>PADRE</b> ----- Nombres y Apellidos: ----- Nacionalidad: -----	
<b>IDENTIDAD DEL FALLECIDO</b> 0 6 1 0 - 1 9 3 7 - 0 0 1 2 4			<b>MADRE</b> ----- Nombres y Apellidos: ----- Nacionalidad: -----	
EN <u>OROCUINA</u> <u>CHOLUTECA</u> EL DIA <u>JUEVES</u> <u>NUEVE</u> <small>Municipio Departamento Nombre del Dia Fecha</small>			MARIA JUSTA AVILA <u>HONDUREÑA</u> <small>Nombres y Apellidos Nacionalidad</small>	
DE <u>AGOSTO</u> DEL DOS MIL <u>DIECIOCHO</u> ANTE MI <u>HENRY SALOMON CASTRO ARMAS</u> <small>Mes Año Nombre y Apellido del Registrador Civil</small>			SE IGNORA, SE IGNORA ----- <small>Municipio/Depto de Domicilio Profesión u Oficio</small>	
<b>SE INSCRIBIO LA SIGUIENTE DEFUNCION; DATOS DEL FALLECIDO</b>				
<u>JULIO</u> <small>Nombres</small>		<u>AVILA</u> <small>Primer Apellido</small>		Sexo <u>MASCULINO</u>
EDAD Mayor de 1 año : Años <u>80</u> Menor de 1 Mes : Dias ----- Menor de 1 año : Meses ----- Menor de 1 día : Horas -----		DOMICILIO <u>CHOLUTECA</u> <u>OROCUINA</u> <u>EL RODEITO</u> <small>Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserío</small>		
NACIONALIDAD <u>HONDUREÑA</u>	LUGAR DE DEFUNCION <u>HONDURAS</u> <small>País</small>		<u>CHOLUTECA</u> <small>Departamento</small>	
	<u>OROCUINA</u> <small>Municipio</small>		<u>EL RODEITO</u> <small>Barrio o Caserío</small>	
HORA DE LA DEFUNCION <u>10:30 A.M.</u> <small>Hora</small>	FECHA DE LA DEFUNCION <u>CINCO</u> <u>AGOSTO</u> <u>2018</u> <small>Fecha en letras Mes en letras Año</small>			
<b>FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO</b>				
<u>06/08/2018</u> <small>Fecha</small>		LOCAL <u>EL RODEITO, SANTA LUCIA</u> <u>OROCUINA, CHOLUTECA</u> <small>Nombre del Cementerio Ciudad o Aldea Municipio/Departamento</small>		
<b>DATOS DEL COMPARECIENTE</b>				
<u>MARLON CRESCENCIO</u> <small>Nombres</small>		<u>AVILA</u> <small>Primer Apellido</small>	<u>CARRANZA</u> <small>Segundo Apellido</small>	Documento de Identidad <u>0610-1988-00434</u> <small>Identidad Nacional</small>
				Nacionalidad <u>HONDUREÑA</u>
Domicilio <u>CHOLUTECA</u> <u>OROCUINA</u> <u>EL RODEITO</u> <small>Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserío</small>				Condición de Compareciente <u>NIETO</u>
<b>DATOS DE LOS TESTIGOS</b>				
ARGELIA GERALDINA <small>Primer Testigo Nombres</small>		<u>OSORTO</u> <small>Primer Apellido</small>	Documento de Identidad <u>0610-1984-01244</u> <small>Identidad Nacional</small>	Nacionalidad <u>HONDUREÑA</u>
		<u>-----</u> <small>Segundo Apellido</small>		
PASTORA YANETT <small>Segundo Testigo Nombres</small>		<u>PORTILLO</u> <small>Primer Apellido</small>	Documento de Identidad <u>0610-1970-00441</u> <small>Identidad Nacional</small>	Nacionalidad <u>HONDUREÑA</u>
		<u>TORREZ</u> <small>Segundo Apellido</small>		
<b>CAUSAS DE LA DEFUNCION</b>			<b>INSCRIPCION BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR</b>	
ENFERMEDAD <u>EXPLIQUE : DERRAME , AGOTAMIENTO, CANSANCIO</u>			----- Nombres y Apellidos de la persona que constató la defunción ----- Colegiado con el Número	
<b>ENMIENDAS Y OBSERVACIONES</b>				
NINGUNA				
			Resolución x Omisión <input type="checkbox"/> Muerte Presunta <input type="checkbox"/>	
			----- Número ----- Fecha Resolución ----- Sentencia ----- Oficial Civil Departamental/Seccional ----- Juzgado ----- ----- Departamento/Municipio ----- ----- Nombre del Juzgado ----- ----- Fecha de Recepción -----	
			<b>FIRMA O HUELLA DACTILAR</b>	
			1  Firma del Compareciente	
			2  Firma	
			Nombres y Apellidos del Escribiente Responsable de la Inscripción	
			<b>FIRMA DE TESTIGOS</b>	
			3  Primer Testigo  Segundo Testigo	
			----- 06/08/18 ----- Firma y Sello del Registrador Civil Municipal/Auxiliar	



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

**RNP**

JULIO / AVILA



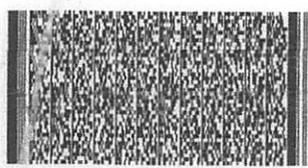
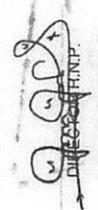
HONDUREÑO POR : NACIMIENTO  
NACIO EL : 20 DICIEMBRE 1937  
SEXO : MASCULINO  
EMITIDA EL : 19 OCTUBRE 2007

0610-1937-00124



02534738-02

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.



SOLICITADA EN 0610

JULIO / AVILA  
0610-1937-00124

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

MARLON CRESCENCIO / AVILA CARRANZA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 28 ABRIL 1988  
SEXO : MASCULINO  
EMIIDA EL : 10 NOVIEMBRE 2009

0610-1988-00434



11259475-02

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  
MARLON CRESCENCIO / AVILA CARRANZA  
0610-1988-00434