

# Alcaldía Municipal de Orocuina

1.6

## ORDEN DE PAGO

Nº 0026582

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

### ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A:

Grady Stephany Osorio Soriano

La Cantidad en Letras:

Quinientos lempiras et. 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 económico a persona de escasos recursos económicos para que pueda realizarse exámenes ya que padece insuficiencia renal	500.00

Fecha: 06 / agosto / 2018

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

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

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

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

HOS

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 06 de Agosto del 20 18

Lps. 500.00

Nombre Cindy Stephany Osorio Soriano

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Lempiras e Cientos

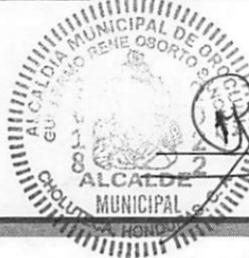
Por concepto de: Asistencia económica a persona de escasos recursos e comicios para que pueda realizarse exámenes ya que padice de hipertensión arterial.

Solvencia Municipal \_\_\_\_\_

Identidad No: 0640199800376

Cindy Stephany Osorio Soriano

FIRMA



ALCALDE MUNICIPAL

ALCALDE MUNICIPAL

## SOLICITUD

Lugar y Fecha: Barreal dentro 06 agosto 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 realizarme exámenes ya que me encuentro mal de salud ya que tres veces por semana me realizan diálisis.

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

**Atentamente**

Firma: Cindy Stephany Osorto Soriano.

Nombre: Cindy Stephany Osorto Soriano

N° Identidad 0610-1978-00376



**Diálisis de Honduras S.A.**

Desde 1999

Brindando calidad de vida  
**CLÍNICA DE HEMODIÁLISIS**

Nombre del Paciente: Emily Escorte

Fecha: 01 AGO 2018 Edad: 19 años

**Rx**

**HEMOGRAMA  
GLUCEMIA  
CREATININA  
UREA  
ÁCIDO ÚRICO  
COLESTEROL  
TRIGLICERIDOS  
CALCIO  
FÓSFORO**

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



- Clinica San Pedro Sula: 3 Calle, 8 y 9 Ave. S.O., #58, Bo. El Benque, Tels.: 2550-1750, 2550-5053, San Pedro Sula, Cortés
- Clinica Tegucigalpa: 6 y 7 Calle 2da. Ave. Calle Real Comayagua, Bo. Concepción. Tel.: 2238-6686, 2238-8643
- Clinica El Progreso: Col. Las Palmeras L101, El Progreso, Yoro Tel.: 2603-6952
- Clinica San Lorenzo: Bo. Buenos Aires, Calle Principal, Tel.: 2781-2250, San Lorenzo Valle
- Clinica Juticalpa: Barrio El Centro, 5ta. Ave. 5ta Calle, Tel.: 2785-1547, Juticalpa, Olancho
- Clinica Choluteca: Bo. Los Graneros salida a Marcovia, Tel.: 2782-8447
- Clinica Celba: Ave. 14 de Julio, Edificio Delta, Tel.: 2440-2002, La Celba, Atlántida
- Clinica Roatán: Centro Comercial Megaplatza Tel.: 2550-1750
- Clinica Tocoa, Colón: Bo. El Edén, contiguo al Hospital. Tels: 2444-3970 / 2444-3971
- Clinica Copán: Col. Villa Bosques, La entrada, Copán. Tels: 2661-2064, 2661-2120
- Clinica Siguatepeque: Col. Sta. Martha, contiguo a Dippsa, Siguatepeque. Tel: 2773-0071
- Clinica Tela: Bo. La Curva, Tela, Atlántida, Tel: 2448-1138
- Clinica Choloma: Barrio abajo 100 mts al oeste de Estadio Rubén Deras, Choloma, Cortés. Tel: 2669-0298

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

**RNP**

**CINDY STEPHANY / OSORTO SORIANO**

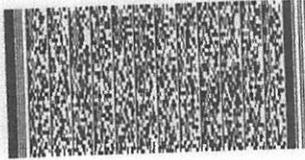
HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 03 MAYO 1998  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 29 ABRIL 2016

**0610-1998-00376**

15649213-01

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

**CINDY STEPHANY / OSORTO SORIANO**  
**0610-1998-00376**