

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0026598

1.6

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A:

German Oliva

La Cantidad en Letras:

Quinientos tempras 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 realizarse exámenes medicos ya que padece	
	insuficiencia renal - - - - -	500.00

Fecha: 09 / Agosto / 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

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 09 de Agosto del 20 18

Lps. 500.00

Nombre German Oliva

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Lempiros Exactos

Por concepto de: Ayuda económica a persona de escasos recursos para realizarse exámenes ya que padece de insuficiencia renal.

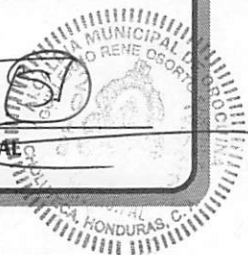
Solvencia Municipal _____ Identidad No: 0610195800223

German Oliva

FIRMA

[Firma]

ALCALDE MUNICIPAL



SOLICITUD

Lugar y Fecha: Encuentros 09 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 500.00 los cuales necesito para realizarme unos exámenes ya que me encuentro mal de salud. (insuficiencia renal).

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: German Oliva
Nombre: German Oliva
N° Identidad 0610-1958-00223





SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
Red de Laboratorios de la Región N° 6
LABORATORIO CENTRO DE SALUD OROCUINA
"CARLOTA NUÑEZ DE PORTILLO"

HEMATOLOGIA



NOMBRE DEL PACIENTE: German Oliva EDAD: 60 Años SEXO: M
PROCEDENCIA: Los Encuentros FECHA: 5 DE Agosto DEL 2018

HEMOGLOBINA	9.8	g/dl	GLOBULOS BLANCOS	8,130	10 ³ /L
HEMATOCRITO	29.7	%	NEUTROFILOS	61.4	%
RECuento GLOBULOS ROJOS	3,580,000	10 ¹² /L	LINFOCITOS	32.7	%
VCM	83	FL	MID	5.9	%
HCM	27.3	pg	EOSINOFILOS		%
CHCM	32.9	g/dl	BASOFILOS		%
PLAQUETAS	310,000	10 ³ /L	MONOCITOS		%

OBSERVACIÓN:

RDW

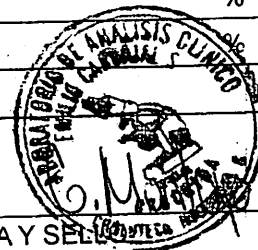
15.3

HEMATOZARIO:

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368
SOLIC. ANALISIS / S. TAL. RTH 06091863000127

HC: 001

CERTIFICADO SAR: 9231-14-10500-163



FIMA Y SELLO



SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
Red de Laboratorios de la Región N° 6
LABORATORIO CENTRO DE SALUD OROCUINA
"CARLOTA NUÑEZ DE PORTILLO"
QUIMICA SANGUINEA

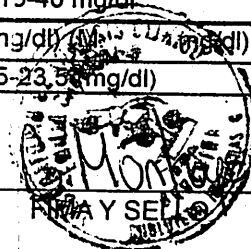


Boleta de Resultados:

NOMBRE DEL PACIENTE: German Oliva EDAD: 60 SEXO:
PROCEDENCIA: los encuentros FECHA: 2 DE 08 DEL 20 18

EXAMENES	RESULTADOS		VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA	84	mg/dl	70-110 mg/dl
COLESTEROL	317	mg/dl	Menor a 200 mg/dl
TRIGLICERIDOS	148	mg/dl	Menor a 200 mg/dl
ACIDO URICO	5.1	mg/dl	(H 3.5-7.5) (M 2.6-6.0 mg/dl)
UREA	—	mg/dl	15-40 mg/dl
CREATININA	8.0	mg/dl	(H: mg/dl) (M: mg/dl)
UN		mg/dl	4.5-23.5 mg/dl

Observaciones: _____



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP
GERMAN / OLIVA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL: 21 MARZO 1958
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL: 15 FEBRERO 1997

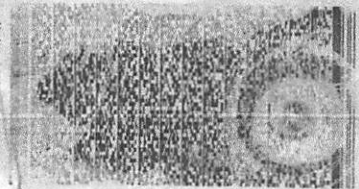
0610-1958-00223



02536171-01

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.

German Oliva



SOLICITADO EN 0610

GERMAN / OLIVA
0610-1958-00223