

# Alcaldía Municipal de Orocuina

## ORDEN DE PAGO

Nº 0026617

7-6

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

### ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.  VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Victorino Ordoñez Muñoz

La Cantidad en Letras: Quinientos lempiras e 00/100 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 personas de escasos recursos para movilizar a su hijo a la ciudad de Choluto a realizarse dialisis ya que padece insuficiencia renal	500.00

Fecha: 15 / agosto / 2018

[Firma]  
Firma y Sello del Alcalde (sa)

[Firma]  
Firma y Sello del Tesorero Municipal

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

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

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

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

Original: Tesorería  
Copia: Presupuesto



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

## COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 15 de Agosto del 20 18

Lps. 500.00

Nombre Victorino Odoñez Nuñez

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Lempiras Exactos

Por concepto de: Apoyo económica a persona de escasos recursos y para mantener a su hijo a la ciudad de Choluteca a realizarse diálisis ya que padese diñsupsiencia renal

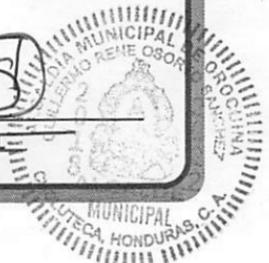
Solvencia Municipal \_\_\_\_\_ Identidad No: 0610 1972 00302

Victorino Odoñez

FIRMA

[Firma]

ALCALDE MUNICIPAL



**SOLICITUD**

OROCUINA 3 DE AGOSTO DE 2018

P.M. GUILLERMO RENE OSORTO

Su oficina

Estimado Alcalde: que el divino creador del universo le colme de ricas y abundantes bendiciones, en sus tan delicadas funciones al mismo tiempo le deseamos éxitos.

Por medio de la presente le solicito su apoyo económico para movilizar a mi hijo JOSE LUIS ORDOÑEZ AGUILAR con numero de identidad 0610-2001-00093, a la ciudad de Choluteca a realizarse hemodiálisis ya que es un paciente con insuficiencia renal crónica y no cuento con los recursos necesarios para movilizarlo hasta dicha ciudad los días martes jueves y sábado.

Confiado en que obtendré una respuesta favorable a mi petición.

Atentamente,

Victorino Ordoñez

Victorino Ordoñez Núñez

0610-1972-00302

Handwritten notes and stamps: "500.00", "15/08/2018", and a circular official stamp of the Municipality of Orocuina, Choluteca, Honduras, with the name "GUILLERMO RENE OSORTO" and "ALCALDE MUNICIPAL".

RECEIVED

AGOSTO 8 DE AGOSTO DE 2018

P.M. CON LERMO REA OSOTO

En ofina

Estimado/a: Le informo que el día de hoy se le ha asignado el número de expediente 0010-2018-00003, en el cual se le ha asignado el número de expediente 0010-2018-00003, en el cual se le ha asignado el número de expediente 0010-2018-00003.

Por medio de la presente se solicita su apoyo económico para movilizar a mi hijo JOSÉ LUIS GARCÍA AGUIAR con número de identidad 0010-2018-00003, a la ciudad de Chiriquí a realizar estudios y que se le asigne un padrón con inscripción censal única y no contar con los recursos necesarios para movilizar hasta dicha ciudad los gastos de traslado.

Quisiera que usted me ayude con su apoyo económico para poder realizar los gastos de traslado.

Atentamente,

Verónica Rodríguez

0010-2018-00003

Handwritten notes and stamps, including a circular stamp with the number 200.

# CONSTANCIA MÉDICA

Por medio de la presente se hace constar que el paciente **JOSE LUIS ORDOÑEZ ESPINAL** de diez y ocho años de edad (**18**), con número de identidad **0610-2001-00093**, vecino de la aldea las pozas perteneciente al municipio de Orocuina, departamento de Choluteca y con número de expediente clínico **0610-2001-00093**. Adolece de insuficiencia renal crónica estadio 5, comenzó tratamiento sustitutivo renal con hemodiálisis, en el **Hospital María** el 11 de Agosto de 2015. Posteriormente el día **18 de Junio de 2018** se trasladó a la **CLINICA DE HEMODIALISIS EN CHOLUTECA**. Asistiendo, los días Martes, Jueves y Sábado; en el segundo turno, durante 4 horas cada sesión.

Además hago constar que el paciente es de escasos recursos económicos, y necesita de algunos medicamentos de uso permanente. Así como apoyo para el transporte y alimentación.

Y para los fines que al interesado estime conveniente se le extiende la presente en la ciudad de Choluteca a los 31 días del mes de Julio del 2018.



---

Dr. Carlos Roberto Núñez Vásquez



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

**RNP**

VICTORINO / ORDÓÑEZ NÚÑEZ

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 12 JULIO 1972  
SEXO : MASCULINO  
EMITIDA EL : 24 MARZO 2017

0610-1972-00302

01083685-03

The image shows the front of a Honduran National Identity Card. It features a portrait of a man on the left, a fingerprint on the right, and a barcode at the bottom. The text includes the name VICTORINO / ORDÓÑEZ NÚÑEZ, birth date 12 JULIO 1972, sex MASCULINO, and issue date 24 MARZO 2017. The card number is 0610-1972-00302 and the identification code is 01083685-03.

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

VICTORINO / ORDÓÑEZ NÚÑEZ

0610-1972-00302

The image shows the back of the Honduran National Identity Card. It features a signature of the Director of the R.N.P. on the left, a large barcode in the center, and the text SOLICITADA EN 0610. Below the barcode, the name VICTORINO / ORDÓÑEZ NÚÑEZ and the card number 0610-1972-00302 are printed.