

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0026712

1.6

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Clinica Medica Dr. Carlos Rios

La Cantidad en Letras: Un mil doscientos lempiras y Lps. 1,200.00

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
	Atención medica de emergencia, limpieza y suturación de 2 heridas faciales, antibióticos para empleado municipal (Alexis Ortiz) realizando trabajo propio de la municipalidad sufrió accidente con objeto corto-punzante según recibo n° 000221.	-1,200.00

Fecha: 03/Septiembre/2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello del Tesorero Municipal

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



Dr. Carlos Ríos

Médico General UNAH

Orocuina Centro, Barrio Abajo, frente a hotel
La Estancia, Choluteca / Cel: 9929-2316

Consulta Médica
(Adultos, Niños y Mujeres Embarazadas)
Cirugía menor, sutura de heridas,
Atención primaria en enfermedades respiratorias,
Gastrointestinales, renales y urinarias, diabetes,
hipertensión arterial.

Paciente:

Luis Alexis Ortiz

Edad:

45

Sexo:

♂

Fecha:

27/8/18

Rx

Por medio de la presente hago constar que he atendido al paciente Luis Ortiz hoy 27/8/18 a las 3:00 P.M. debido a que presenta accidente (supuestamente laboral) por objeto corto-punzante, resultando en heridas lineales-contusas abiertas, con hemorragia moderada, localizadas en área facial frontal (central y derecha) profundas, sin lesión vascular mayor ni nervio ni ojo; se sutura, preia antisepsia y asepsia inmediatamente; por lo que se recomienda reposo absoluto por 24hr y curaciones diarias.

Dr. Carlos Ríos

Farmacia
Simán
Tu farmacia completa

Compra en línea:

www.farmaciasiman.com



Servicio a Domicilio

Teléfono Gratuito:
800-2516-9800



Clínica Médica

"Dr. Carlos Ríos"

Barrio Abajo, 2a. calle, Orocuina, Choluteca.

Tel: 9929-2316

email: cchele045@gmail.com

R.T.N. 05011986094700

CAI: FFDCF3-BDCAA6-FB4287-EADE88-34BAD2-F4

Recibo por Honorarios

000-001-04-00 N° 000221

Recibí de Alcaldía Municipal de Orocuina R.T.N. _____
La cantidad de: Un mil doscientos lempiras
Por concepto de: 1) Atención médica de emergencia 2) Limpieza y sutura de 2 heridas faciales por objeto corto-punzante. 3) Antibióticos tópicos y vía oral.

Fecha Límite de Emisión: 15/01/2019

Original: Cliente, Copia: Emisor

Total por Honorarios _____

Total Recibido 1,200.00 lps

Fecha 27 de Agosto de 2018

Carlos Ríos
FIRMA



Rango autorizado: 000-001-04-00000001 al 000-001-04-00000300