

Alcaldía Municipal de Orocuina

1.6

ORDEN DE PAGO

Nº 0026731

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Cindy Stephany Osorto Soriano

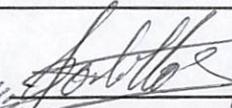
La Cantidad en Letras: Quinientos lempiras e Lps. 500.00

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto	Gasto Corriente	Gasto de Inv. Social
Código	Código	Código	Código	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: 06 Septiembre / 2018


Firma y Sello del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Alcalde (sa)



Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA



Lps. = 500.00

Orocuina 06 de Septiembre del 20 18

Nombre Cindy Stephany Osorio Soriano

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Rempas Exactos

Por concepto de: Apoyo economico a persona de escasos recursos para realizarse exámenes ya que se encuentra mal de salud y padece de insuficiencia renal

Solvencia Municipal _____ Identidad No: 0610199800376

Cindy Stephany Osorio Soriano
FIRMA

[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL



ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Barreal Centro 06/09/2018

**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 L. 500.00 los cuales necesito para realizarme unos exámenes ya que me encuentro mal de salud y me realizan diálisis tres veces por semana (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: Cindy Stephany Osorto Soriano.
Nombre: Cindy Stephany Osorto Soriano
N° Identidad 0610 - 1998 - 00376





Diálisis de Honduras S.A.

Desde 1999

Brindando calidad de vida
CLÍNICA DE HEMODIÁLISIS

Nombre del Paciente:

Lindy Osento

Fecha:

04 SEP 2018

Edad:

20 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
 Clínica Tegucigalpa: 6 y 7 Calle 2da, Ave. Calle Real Comayagüela, Bo. Concepción. Tel.: 2238-6686, 2238-8643
 Clínica El Progreso: Col. Las Palmeras 101, El Progreso, Yoro Tel.: 2603-6952
 Clínica San Lorenzo: Bo. Buenos Aires, Calle Principal, Tel.: 2781-2250, San Lorenzo Valle
 Clínica Juticalpa: Barrio El Centro, 5ta. Ave. 5ta Calle, Tel.: 2785-1547, Juticalpa, Olancho
 Clínica Choluteca: Bo. Los Graneros salida a Marcovia, Tel.: 2792-8447
 Clínica Ceiba: Ave. 14 de Julio, Edificio Delta, Tel.: 2440-2002, La Ceiba, Atlántida
 Clínica Roatán: Centro Comercial Megaplaza Tel.: 2550-1750
 Clínica Tocoa, Colón: Bo. El Edén, contiguo al Hospital. Tels: 2444-3970 / 2444-3971
 Clínica Copán: Col. Villa Bosques, La entrada, Copán. Tels: 2661-2064, 2661-2120
 Clínica Siguatepeque: Col. Sta. Martha, contiguo a Dippsa, Siguatepeque. Tel: 2773-0071
 Clínica Tela: Bo. La Curva, Tela, Atlántida, Tel: 2448-1138
 Clínica Choloma: Barrio abajo 100 mts al oeste de Estadio Rubén Deras, Choloma, Cortés. Tel: 2669-0298

REPÚBLICA 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