

Alcaldía Municipal de Orocuina

1.6

ORDEN DE PAGO

Nº 0026737

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Keyla Carolina Diaz Omoñez

La Cantidad en Letras: Un mil lempiras ex. Lps. 1,000.00

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 tratamiento medico (trasplante de higado) - - - - -	1,000.00
	para su padre Macial de Jesus Diaz.	

Fecha: 07 Septiembre 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello del Tesorero (sa)



Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA



Orocuina 07 de Septiembre del 20 18

Lps. = 1000.00

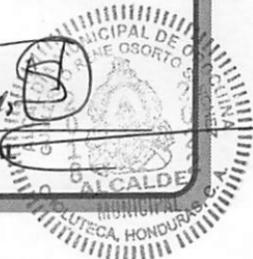
Nombre Keyla Carolina Diaz Ordóñez

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Un mil Lempiros Exactos

Por concepto de: Apoyo economico para tratamiento medico
(trasplante de higado) ya que no cuentan con los
recursos necesarios para poder realizarlo.

Solvencia Municipal _____ Identidad No: 0610198700013

FIRMA

ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

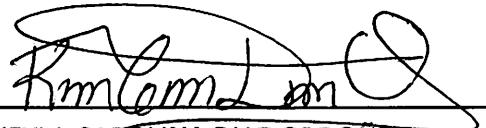
Orocuina 07 De septiembre del 2018.

Señor Alcalde Municipal
P.M. GUILLERMO RENE OSORTO
Orocuina

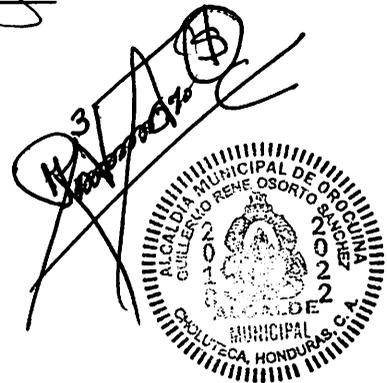
Por este medio me dirijo a usted con el fin de saludarle y desearle el mayor de los éxitos en su vida privada y al frente de sus labores Municipales.

Le estoy solicitando su colaboración de 2.1000.00 para tratamiento médico para mi papa el señor Marcial De Jesús Diaz, pues no contamos con fondos suficientes para comprar sus medicamentos, razón que me obliga a acudir a usted, confiando en una respuesta favorable.

Muy atentamente,



KEYLA CAROLINA DIAZ ORDÓNEZ
0610-1987-00013





CONTAMOS CON TU AYUDA

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

KEYLA CAROLINA / DIAZ ORDOÑEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 30 DICIEMBRE 1986
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 05 NOVIEMBRE 2013

0610-1987-00013 
10267264-02

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
KEYLA CAROLINA / DIAZ ORDOÑEZ
0610-1987-00013