

Alcaldia Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0026778

105

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Karen Yoselin Valdez

La Cantidad en Letras: Quinientos lempiras e.t. 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 compra de medicamentos de su madre Gracela Valdez de la comunidad de Bameal Centro	500.00

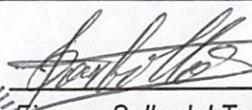
Fecha: 18 / Septiembre / 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____


Firma y Sello del Tesorero


Firma y Sello del Alcalde (sa)





Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 18 de Septiembre del 20 18

Lps. 500.00

Nombre Karen Yoselin Valdez

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Lempiras Exactos

Por concepto de: Cyuda economica a persona de escaso recursos para compra de medicamento de su madre ya que se encuentra mal de salud.

Solvencia Municipal _____ Identidad No: 0602 19930036

Karen Yoselin Valdez

FIRMA



[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL



SOLICITUD

Lugar y Fecha: Barreal Centro 18 Septiembre 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 Quinientos los cuales necesito para Compra de medicamentos para mi mamá Graciela Valdez que se encuentra mal de salud.

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: Karen Yoselin Valdez
Nombre: Karen Yoselin Valdez
N° Identidad 0602-1993-00363



DRUG
INTERNATIONAL
LIMITED
LABORATORIOS DIL

Distribuidor Exclusivo:



Fecha: 18-9-18

Nombre del Paciente: Graciela Valdez

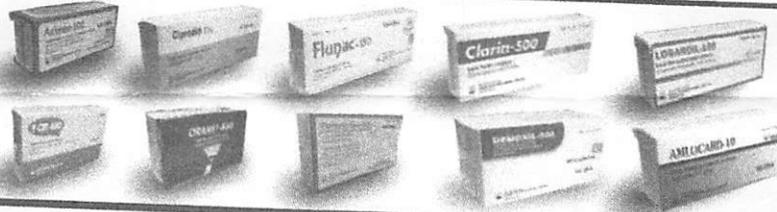
R/x Complejo - B.

+
Fiamina - 1 ampolla
al dia x 4 dias

4 ampollas

DR. INF. LOS EDUARDO MARTINEZ TORRES
Médico en Servicio Social
NO. 1600481310
Válido hasta el 31 de agosto de 2019
COLEGIADO MEDICO DE HONDURAS

Firma / Código



Colonia Selecta, Calzada la Guadalupe, Casa #.3, atrás de la Iglesia La Guadalupe,
Tegucigalpa, Honduras. Tel: 2232-5385 Correo: farglosahn@gmail.com

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

KAREN YOSELIN / VALDEZ



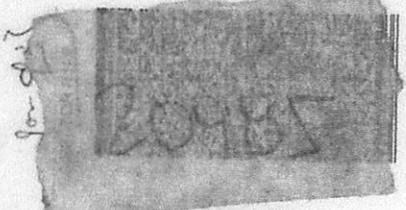
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :10 NOVIEMBRE 1993
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :20 OCTUBRE 2011



0602-1993-00363

12817529-01

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.



SOLICITADA EN 0610

KAREN YOSELIN / VALDEZ

0602-1993-00363