Alcaluía Municipal de Olocuina ORDEN DE PAGO

Nº 0026972

MUNICIPALIDA	AD: OROCUINA	DEPARTAMENTO	O: CHOLUTEC	CA			
ORDEN DE PAGO		CHEQUE No.	. VALOR EN	VALOR EN EFECTIVO 500.00			
PAGUESE A: Maria Isaura Osorto							
La Cantidad en Letras: Quenientos lemperas e / Lps. 500.00							
Fondo 17	Programa 03	Actividad 00	Proyecto 581		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 econors	rico a persona	de escasor reco	1503			
	para viajar a	Choloteca a r	ealizorse dialis	15			
	va que padece		renal		500.0	00	
	(, (
				THE PARTY OF THE P	25		
Fecha: 30 / octobre / 2018							
		(H)	Firma y Sello de	Tesorero	Municipal RIA		
Recibido Por:			NO NE OSO OF ILL	CA, HOND	URAS		
		Firma y Sello dei	Alcalde (sa)		Harris Control of the		
Identidad No					Original: Tesorería		
Impuesto Personal:		3 2 2 3		Copia: Presupuesto			
			MUNICIPAL .		Copia. 1 100apaoote		
No:			WILLIAM WILLIAM				



MPRENTA NUEVA CHOLUTECA, TEL. 9914-2546, 3151-6059. R.T.N. 03189009232020. CERT. NO.131-14-10901-1866

ALCALDÍA MUN.CIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA

	del 20 18 Lps. 500.00			
Nombre Morio Isaura Osor	40			
Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: <u>Quin</u>	ientos tempiros Exactos			
por vigior a chotulerora redirorse dialisis 3 veces por semona ya que padese di insupriencia Benerl.				
Solvencia Municipal	Identidad No: <u>0610 1984 00828</u>			
	Bodo ofor 10 B			
FIRMA	ALCALOE MUNICIPAL			

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Barial Centro 30 de octobre del 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 f. 500.00 los cuales necesito para Realizarme dialício 3 vecez por Semano.
y no cuento con suficientes recursos económicos para hacerlo por mí mismo medio; razón por la cual acudo a su generosidad, confiando en una repuesta favorable.
Atentamente
Firma: Nombre: Maria Tsaura Osorto N° Identidad Objo 1984-00828
ALCALDE2 VI



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA ISAURA / OSORTO



HONDUREÑA POR :NACIMIENTO NACIO EL :17 JUNIO 1958 SEXO :FEMENINO EMUTIDA EL :26 SEPTIEMBRE 2013

0610-1984-00828



ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrà 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

MARIA ISAURA / OSORTO

0610-1984-00828

CLINICA DE HEMODIALISIS CHOLUTECA

El suscrito médico cirujano con número de colegiación número 8249; por medio de la presente hago constar quela Sra. MARIA ISAURA OSORTO de sesenta años de edad (60) con número de identidad 0610-1984-00828, vecino de la comunidad de el Barrial centro perteneciente al municipio de Orocuina, Choluteca y con número de expediente 2557487. Adolece de insuficiencia renal crónica, actualmente en tratamiento sustitutivo con hemodiálisis asistiendo, desde el día 27 de Diciembre del 2016 a la clínica de diálisis CHOLUTECA. Tres veces por semana (lunes, miércoles y viernes). En el primer turno.

Además hago constar que la paciente es de escasos recursos económicos e incurre en gastos de transporte, alimentación y de algunos medicamentos de uso permanente ya que también adolece de hipertensión arterial crónica y diabetes mellitus tipo 2.

Para fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en la ciudad de Choluteca a los 29 días del mes de Octubre de 2018.

Dr. Carlos Roberto Núñez Vásquez