

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0027016

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO 225,000.00

PAGUESE A: Maria Bertilia Funez Sánchez

La Cantidad en Letras: Doscientos veinticinco mil e 00/100 Lps. 225,000.00

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
	Pago por subvención en el area de salud a voluntarios que se desempeñan en diferentes cargos enfermera, doctora, conserje, vigilante en los distintos centros de salud del municipio	
	Correspondiente a los meses de julio, agosto y septiembre	225,000.00

Fecha: 07 / noviembre / 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello del Tesorero Municipal

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA

Lps. 225,000.00

Orocuina 07 de Noviembre del 20 18

Nombre Maria Bertilia Funez Sanchez

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Doscientos veinticinco mil Lempiras
exactos

Por concepto de: Pago por subvención en el area de salud a
voluntarios qui se desempeñan en el cargo de; enfermera
doctoras, conserjes, vigilante, y otros en, los diferentes centros de salud
correspondiente a los meses de Julio Agosto y Septiembre.

Solvencia Municipal

Identidad No: 0670 1971 00238

[Firma manuscrita]



[Firma manuscrita]
ALCALDE MUNICIPAL

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

MARIA BERTILIA / FUNEZ SANCHEZ



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 11 JUNIO 1971
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 27 DICIEMBRE 2016



0610-1971-00238


03367655-03

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

MARIA BERTILIA / FUNEZ SANCHEZ
0610-1971-00238

SUBVENCION A VOLUNTARIOS DE SALUD
MESES: JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE AÑO: 2018

N°	COMUNIDAD	NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD	NOMBRE DEL VOLUNTARIO	N° DE IDENTIDAD	CARGO	VALOR MENSUAL	TOTAL A PAGAR	FIRMA
1	EL JAZMIN	FERNANDO REYNA CRUZ	DELMIS PORTILLO OSORTO	0610-1988-00117	CONSERJE	L. 1,000.00	L. 3,000.00	DELMIS Portillo osorto
	LAS MARIAS	DR. LUIS ALONZO BARAHONA	MARIA EMILIA CRUZ OSORTO	0610-1974-00211	CONSERJE	L. 1,000.00	L. 3,000.00	mario Emilia cruz
3	SANTA ANA	MAURICIO HERRERA NUÑEZ	DILCIA MARIBEL FLORES AGUILERA	0610-1993-00164	CONSERJE	L. 1,000.00	L. 3,000.00	Dilcia maribel Flores
4	LAS VENTANAS	DR. ALIRIO CRUZ	VIRGILIA OSORTO	0610-1979-01115	CONSERJE	L. 1,000.00	L. 3,000.00	Virgilia Osorto
5	MATAPALO ARRIBA	EL MATAPALO	JULIA ESPERANZA ALVAREZ LAGOS	0714-1970-00261	CONSERJE	L. 4,000.00	L. 12,000.00	Julia
6	MATAPALO ABAJO	PROMOTOR HEBER RUBIO	KENIA HIADIRA PORTILLO SANCHEZ	0610-1988-00658	CONSERJE	L. 2,000.00	L. 6,000.00	Kenia
7	MATAPALO ABAJO	PROMOTOR HEBER RUBIO	KAREN GISELA GOMEZ OSORTO	0801-1986-14163	MEDICO GENERAL	L. 20,000.00	L. 60,000.00	Karen Gisela Gomez Osorto
8	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	ARGELIA GERARDINA OSORTO	0610-1984-01244	VOLUNTARIA DE SALUD	L. 2,000.00	L. 6,000.00	Argelia Gerardin Osorto
9	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	MARIA DIONISIA RIVAS ALVAREZ	0714-1982-00349	AUXILIAR DE ENFERMERIA	L. 5,000.00	L. 15,000.00	Maria Dionisia Rivas
10	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	GREYSI KARINA ESPINAL MONTOYA	0610-1999-00464	MICROBIOLOGA DE LABORATORIO	L. 5,000.00	L. 15,000.00	Greysi Karina Espinal Montoya
11	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	MARIA AUXILIADORA CORRALES SORIANO	0610-1999-00255	AUXILIAR DE LABORATORIO	L. 4,000.00	L. 12,000.00	Maria Corrales
12	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	CINTHIA MARBELY IZAGUIRRE PORTILLO	0610-1996-00271	ENFERMERA	L. 5,000.00	L. 15,000.00	Cynthia Izaguirre
	ROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	PASTORA YANETT PORTILLO TORREZ	0610-1970-00441	CONSERJE	L. 4,000.00	L. 12,000.00	Pastora Yanett Portillo
14	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	REYNA OLIVIA NAVAS	0610-1980-01455	ASISTENTE DE ODONTOLOGIA	L. 4,000.00	L. 12,000.00	Reyna Navas
15	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	IRIS LILIANA OSORTO TORRES	0610-1970-00252	CONSERJE	L. 4,000.00	L. 12,000.00	Iris Liliana Osorto
16	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	WILMER ANTONIO OSORTO NUÑEZ	0610-1989-00662	RECOLECTOR DE FONDOS	L. 4,000.00	L. 12,000.00	Wilmer Osorto
17	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	HECTOR EMILIO PADILLA	0610-1965-00203	VIGILANTE	L. 4,000.00	L. 12,000.00	Hector Emilio Padilla
18	OROCUINA CENTRO	CESAMO MANUEL SABINO LOPEZ	SANTOS BALVINO MARADIAGA	0610-1982-00196	MOTORISTA DE AMBULANCIA	L. 4,000.00	L. 12,000.00	Santos Balvino Maradiaga
TOTALES						L. 75,000.00	L. 225,000.00	


 V° B° Director(a) municipal de salud


RECIBO DE PAGO

Por lps. 6,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Seis mil tempiros exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Voluntario de Salud el cargo de
de Orocuina Centro. en el centro
de salud de la comunidad de
correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma

Nombre

Identidad

Argelia Gerardina Corto

Argelia Gerardina Corto

0610 7984 01244

[Firma]



V° B° director(a) municipal de salud

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

ARGELIA GERARDINA / OSORTO



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 16 OCTUBRE 1954
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 01 DICIEMBRE 2016

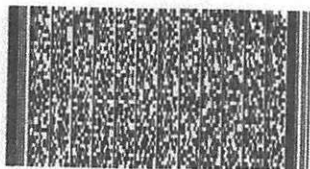
0610-1984-01244



13694239-03

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

ARGELIA GERARDINA / OSORTO

0610-1984-01244

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Argelia Bernardina Osorio
Identidad N° 0610-1984-01-244

Labora en esta Institución desde el 01-02-2014 en el cargo
nominal de: voluntaria de programa de chagas

Nombre de establecimiento de Salud: centros de u.s. a nivel Municipal
Orocuina Lugar: Choluteca

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

traslado de pte de chagas hacia
choluteca

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Funez Sanchez

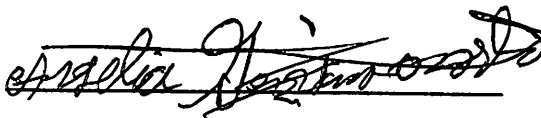
FIRMA:



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Argelia Bernardina Osorio

FIRMA:



RECIBO DE PAGO

Por lps. 15,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Quince Mil Seiscientos Exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Auxiliar de enfermería el cargo de en el centro
de Orocuina Centro de la comunidad de Orocuina Centro.
correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma

Maria Dionisia Rivas Alvarez



Nombre

Maria Dionisia Rivas Alvarez

Identidad

0714 1982 00 349

[Signature]

V° B° director(a) municipal de salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud María Dionisio Rivas Alvarado
Identidad N° 0714-1982-00349

Labora en esta Institución desde el 01- Marzo 2014 en el cargo nominal de: Auxiliar de Enfermería

Nombre de establecimiento de Salud: CIS Orquena
Lugar: Orquena

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Preclínica, vacunar, inyectar, curaciones

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fúnez

FIRMA:



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: María Dionisio Rivas Alvarado

FIRMA:





REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA DIONISIA / RIVAS ALVARES



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :09 OCTUBRE 1982
SEXO:FEMENINO
EMITIDA EL :30 MARZO 2004



0714-1982-00349



03798706-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

MARIA DIONISIA / RIVAS ALVARES

0714-1982-00349

RECIBO DE PAGO

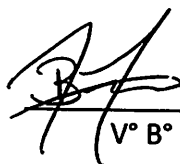
Por lps. 12,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Dose mil quinientos exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Auxiliar de laboratorio el cargo de
de Orocuina Centro de la comunidad de
correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma Maria Corrales
Nombre Maria Auxiliadora Corrales Soriano
Identidad 0610 1999 00255


V° B°  municipal de salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Maria Auxiliadora
Corrales Soriano Identidad N° 0610-1999-00 255

Labora en esta Institución desde el 2 de enero del 2018 en el cargo nominal de: Auxiliar de laboratorio

Nombre de establecimiento de Salud: "CIS" Centro Integral
de Salud Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Toma de Muestra, lavado de Material
Pasar a las fibras, Coloraciones
Entrega de Resultados.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fúnez

FIRMA:



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Maria Auxiliadora C. Soriano

FIRMA:



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

MARIA AUXILIADORA / CORRALES SORIANO

 **HONDUREÑA POR NACIMIENTO**
NACIO EL : 09 ENERO 1999
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 15 NOVIEMBRE 2016



0610-1999-00255 
15767763-01

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

MARIA AUXILIADORA / CORRALES SORIANO

0610-1999-00255

RECIBO DE PAGO

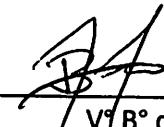
Por lps. = 15,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Quince Mil Pesos Exatos.

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en el cargo de
Enfermera en el centro
de salud de la comunidad de
Orocuina Centro correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma Cinthia Morely Izaguirre
Nombre Cinthia Morely Izaguirre Peltz
Identidad 0610 199600271


V° B° director municipal de salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Cinthia Marely Izaguirre
Portillo Identidad N° 0610-1996-00271

Labora en esta Institución desde el 01-09-2016 en el cargo
nominal de: Enfermera Auxiliar

Nombre de establecimiento de Salud: Clinica Materno Infantil
Orocovina Lugar: Choluteca

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

atencion de parto, curaciones
inyecciones, preclínica y atender
emergencias.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fúnez

FIRMA:

BFA



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Cinthia Izaguirre

FIRMA: Cinthia Izaguirre



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD



CINTHIA MARELY / IZAGUIRRE PORTILLO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 23 JUNIO 1996
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 02 NOVIEMBRE 2017



0610-1996-00271



14830655-02

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

CINTHIA MARELY / IZAGUIRRE PORTILLO

0610-1996-00271

RECIBO DE PAGO

Por lps. = 12,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Doce mil quinientos Cientos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Conserje el cargo de
de Orocuina Centro de la comunidad de
Orocuina Centro, correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma Pastora Yanett Portillo
Nombre Pastora Yanett Portillo Torres
Identidad 0670 7970 00447

Bertilia Fúnez

V° B° director(a) municipal de salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud pastora yanett portillo
Identidad N° 0610-1970-00441

Labora en esta Institución desde el 01-02-2014 en el cargo
nominal de: conserje de clinica Materno Infantil

Nombre de establecimiento de Salud: C. M. T.
oro cuina Lugar: choluteca

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Aseo general clinica Materno

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fúnez

FIRMA: _____



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Pastora yanett Portillo

FIRMA: _____

Pastora yanett Portillo



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

PASTORA YANETT / PORTILLO TORREZ



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 07 DICIEMBRE 1970
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 18 AGOSTO 2013



0610-1970-00441



00164091-02

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

PASTORA YANETT / PORTILLO TORREZ

0610-1970-00441

RECIBO DE PAGO

Por lps. = 12,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de

Doce mil tempras exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome

en Asistente de Odontología el cargo de

de salud de la comunidad de

correspondiente a los meses de julio, agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma

[Firma]

Nombre Reyna Olivia Novas

Identidad 0610 1980 01455



[Firma]

V° B° director(a) municipal de salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Reyna Olivia Navas.

Identidad N° 0610-1980-01455

Labora en esta Institución desde el 01-Marzo-2014. en el cargo nominal de: Asistente de Odontología.

Nombre de establecimiento de Salud: Manuel Sabino López.

Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Anotar pacientes

Lavar instrumentos

Esterilizar

Asear.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Funez Sanchez

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Reyna Olivia Navas

FIRMA: [Firma]



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

REYNA OLIVIA / NAVAS



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 24 OCTUBRE 1980
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 17 AGOSTO 2013



0610-1980-01455



03368925-03

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

REYNA OLIVIA / NAVAS

0610-1980-01455

RECIBO DE PAGO

Por lps. 12,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Doce mil tempiras Exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Conserje el cargo de
de Orocuina Centro de la comunidad de
correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

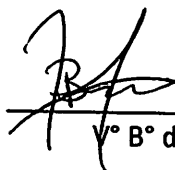
Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma



Nombre Iris Liliana Asoto Torres

Identidad 0610 1970 00252



V° B° director municipal de salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Iris Liliana Osorio
Identidad N° 0610-1970-00252

Labora en esta Institución desde el 01-01-2018 en el cargo
nominal de: conserje de SIS

Nombre de establecimiento de Salud: SIS
Orocuina Lugar: Choluteca

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

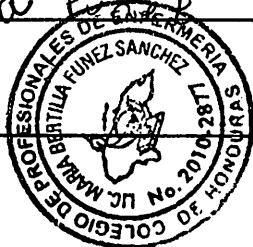
Funciones que realiza:

Aseo General. SIS.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertila Fina

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Iris Liliana O.

FIRMA: [Firma]



RECIBO DE PAGO

Por lps. 42,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Doce mil Limpiras Exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Recolector de fondos el cargo de
de Orocuina Centro de la comunidad de
correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma Wilmer Osorio
Nombre Wilmer Antonio Osorio Nuñez
Identidad 0610198900662

[Firma]



V° B° director(a) municipal de salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Wilmer Antonio Osorio Uner
Identidad N° 0610-1989-00662

Labora en esta Institución desde el 01- Marzo- 2014 en el cargo nominal de: Administrador de farmacia

Nombre de establecimiento de Salud: CIS- Orocuine
Lugar: Orocuine

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

1- Administrador de farmacia del CIS Orocuine.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthilia Funez

FIRMA: 



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Wilmer Osorio

FIRMA: 



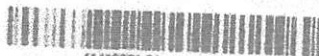
REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

WILMER ANTONIO OSORTO NUÑEZ



HONDE RESO POR NACIMIENTO
NACIDO EL 20 OCTUBRE 1989
SEXO: MASCULINO
ENTRADA EL 28 MARZO 2007

0610-1989-00662



11419009-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá otorgar o no otorgar de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

RECEIVED
10/10/2007



SOLICITADA EN 0610

WILMER ANTONIO OSORTO NUÑEZ

0610-1989-00662

RECIBO DE PAGO

Por lps. 12,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Documentos siempre exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Vigilante el cargo de
de Orocuina Centro de la comunidad de
Orocuina Centro correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma



Nombre

Hector Emilio Padillas Gonzalez

Identidad

0610 1965 00203


V° B° director(a) municipal de salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Hector Emilio Padilla
Gonzales Identidad N° 0610-1965-00203

Labora en esta Institución desde el 01-06-2018 en el cargo
nominal de: Vigilante

Nombre de establecimiento de Salud: Clínica Materno Infantil
Orocuina Lugar: Choluteca.

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Vigilar instalaciones de
Clínica Materno Infantil.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Funez Sanchez

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Hector Emilio Padilla Gonzalez

FIRMA: [Firma]



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

HECTOR EMILIO / PADILLAS GONZALEZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 30 JUNIO 1965
SEXO: MASCULINO
EMIIDA EL 02 FEBRERO 2010

0610-1965-00203



02536298-03

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 RNP



SOLICITADA EN 0610
HECTOR EMILIO / PADILLAS GONZALEZ
0610-1965-00203

RECIBO DE PAGO

Por lps. 12,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Doce mil Seiscientos Exactos.

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Motorista de Ambulancia el cargo de
de Orocuina centro. en el centro de
salud de la comunidad de
correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma Santos Balbino
Nombre Santos Balbino
Identidad 0610198200196

BA
V° B° directora municipal de salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Santos Balbino
Maradiaga Identidad N° 0610 1982 00196

Labora en esta Institución desde el 01 Julia al 3 de septiembre en el cargo
nominal de: Conductor de Ambulancia

Nombre de establecimiento de Salud: Centro de Salud
Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Conductor de Ambulancia
Trasladar enfermos de CMEYCIS
Orocuina.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berlinda Funez

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Santos Balbino Maradiaga

FIRMA: [Firma]

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.

SANTOS BALBINO / MARADIAGA

0610-1982-00196

SOLICITADA EN 0610

REPÚBLICA DE HONDURAS

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

TARJETA DE IDENTIDAD

SANTOS BALBINO / MARADIAGA

HONDUREÑO POR NACIMIENTO

NACIO EL: 20 MARZO 1982

SEXO: MASCULINO

EMITIDA EL: 12 NOVIEMBRE 2009

0445195-03

0610-1982-00196

RECIBO DE PAGO

Por lps. 60,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Seiscientos mil limpias exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Medico general el cargo de
de Matopalo Abajo salud de la comunidad de
correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma

Nombre Karen Gissela Gomez Osoto

Identidad 0801 1986 14163


V° B° director(a) municipal de salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Naren Gomez Osorio
Identidad N° 0801198614163

Labora en esta Institución desde el _____ en el cargo nominal de: _____

Nombre de establecimiento de Salud: U.S. Matapalo Abajo
Lugar: Matapalo Abajo

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Medico Asistencia 1. (General)
-Atención a Pacientes directamente

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthia Funez

FIRMA: _____



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Naren Gomez Osorio

FIRMA: _____

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

KAREN GISSELA / GOMEZ OSORTO



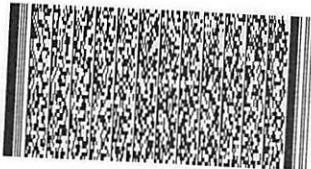
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 15 AGOSTO 1986
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 16 MAYO 2016

0801-1986-14163


12189798-04

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 0801
KAREN GISSELA / GOMEZ OSORTO
0801-1986-14163

RECIBO DE PAGO

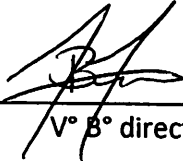
Por lps. 3,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Tres mil Lempiras Exactas

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Conserje el cargo de _____ en el centro
de Tazmih salud de la comunidad de _____
correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma Delmis Portillo Osorto
Nombre Delmis Portillo Osorto
Identidad 0610 1988 00117


V° B° director(a) municipal de salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Delmis Portillo Osorio

Identidad N° 0610-1988-00117

Labora en esta Institución desde el 01 julio 2018 en el cargo nominal de: conserje

Nombre de establecimiento de Salud: Fernando Reina Cruz

Lugar: El Jasmin

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

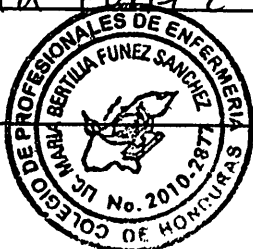
Funciones que realiza:

aseo en el centro de salud

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Beritilia Fúnez

FIRMA:



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Delmis Portillo Osorio

FIRMA: Delmis Portillo Osorio

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

DELMIS / PORTILLO OSORTO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 08 DICIEMBRE 1973
SEXO FEMENINO
EMIIDA EL 24 OCTUBRE 2017

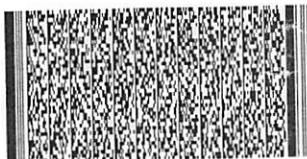


0610-1988-00117

03286138-02

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

DELMIS / PORTILLO OSORTO

0610-1988-00117

RECIBO DE PAGO

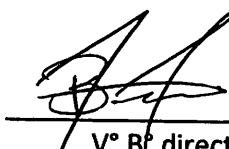
Por lps. 3000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Tres mil Atempiras Exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Conserje el cargo de
de Santa Ana salud de la comunidad de
Santa Ana correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Cholteca 07 de noviembre de 2018

Firma Dilcia Maribel Flores
Nombre Dilcia Maribel Flores Aguilera
Identidad 0610 1993 00164


V° B° director(a) municipal de salud



CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Dilcia Maribel Flores

Identidad N° 0660-1993-001644

Labora en esta Institución desde el 01 Marzo 2013 en el cargo nominal de: Conserje

Nombre de establecimiento de Salud: Mauricio Herrera Nuñez

Lugar: Santa Ana

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

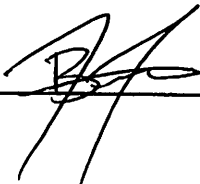
Funciones que realiza:

aseo en el centro de salud.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthilia Fúnez

FIRMA:





FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Dilcia Maribel Flores

FIRMA:

Dilcia Maribel Flores

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

DILCIA MARIBEL / FLORES AGUILERA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 15 NOVIEMBRE 1992
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 24 SEPTIEMBRE 2012

0610-1993-00164


14301013-01

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

DILCIA MARIBEL / FLORES AGUILERA
0610-1993-00164

RECIBO DE PAGO

Por lps. 3000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de

Tres mil quinientos Quetzales

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en el cargo de

Conserje en el centro
de salud de la comunidad de

Las Manías correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma Mario Emilio Cruz

Nombre Maria Emilia Cruz Ochoa

Identidad 0610 1974 00271



[Signature]
V° B° director(a) municipal de salud

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

MARIA EMILIA / CRUZ OSORTO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 22 MAYO 1974
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL 15 JUNIO 1997



0610-1974-00211



02534115-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

MARIA EMILIA / CRUZ OSORTO

0610-1974-00211

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Mario Emilia cruz.

Identidad N° 0610-1974-00 211

Labora en esta Institución desde el 01-02-2018 en el cargo

nominal de: consejero

Nombre de establecimiento de Salud: us. Las Marias

oroquina Lugar: choluteca

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Funez Sanchez

FIRMA: _____



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Mario Emilio cruz

FIRMA: Mario Emilio cruz

RECIBO DE PAGO

Por lps. 3000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
1 resm / Lempiros Exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Conserje el cargo de Conserje en el centro
de Las Ventanas de la comunidad de Las Ventanas correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma

Virgilia Osorto



Virgilia Osorto

Nombre

Virgilia Osorto

Identidad

0610 7979 01115



[Signature]

V° B° director(a) municipal de salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Virgilia Osorio
Identidad N° 0610-1979-0115

Labora en esta Institución desde el 01-01-2003 en el cargo
nominal de: Conserje

Nombre de establecimiento de Salud: vs. Las Ventanas
Orocuina Lugar: Choluteca

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Aseo general de centro de salud.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Funez

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Virgilia Osorio

FIRMA: [Firma]

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

VIRGILIA / OSORTO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIÓ EL 24 JULIO 1956
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 25 NOVIEMBRE 2016



0610-1979-01115


00163717-03

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

VIRGILIA / OSORTO
0610-1979-01115

RECIBO DE PAGO

Por lps. 12,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Doce mil Lempiras Exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Consejero el cargo de
de Salud de la comunidad de
Matapalo Arriba correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma

Nombre

Identidad

[Firma]

Julia Esperanza Alvarez Alvarez

0714 1970 00261

[Firma]

V° B° director(a) municipal de salud



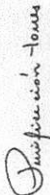
 **REPUBLICA DE HONDURAS**
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
JULIA ESPERANZA / ALVAREZ ALVAREZ

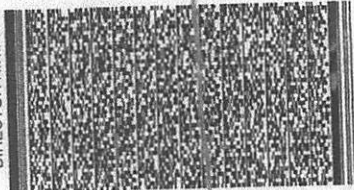


HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 30 SEPTIEMBRE 1970
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 22 SEPTIEMBRE 1997

0714-1970-00261 
01097411-01

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0714

JULIA ESPERANZA / ALVAREZ ALVAREZ
0714-1970-00261

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Julia Esponza Alvarez
Identidad N° 0714 1970 00261

Labora en esta Institución desde el 2 de noviembre 2002 en el cargo nominal de: Concej

Nombre de establecimiento de Salud: Centro de Salud matopalo orriba
Lugar: matopalo

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Funez

FIRMA: [Firma]



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Julio Esponza Alvarez

FIRMA: [Firma]

RECIBO DE PAGO

Por lps. = 6,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Seis mil tempiros exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Conserje el cargo de
de Matpa lo Abajo en el centro de
salud de la comunidad de
Matpa lo Abajo correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma



Nombre

Kenia Huelaira Portillo Sánchez

Identidad

0610 1988 00658



[Signature]
V. B° director(a) municipal de salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Kenia Hiadira Portillo Sánchez
Identidad N° 0610-1988-00658

Labora en esta Institución desde el 1 de marzo de 2014 en el cargo nominal de: Conserje

Nombre de establecimiento de Salud: UAPS Matapalo Abajo
Promotor Heber Rubio Lugar: Matapalito

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Mantener aseado y
en orden el establecimiento
de Salud.

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Bertilia Fúnez

FIRMA:





FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Kenia Hiadira Portillo Sánchez

FIRMA:



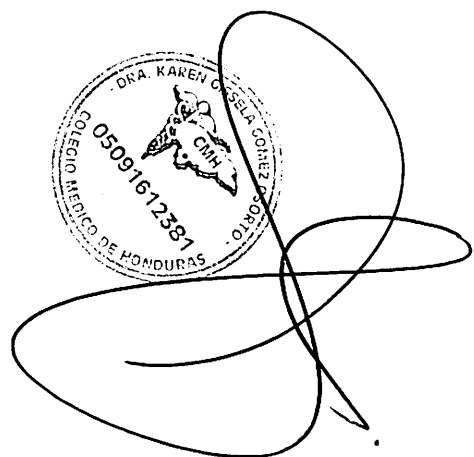
UAPS Matapalo Abajo

Matapalo Abajo Occidente Choluteca

Se Hace Constatar que Kenia Hadira Portillo
Sánchez labora en la Unidad de Salud
de Matapalo Abajo como Consejera

Para los fines que al interesado concierne
Se extiende la presente a los:

7- Nov. 2018



The image shows a circular official stamp of a medical professional from Honduras. The text within the stamp includes "DRA. KAREN O. DE LA CRUZ", "CMH", "05091612387", and "COLEGIO MEDICO DE HONDURAS". A large, stylized handwritten signature is written over the stamp.

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

KENIA HIADIRA / PORTILLO SANCHEZ



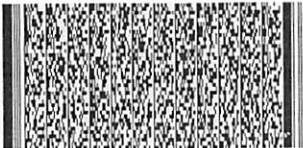
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 16 OCTUBRE 1988
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 02 NOVIEMBRE 2008



0610-1988-00658


11419046-01

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

KENIA HIADIRA / PORTILLO SANCHEZ
0610-1988-00658

RECIBO DE PAGO

Por lps. =15,000.00

Recibí de la dirección municipal de salud la cantidad de
Quince mil limpiros exactos

En concepto de: pago por subvención en el área de salud, desempeñándome
en Microbiologa el cargo de Microbiologa en el centro
de salud de la comunidad de Orocuina Centro correspondiente a los meses de julio,
agosto y septiembre 2018

Orocuina, Choluteca 07 de noviembre de 2018

Firma

C. Montoya



Nombre

Greysi Marina Espiral Montoya

Identidad

0610 1991 00464



AA
V° B° director(a) municipal de salud

CONSTANCIA

Por este medio **HACEMOS CONSTAR QUE:** los datos que a continuación se detallan son **AUTÉNTICOS Y ACTUALIZADOS.**

Nombre del voluntario (a) de salud Greysi Karina Espinal Montoya
Identidad N° 0610-1991-00464

Labora en esta Institución desde el 3 de Enero 2018 en el cargo nominal de: Microbióloga

Nombre de establecimiento de Salud: "CIS" Centro Integral de Salud Lugar: Orocuina

Modalidad de Contratación: **SUBVENCION**

Funciones que realiza:

Coordinar el área del Laboratorio
Realizo exámenes de: Hemogramas,
Biogímica, General de Orina, Heces,
Programas: Tuberculosis

FIRMA COORDINADOR (A) DE SALUD

NOMBRE: Berthilia Funez

FIRMA:



FIRMA DEL VOLUNTARIO

NOMBRE: Greysi Karina C. Montoya

FIRMA:

G. Montoya

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

GREYSI KARINA / ESPINAL MONTOYA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO-EL : 07 OCTUBRE 1991
SEXO : FÉMININO
EMITIDA EL : 14 ABRIL, 2010



0610-1991-00464 

12532237-01

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

GREYSI KARINA / ESPINAL MONTOYA
0610-1991-00464