Alcardía Municipal de Orocuina ORDEN DE PAGO Nº 0027032

MUNICIPALIDA	AD: OROCUINA	DEPARTAMENT	O: CHOLUTE	CA			
ORDEN DE	PAGO	CHEQUE No. VALOR E		EN EFECTIVO 500.00			
	José Indale	cio Lagos co lemaros e/	pras (0 Lps. 500.00				
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto		Corriente de Inv. Social		
Código	Código	Código	Código		por deuda Publica		
Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados							
Objeto de gast.	de gast. DESCRIPCIÓN				TOTAL		
	redursos para		de escasos umenes medicos)	~· \$00.00		
Fecha: 09/1	noviembre/2018		THE OSO SO	Tesorea	o Municipal		
Recibido Por:		Firma y Sello del	Alcalde (Sa)	O'O'T	FOA, HONDURNS.		
Impuesto Personal	:				Original: Tesorería Copia: Presupuesto		



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 09 de Noviembre del 20 18
Nombre Sose indaleció Lagos Carrosco
Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Aumientos Jompiros Exados
Aprile appropriate a Milliana Calledon
Por concepto de: Apoyo económico a persona de escasos Nursos para realizable examenes aredicos a su
mama Bouna Corrasco ya que se en cuentro maldisa
Solvencia Municipal
WINGERAL DE CONTROL OF
of the Date Color Alcayor Municipal Alcayor Municipal
ALCALDE MONTH AL

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Plan Granule 9 Noviembre 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 <u>Son. vo</u> los cuales necesito para <u>reulitarle unos peramenes a mi</u>

<u>Huma Bruna Carrasco ja que se en eventra</u>

mul le 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 repuesta favorable.

Atentamente

Nombre: 5030 Indulació Jergos Corras Nº Identidad 0610-1973-00882 l eletono: 782-1236

Nombre:

Bruna Carrasco

Medico:

Edad: Fecha: 65 A

Años 01-nov-18 Sexo:

Femenino

ANALISIS	RESULTADO	RANGO DE REFERENCIA
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	6.80 uIU/mI	0.4 - 5.01 ulU/ml

TSH Valor Fuera del Limite de Referencia

NOTA: Paciente que tomen suplementos de biotina o reciban un tratamiento con dosis elevadas de biotina, los resultados se deben interpretar con precaución debido a la posible interferencia con esta prueba.

Firma:

	SECRETARÍA HOSPITAL	A DE SALUD DE HO	ONDURAS	
	DEGLES DE GLASARIVATEL	विकास संस्कृतिसम्		a7.11/2 (b) 1/2 (b)
Fecha de solicitud de cita	: 3/11/19		Cita nueva	Cita Subsiguiente
	PARA ATE	NCIÓN EN EL SERV	ICIO DE:	
Pedriatría M		edia Otra es	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	
Ginecobstetricia	Cirugía 🔲		AS THE CLERK	
Nombre del paciente: Programar cita:		Iormal 6 - 60 días	N° Identida Expediente	



ARTICULO 194 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 particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley contrator de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0602

BRUNA / CARRASCO 0610-1953-00172



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
JOSE INDALECIO / LAGOS CARRASCO
0610-1973-00222