

# Alcaluía Municipal de Orocuina

## ORDEN DE PAGO

Nº 0027080

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

### ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A:

Pedro Alberto Aguilar Osorio

La Cantidad en Letras:

Quinientos lempiras e/c.

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 ya que padece insufrencia renal	500.00

Fecha: 29/noviembre/2018

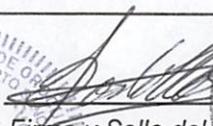
Recibido Por: \_\_\_\_\_

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



Orocuina 29 de Noviembre del 20 78

Lps. 500.00

Nombre Pedro Alberto Aguilar Osorio

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de:

Quinientos sesenta y cinco

Por concepto de:

Apoyo economico a persona de escasos recursos para compra de medicamento ya que padece de insuficiencia Renal.

Solvencia Municipal \_\_\_\_\_

Identidad No:

0610 1977 00165

Pedro Alberto Aguilar Osorio

FIRMA



3 1978 90 (\$) 3

ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Lugar y Fecha: El Plan Santa Cruz 29/11/18

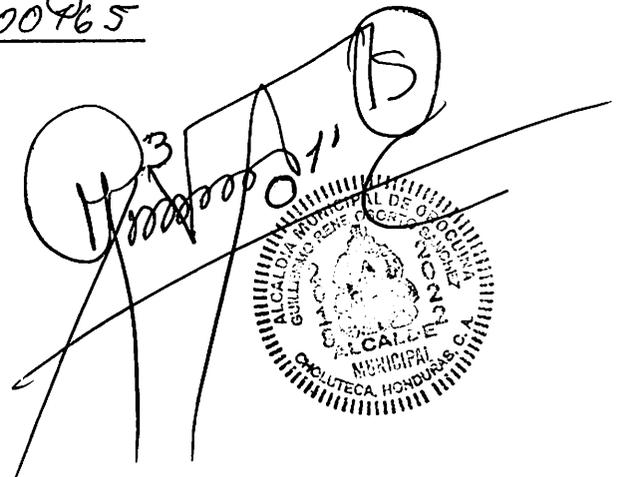
**SR. ALCALDE MUNICIPAL  
P.M GUILLERMO RENE OSORTO**

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 500.00 los cuales necesito para Compra de Medicamentos ya que Soy un paciente Activo de Diálisis de Honderos por padecer de insuficiencia Renal 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: Pedro Alberto Aguilar Osorto  
Nombre: Pedro Alberto Aguilar Osorto  
N° Identidad 0640 7977 00465



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

**RNP**

PEDRO ALBERTO / AGUILAR OSORTO



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 30 MARZO 1977  
SEXO : MASCULINO  
EMITIDA EL : 25 OCTUBRE 2012

0610-1977-00165



00163458-02

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

PEDRO ALBERTO / AGUILAR OSORTO

0610-1977-00165



**Diálisis de Honduras S.A.**

Desde 1989

Brindando calidad de vida  
**CLÍNICA DE HEMODIÁLISIS**

Nombre del Paciente: Pedro Aguilar

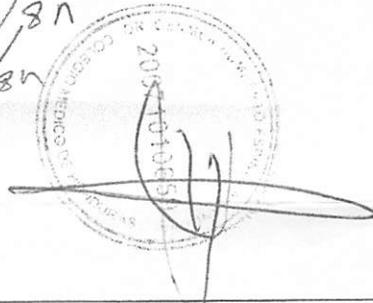
Fecha: 28 Nov 2018

Edad: 41 años

**R**

Eritropoyetina Beta Roarmen  
2000 UI Sc. Tres veces Por semana  
# 12 ampollas  
H<sub>2</sub>O 9.5 g/l

Acido Folico 5mg vo c/dia  
Sulfato Ferroso 300mg vo c/dia  
Multivitaminas 1 pup vo c/dia  
Lacetidina 1 Tab vo c/3d  
Ranitidina 150mg vo c/3d



Clinica San Pedro Sula: 3 Calle, 8 y 9 Ave. S.O., #58, Bo. El Benque, Tels.: 2550-1750, 2550-5053, San Pedro Sula, Cortés  
Clinica Tegucigalpa: 6 y 7 Calle 2da, Ave. Calle Real Comayagua, Bo. Concepción, Tel.: 2238-6686, 2238-8643  
Clinica El Progreso: Col. Las Palmeras L101, El Progreso, Yoro Tel.: 2603-6952  
Clinica San Lorenzo: Bo. Buenos Aires, Calle Principal, Tel.: 2781-2250, San Lorenzo Valle  
Clinica Juticalpa: Barrio El Centro, 5ta. Ave. 5ta Calle, Tel.: 2785-1547, Juticalpa, Olancho  
Clinica Choluteca: Bo. Los Graneros salida a Marcovia, Tel.: 2782-8447  
Clinica Ceiba: Ave. 14 de Julio, Edificio Delta, Tel.: 2440-2002, La Ceiba, Atlántida  
Clinica Roatán: Centro Comercial Megaplaza Tel.: 2550-1750  
Clinica Tocoa, Colón: Bo. El Edén, contiguo al Hospital, Tels: 2444-3970 / 2444-3971  
Clinica Copán: Col. Villa Bosques, La entrada, Copán. Tels: 2661-2064, 2661-2120  
Clinica Siguatepeque: Col. Sta. Martha, contiguo a Dippsa, Siguatepeque, Tel: 2773-0071  
Clinica Tela: Bo. La Curva, Tela, Atlántida, Tel: 2448-1138  
Clinica Choloma: Barrio abajo 100 mts al oeste de Estadio Rubén Deras, Choloma, Cortés. Tel: 2669-0298