

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0027087

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A:

Hector David Flores

La Cantidad en Letras:

Quinientos lempiras e x.

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
	<u>Apoyo economico a persona de escasos recursos</u>	
	<u>para realizarse exámenes medicos ya que</u>	
	<u>padece insuficiencia renal - - - - -</u>	<u>500.00</u>

Fecha: 30 / 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. 500.00

Orocuina 30 de Noviembre del 20 18

Nombre Hector David Flores

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Lempiros Exactos

Por concepto de: Apoyo economico a persona de escasos recursos para realizarse Exámenes Medicos ya que padece de insuficiencia renal.

Solvencia Municipal Identidad No: 0610198100071

Hector David Flores

FIRMA



3
R
no 10
ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Orowina 30 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 éxito en sus labores diarias

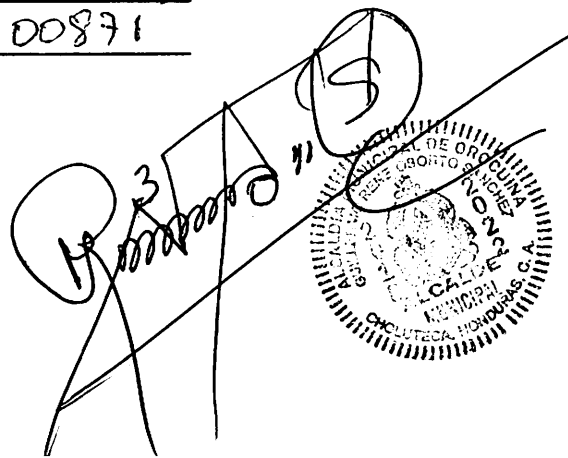
A la vez solicitarle su apoyo con (500) quinientos lempiras
efectivos.

El cual necesito para realizarme unos exámenes ya
que me encuentro mal de salud y me diabizan tres
veces por semana (insuficiencia renal) no cuento con
suficientes recursos económicos para comprarlas por mí mismo medio; razón
por la cual acudo a su generosidad, confiando en una respuesta favorable.

Atentamente,



Firma: Hector David Flores
Nombre: Hector David Flores
N° Identidad 0610-1981-00871



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

HECTOR DAVID / FLORES



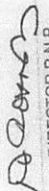
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 04 JUNIO 1964
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 24 JUNIO 1997

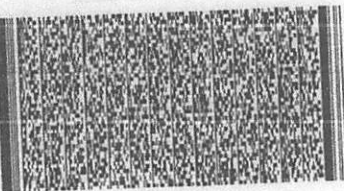


0610-1981-00871


02535505-01

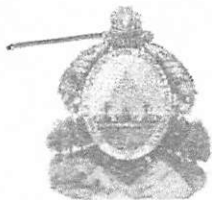
ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.


DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

HECTOR DAVID / FLORES
0610-1981-00871



SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

Red de Laboratorios de la Región N° 6

LABORATORIO CENTRO DE SALUD OROCUINA

"CARLOTA NUÑEZ DE PORTILLO"

HEMATOLOGIA

8



NOMBRE: Hector Flores EDAD: 54 SEXO: M TRIMESTRE: _____
PROCEDENCIA: Orocuina FECHA: 28 DE NOV DEL 20 18

HEMOGLOBINA	<u>8.0</u>	g/dl	GLOBULOS BLANCOS	<u>6.440</u>	10 ³ /L
HEMATOCRITO	<u>26</u>	%	NEUTROFILOS	<u>73.8</u>	%
RECuento DE GLOBULOS ROJOS	<u>3.060.000</u>	10 ¹² /L	MID	<u>9.3</u>	%
VCM	<u>79</u>	FL	LINFOCITOS	<u>16.8</u>	%
HCM	<u>26.3</u>	pg	EOSINOFILOS		%
CHCM	<u>33.3</u>	g/dl	BASAFILOS		%
PLAQUETAS	<u>237.000</u>	10 ³ /L	MONOCITOS		%
OBSERVACION:			RDW	<u>24.2</u>	%
HEMATOZARIO:					



MINISTERIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD
Red de Laboratorios de la Región N° 6
LABORATORIO CENTRO DE SALUD OROCUINA
"CARLOTA NUÑEZ DE PORTILLO"



Boleta de Resultados:

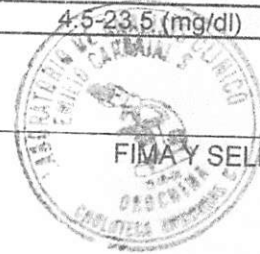
QUIMICA SANGUINEA

NOMBRE DEL PACIENTE: Hector Flores EDAD: 54 SEXO: M
PROCEDENCIA: Orocuina FECHA: 28 DE 11 DEL 20 18

EXAMENES	RESULTADOS		VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA	<u>79</u>	mg/dl	70-110 mg/dl
COLESTEROL	<u>110</u>	mg/dl	Menor a 200 mg/dl
TRIGLICERIDOS	<u>83</u>	mg/dl	Menor a 200 mg/dl
ACIDO ÚRICO	<u>4.0</u>	mg/dl	(H 3.5-7.3) (M 2.6-6.0 mg/dl)
UREA	<u>-</u>	mg/dl	15-40 mg/dl
CREATININA	<u>-</u>	mg/dl	(H: mg/dl) (M: mg/dl)
BUN	<u>-</u>	mg/dl	4.5-23.5 (mg/dl)

Observaciones: _____

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 HC: 003 CERTIFICADO SAR // 9231-14-10500-163
S-CRIG. JUN-2018 / 5 TAL. RTN 0091953000127



FIRMA Y SELLO