

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0027176

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO 14,025.00

PAGUESE A: Tienda Mi Regalo
La Cantidad en Letras: Cuatro mil veinticinco e /s. Lps. 4,025.00

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 a persona de escasos recursos con un	
	ataúd para Felicidad Pineda Estrada de Barrio	
	Las Delicias según Factura N° 002720	
	cancelada a la fecha - - - - -	14,025.00

Fecha: 27 / diciembre / 2018

Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Firma y Sello del Alcalde (sa)

Firma y Sello del Tesorero Municipal

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Orowina 9 Noviembre 2018

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 con (1) un Ataud
Para mi esposa Felicidad Pinedo Estrada del Barrio
Las Delicias de Orowina. ya que
no cuento con suficientes recursos económicos para comprarlo por mí mismo
medio; razón por la cual acudí a su generosidad.

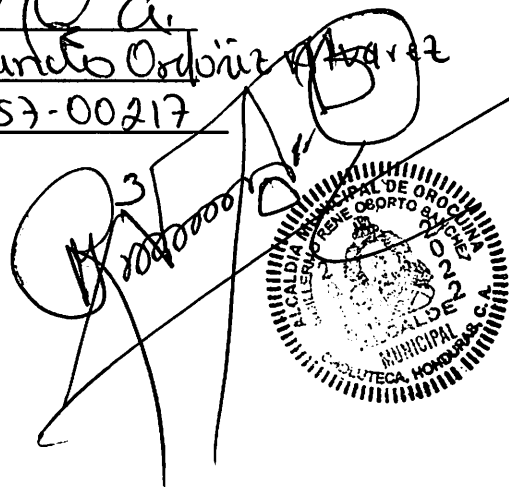
Aprovecho para agradecerle y también para dar fe de haberlas recibido
totalmente.

Muy atentamente,

Firma: Pedro Amante Ordóñez

Nombre: Pedro Amante Ordóñez

N° Identidad 0610-1957-00217



ACTA DE RECEPCIÓN

Lugar y Fecha: Orowina 9 Noviembre 2018

Por este medio hago constar que en esta fecha he recibido del Señor Alcalde Municipal (1) un Ataud

Para mi esposa Felicidad Pineda Estrada del Barrio Las Delicias de Orowina. ya que

no cuento con suficientes recursos económicos para comprarlo por mí mismo medio; razón por la cual acudí a su generosidad.

Aprovecho para agradecerle y también para dar fe de haberlas recibido totalmente.

Muy atentamente,

Firma:

Pedro Armando Orobán A.

Nombre: Pedro Armando Orobán Alvarez

N° Identidad 0610-1957-00217



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCION DE DEFUNCION No. 0610-2018-00089

IDENTIDAD DEL FALLECIDO 0605-1961-00224

EN OROCUINA CHOLUTECA EL DIA LUNES DOCE
Municipio Departamento Nombre del Dia Fecha
DE NOVIEMBRE DEL DOS MIL DIECIOCHO ANTE MI HENRY SALOMON CASTRO ARMAS
Mes Año Nombre y Apellido del Registrador Civil

SE INSCRIBIO LA SIGUIENTE DEFUNCION; DATOS DEL FALLECIDO

FELICIDAD PINEDA ESTRADA Sexo FEMENINO
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido
EDAD Mayor de 1 año : Años 57 Menor de 1 Mes : Dias ---
Menor de 1 año : Meses --- Menor de 1 día : Horas ---
DOMICILIO CHOLUTECA OROCUINA OROCUINA
Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserio
NACIONALIDAD HONDUREÑA LUGAR DE DEFUNCION HONDURAS CHOLUTECA
Pais Departamento
CHOLUTECA CHOLUTECA CHOLUTECA
Municipio Ciudad o Aldea Barrio o Caserio
HORA DE LA DEFUNCION 09:00 P.M. FECHA DE LA DEFUNCION NOVIEMBRE 2018
Hora Fecha en letras Mes en letras Año

FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO

10/11/2018 MUNICIPAL BARRIO CORVETA CHOLUTECA, CHOLUTECA
Fecha Nombre del Cementerio Ciudad o Aldea Municipio/Departamento

DATOS DEL COMPARECIENTE

PEDRO ARMANDO ORDOÑEZ ALVAREZ Documento de Identidad Nacionalidad
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido 0610-1957-00217 HONDUREÑA
Domicilio CHOLUTECA OROCUINA OROCUINA
Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserio
Condición de Compareciente
COMPANERO(A) DE HOGAR

DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer Testigo Nombres Primer Apellido Segundo Apellido Documento de Identidad Nacionalidad
Segundo Testigo Nombres Primer Apellido Segundo Apellido Documento de Identidad Nacionalidad

CAUSAS DE LA DEFUNCION

ENFERMEDAD
EXPLIQUE : CHÓQUE HIPOVATEMICO, DIABETES MELLITUS TIPO 2

INSCRIPCION BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR

JOSE JUAN CUAN
Nombres y Apellidos de la persona que constató la defunción
5542
Colegiado con el Número

ENMIENDAS Y OBSERVACIONES

NINGUNA

PADRES DEL FALLECIDO

PADRE
CEFERINO PINEDA HONDUREÑA
Nombres y Apellidos Nacionalidad
SE IGNORA, SE IGNORA
Municipio/Depto de Domicilio Profesión u Oficio
MADRE
MARIA MAGDALENA HONDUREÑA
ESTRADA Nombres y Apellidos Nacionalidad
SE IGNORA, SE IGNORA
Municipio/Depto de Domicilio Profesión u Oficio

Resolución x Omisión ☐ Muerte Presunta ☐

Número Fecha Resolución Sentencia
Oficial Civil Departamental/Seccional
Juzgado
Departamento/Municipio
Nombre del Juzgado
Fecha de Recepción

FIRMA O HUELLA DACTILAR

1
Firma del Compareciente
2
Firma
Nombres y Apellidos del Escribiente Responsable de la Inscripción

FIRMA DE TESTIGOS

3
Primer Testigo
Segundo Testigo
Firma y Sello del Registrador Civil Municipal/Auxiliar

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD
PEDRO ARMANDO / ORDOÑEZ ALVAREZ

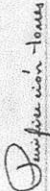


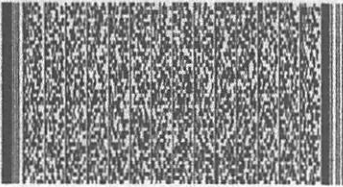
HONDUREÑO POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 09 NOVIEMBRE 1957
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 03 AGOSTO 1997

0610-1957-00217


03286513-01

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

PEDRO ARMANDO / ORDOÑEZ ALVAREZ
0610-1957-00217