Alcardía Municipal de Crocuina ORDEN DE PAGO Nº 0027176

MUNICIPALIDA	AD: OROCUINA	DEPARTAMENTO	O: CHOLUTEO	CHOLUTECA			
ORDEN DE I	14,025.00						
PAGUESE A:	Trenda Mr F	Regalo /					
La Cantidad en Letras: Cuatro mil veinficinco e V. Lps. 4,005.00							
Fondo	Programa	Actividad	Proyecto		Corriente de Inv. Social		
Código	Código	Código	Código	Gasto	por deuda Publica		
Valor qu	Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados						
Objeto de gast. DESCRIPCIÓN				TOTAL			
Upoyo a persona de escasos recorsos con un ataud parto Felicidad Pineda Estrada de Barrio Las Delitias segun factura Nº 002720							
Recibido Por: Identidad No. Impuesto Personal: Original: Tesorería Copia: Presupuesto							



Tienda Mi Regalo

Prop. FIDEL ALBERTO CASTILLO

Dirección: Barrio El Centro, Calle Principal del mercado municipal, Orocuina, Choluteca Teléfono: 2788-1031 / Choluteca, Honduras.

R. T. N. 06101979007710

CRÉDITO

Factura No. 000-001-01-00 Nº 002120 Día Mes

Señor (a): Dirección:

RTN:

CAI: F01B7E-B4A771-104A8A-DB0CFF-D92763-D3

CONTADO

CANT. DESCRIPCION	Unitario	TOTAL		
1 atalect Esseuin	e L.	L 350 7		
	L.	L		
	L.	L.		
	L,	L.		
	L.	L.		
	L.	L.		
	L.	L. S. Carlotte		
	L. j	L.		
	L.	L.		
	L.	L.		
Son:	Importe Exento / ISV T Ø	L.		
3011	Impuesto ISV	L.		
No. comelativo de Orden de Compra Exenta:	ISV 15%	L. 525 -		
No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados; No. identificativo del Registro de la Secretaria de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganaderia:	TOTAL A PAGA	R L.4025 -		
	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	x: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-00012		

NOV-2018 //ICOP. QUIM.

CERTIFICADO SAR // 9231-14-10500-163

Original Cliente 1-Copia: SAR

RANGO AUTORIZADO:

adel Palill

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Whow his a hour exhibit years	Lugar y Fecha: <u>Orowina</u>	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 Atau	
Parami esposa Felicidad Pinedo s	Estrady del Borrio
Jos Delicas de Orowina.	ya que
no cuento con suficientes recursos económicos para co	omprarlo 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:

Nombre: <u>Pedro</u>

Armanulo (

N° Identidad 0610 - 1957 - 00217

ACTA DE RECEPCIÓN

Lugar y Fecha: Orowina 9 Noviembre 2018

Muy atentamente,

Nombre: Pedro Al Marido Ordina Alvarez
Nº Identidad 0610-1957-00217

			1-4		-		Fo	lio No. 090
	REGIS	REPUBLICA DE TRO NACIONAL	HONDUF	RAS		- 15/	PADRES DEL FALLECIDO	
INSCR	IPCION DE	DEFUNCION N	lo. 0 6	1 0 - 2 0	1 8 -	00089	CEFERINO PINEDA	PADR
RNP	ENTIDAD DEL	FALLECIDO 0	6 0 5	- 1 9 6 1	-00	2 2 4	Nombres y Apellidos SE IGNORA, SE IGNORA	HONDUREÑA Nacionalidad
EN OROCUINA		CHOLUTECA	EL	DIALUNES	3	DOCE	Municipio/Depto de Domicitio	Profesión u Oficio
DE NOVIEMBRE	DEL		ІОСНО	ANTE MI	HENRY SALO	Fecha MON CASTRO ARMAS	MARIA MAGDALENA ESTRADA	MADRE HONDUREÑA
SE INSCRIBIO LA SIGUIENTE	E DEFUNCION; D.	ATOS DEL FALLECIO	Nho DO		Nombre y Apelli	do del Registrador Civil	Nombres y Apellidos	Nacionalidad
FELICIDAD Nombres		PINEDA Primer Apellido		ESTRADA		Sexo FEMENINO	SE IGNORA, SE IGNORA Municipio/Depto de Domicilio	Profesión u Oficio
EDAD Mayor de 1 año : Años <u>57</u> Menor	de 1 Mee : Dine " " " "	DOMICILIO CHOLUTECA	-	Segundo Apellido			Resolución x Omisión	Muerte Presunta
Menor de 1 año : Meses Menor	de 1 dia : Horas	Departamento		OROCUINA Municipio	E	OROCUINA 30. Col. Aldea Caserio	Número	Fecha Resolución Sentencia
NACIONALIDAD HONDUREÑA	LUGAR DE DE		HONDUR Pais	The state of the s		Oficial Civil Departamental/Seco	gado	
HORA DE LA DEFUNCION	CHOLU'	pio	CHOLU Ciudad d	JTECA Aldea	С	HOLUTECA rrio o Caserio	Coords	
09:00 P.M. Hora	Fer	UEVE ha en letras		NOVIEMBRE		2018	Departamento/Municipio	
FECHA Y LUGAR DE ENTIER	RO	110 017 121 03		Mes en letras		Año	Nombre del Juzo	gado
10/11/2018 Fecha N	MUNICIPAL ombre del Cementerio		IO CORVE	TA 9	CHOLUTECA	CHOLUTECA	Fecha de Recep	
DATOS DEL COMPARECIENT	Έ		nisted o Filoda	Mb. car	Municipio	Departamento	FIRMA O HUELLA DACTILA	R
PEDRO ARMANDO Nombres	ORDOÑEZ Primer Apellido	ALVAREZ Segundo Apellido	06	mento de Identidad 10-1957-00217 Identidad Nacional	Naciona H	lidad ONDUREÑA	Los Bouch	De Clas
Domicilio CHOLUTECA OROCUINA C			OROCUINA Condición de Compareciente COMPAÑERO(A) DE		Firma del Compareciente			
DATOS DE LOS TESTIGOS	29		80. Cot. Alc	Jea Caseno	1	HOGAR	2	
			Docum	nento de Identidad	Nacionali	idad	Firma	Annual Control
Primer Testigo Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido						
Segundo Testigo Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido		ento de Identidad	Nacionali	dad	Nombres y Apellidos d Responsable de la l	el Escribiente Inscripción
AUSAS DE LA DEFUNCION		organio / pando		INSCRIPCION BASA	DA EN CONS	TANCIA EMITIDA POR	FIRMA DE TESTIGOS	
ENFERMEDAD							3	
EXPLIQUE : CHOQUE HIPOVATEM	ICO, DIABETES MEL	LITUS TIPO 2		Nombres y Apellidos	OSE JUAN CI de la persona qu 5542	JAN ue constató la defunción	Primer Testigo	
NMIENDAS Y OBSERVACION	ES			Cole	egiado con el Nú	imero	Segundo Testio	10
NINGÚNA			venda".				114	06 10
	-	The state of the s			THE RESIDENCE OF THE SHAPE OF STREET, SAN SOME	Advisor April 19 (19) April 19	Firma y Sello del Registra Municipal/Auxilia	ador Civil



REPUBLICA DE HONDURAS REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS TARJETA DE IDENTIDAD

PEDRO ARMANDO / ORDONEZ ALVAREZ



HONDURENO POR : NACIMIENTO NACIÓ EL :09 NOVIEMBRE 1957 SEXO : MASCULINO EMIFIDA EL:03 AGOSTO 1997

0610-1957-00217



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