

Alcaluía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0027178

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTeca

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A:

Tienda M: 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 atav para Santos Plutarco Portillo de la comunidad de Araditos segun factura n° 002722 cancelada a la fecha - - - - -	4,025.00

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

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

CONTADO ☐ CRÉDITO ☐

Factura No.

000-001-01-00 № 002122

Día	Mes	Año
5	12	18

Señor (a):

Dirección:

RTN:

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

[illegible]

Son:

No. correlativo de Orden de Compra Exenta:

No. correlativo de Constancia del Registro de Exonerados:

No. identificativo del Registro de la Secretaría de Estado en el Despacho de Agricultura y Ganadería

Importe Exento / ISV T Ø	L. 3500	=
Impuesto ISV	L.	
ISV 15%	L. 525	-
TOTAL A PAGAR	L. 4025	

Imp. El Sol Chol. Tel/Fax: 2782-0368 R.T.N. 0609-1953-000127
NOV-2018 //ICOP. QUIM.

CERTIFICADO SAR // 9231-14-10500-163

Fecha límite de Emisión:
05/11/2019

Original Cliente
1-Copia: SAR

RANGO AUTORIZADO:

000-001-01-00001951 al 000-001-01-00002450

Pedro Castello
FIRMA



SOLICITUD

Lugar y Fecha: Araditos 5 de Diciembre 2018

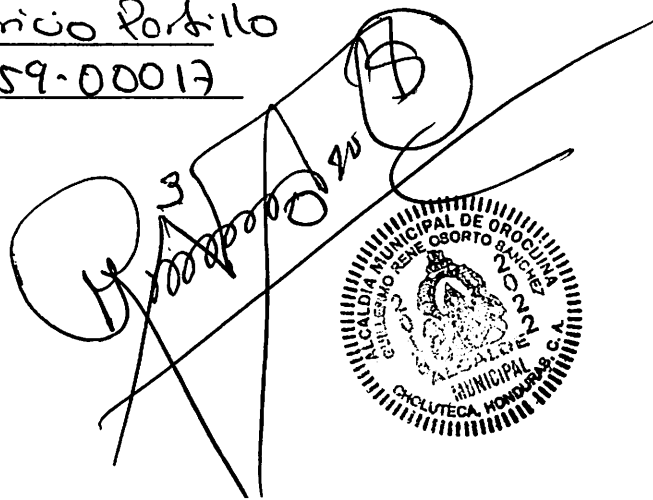
Reciba un cordial y afectuoso saludo, deseándole al mismo tiempo que goce de buena salud y éxitos en sus labores diarias.

A la vez solicitarle su apoyo con (1) un Ataud
Para mi enñado ya que el fallecio en el luterio
Los Araditos Aldea San Jose, 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: Mauro Mauricio Portillo
Nombre: Mauro Mauricio Portillo
N° Identidad 0610-1959-00017



ACTA DE RECEPCIÓN

Lugar y Fecha: Araulitos 5 de Diciembre 2018

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

Para mi esposo Santos Plutarco Portillo del
Coseno Araulitos Aldea San Jose. 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: M/ Mauro Muncio Portillo
Nombre: Mauro Muncio Portillo
N° Identidad 0610-1959-00017



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
INSCRIPCION DE DEFUNCION No. 0610-2018-00098

IDENTIDAD DEL FALLECIDO 0610-1979-00922

EN OROCUINA CHOLUTECA EL DIA JUEVES TRECE
Municipio Departamento Nombre del Dia Fecha
DE DICIEMBRE 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

SANTOS PLUTARCO **PORTILLO** **-----** **Sexo MASCULINO**
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

EDAD
Mayor de 1 año : Años 71 Menor de 1 Mes : Dias ----
Menor de 1 año : Meses ---- Menor de 1 día : Horas ----

DOMICILIO
CHOLUTECA **OROCUINA** **LOS ARADITOS**
Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserio

NACIONALIDAD **LUGAR DE DEFUNCION** **HONDURAS** **CHOLUTECA**
HONDUREÑA **OROCUINA** **OROCUINA** **LOS ARADITOS**
Municipio Ciudad o Aldea Departamento Barrio o Caserio

HORA DE LA DEFUNCION **FECHA DE LA DEFUNCION**
05:00 P.M. CINCO DICIEMBRE 2018
Hora Fecha en letras Mes en letras Año

FECHA Y LUGAR DE ENTIERRO

06/12/2018 LOCAL DE LOS ARADITOS ALDEA DE OROCUINA, CHOLUTECA
Fecha Nombre del Cementerio Ciudad o Aldea Municipio/Departamento

DATOS DEL COMPARECIENTE

MAURO MAURICIO **PORTILLO** **-----** **Documento de Identidad** **Nacionalidad**
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido **0610-1959-00017** **HONDUREÑA**
Identidad Nacional

Domicilio **CHOLUTECA** **OROCUINA** **LOS ARADITOS** **Condición de Compareciente**
Departamento Municipio Bo. Col. Aldea Caserio **PARIENTE**

DATOS DE LOS TESTIGOS

MARCELINO **HERRERA** **AGUILAR** **Documento de Identidad** **Nacionalidad**
Primer Testigo Nombres Primer Apellido Segundo Apellido **0610-1971-00082** **HONDUREÑA**
Identidad Nacional

LUCIO **BATRES** **ESPINAL** **Documento de Identidad** **Nacionalidad**
Segundo Testigo Nombres Primer Apellido Segundo Apellido **0610-1971-00256** **HONDUREÑA**
Identidad Nacional

CAUSAS DE LA DEFUNCION

ENFERMEDAD **INSCRIPCION BASADA EN CONSTANCIA EMITIDA POR**
EXPLIQUE : ANEMIA Nombres y Apellidos de la persona que constató la defunción
Colegiado con el Número

ENMIENDAS Y OBSERVACIONES

NINGUNA

PADRES DEL FALLECIDO

PADRE
Nombres y Apellidos Nacionalidad
Municipio/Depto de Domicilio Profesión u Oficio

MADRE
ROMANA PORTILLO **HONDUREÑA**
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 **1 Mauro Mauricio Portillo**
Firma del Compareciente

2 **-----**
Firma
Nombres y Apellidos del Escribiente Responsable de la Inscripción

FIRMA DE TESTIGOS

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

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

MAURO MAURICIO / PORTILLO

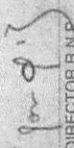


HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL : 29 ENERO 1959
SEXO : MASCULINO
EMITIDA EL : 02 FEBRERO 2010

0610-1959-00017


00164127-03

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

MAURO MAURICIO / PORTILLO
0610-1959-00017