

Alcaluía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0027125

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Carmen Kristela Osorto

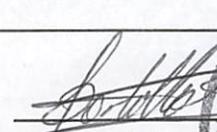
La Cantidad en Letras: Quinientos lempiras e l. Lps. 500.00

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 madre soltera de escasos recursos para gastos medicos de su hijo Jesus Emanuel Osorto quien es discapacitado	500.00

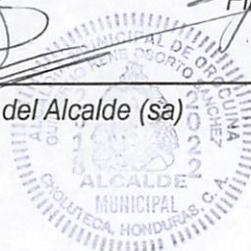
Fecha: 18 / Diciembre / 2018


Firma y Sello del Tesorero Municipal



Recibido Por: _____


Firma y Sello del Alcalde (sa)



Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto

ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA



Orocuina 18 de Diciembre del 20 18

Lps. 500.00

Nombre Carmen Kristela Osorio

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: 500 Quince y los lps

Por concepto de: ayuda Gastos Medicos con el Neurologo para su hijo con Capacidad Especial

Solvencia Municipal _____ Identidad No: 0610-1989-00488

x Carmen Osorio
FIRMA

[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Podolito 18 diciembre 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 éxitos en sus labores diarias.

A la vez solicitarle su apoyo económico con 500.00 los cuales necesito para Gastos medicos para ir al consulta con el Neurologa ya que mi hijo Jesus Emanuel Osorto se encuentra mal de salud.

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: Carmen Kristela Osorto
Nombre: Carmen Kristela Osorto Castillo
N° Identidad 0610-1989-00488



Nombre: Jesús Emanuel Osorio Edad: 6m 25d

Fecha: 10 de 10 del 20 18

TRIGENTAX®

Clotrimazol 1% + Neomicina 0.5% + Betametasona 0.4%

Laboratorios Chalver

Trigentax 20g.

Trigentax 40g.

Rx Dx: ① Asfixia neonatal

con Asfixia hipóxico isquémica severa. ④ Hidrocefalia

② Paro respiratorio. comunicante (12/Abril/18)

③ Hipertensión pulmonar.

Ventilación Mecánica x 12d.

Evaluación x Dr. Francisco Ramirez, servicio de Neurología pediátrica

SEMESUR



FIRMA Y SELLO

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

CARMEN KRISTELA / OSORTO CASTILLO



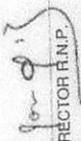
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 27 JULIO 1989
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 19 NOVIEMBRE 2009

0610-1989-00488



11259481-02

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
CARMEN KRISTELA / OSORTO CASTILLO
0610-1989-00488