

Alcaldía Municipal de Orocuina

ORDEN DE PAGO

Nº 0027134

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTeca

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.

VALOR EN EFECTIVO 500.00

PAGUESE A:

Cindy Stephany Osorio Soriano

La Cantidad en Letras:

Quinientos lempiras e 00/100

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 económico a persona de escasos recursos para realizarse exámenes médicos ya que padece insuficiencia renal - - - - -	500.00

Fecha: 20 / 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



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 20 de Diciembre del 20 18 **Lps.** 500.00

Nombre Cindy Stephany Osorio Soriano

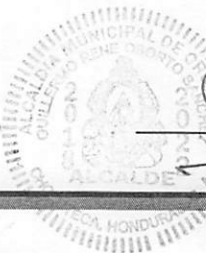
Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Lempiras Exactos

Por concepto de: Apoyo economico a persona de escasos recursos para realizarse exámenes medicos ya que padece de insuficiencia renal

Solvencia Municipal _____ Identidad No: 0610 199800376

Cindy Stephany Osorio Soriano

FIRMA



[Firma]

ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Barrial Centro 20 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 realizarme exámenes ya que me encuentro mal de salud me dialisan 3 veces por semana (insuficiencia Renal).

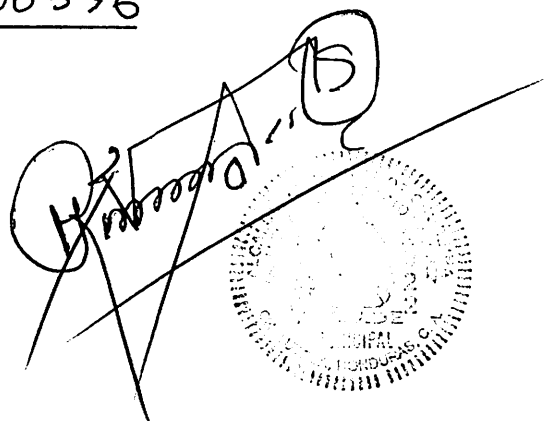
y no cuento con suficientes recursos económicos para hacerlo por mí mismo medio; razón por la cual acudo a su generosidad, confiando en una repuesta favorable.

Atentamente

Firma: Cindy Stephany Osorto Soriano.

Nombre: Cindy Stephany Osorto Soriano

N° Identidad 0610-1998-00376

A handwritten signature, possibly 'H. Osorto', is written over a circular official stamp. The stamp contains text including 'MUNICIPALIDAD DE BARRIAL CENTRO' and 'SECRETARÍA DE GOBIERNO'. The entire stamp area is crossed out with a large diagonal line.



Diálisis de Honduras S.A.

Desde 1999

Brindando calidad de vida

CLÍNICA DE HEMODIÁLISIS

Nombre del Paciente:

Cindy Rosendo

Fecha:

04/ DIC 2018

Edad:

20 Años

R

ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B ☒
SEROLOGIA POR HEPATITIS C ☒
SEROLOGIA POR VIH ☒

[Signature]



Clinica San Pedro Sula: 3 Calle, 8 y 9 Ave. S.O., #58, Bo. El Benque, Tels.: 2550-1750, 2550-5053, San Pedro Sula, Cortés
Clinica Tegucigalpa: 6 y 7 Calle 2da, Ave. Calle Real Comayagua, Bo. Concepción, Tel.: 2238-6686, 2238-8643
Clinica El Progreso: Col. Las Palmeras L101, El Progreso, Yoro Tel.: 2603-6952
Clinica San Lorenzo: Bo. Buenos Aires, Calle Principal, Tel.: 2781-2250, San Lorenzo Valle
Clinica Juticalpa: Barrio El Centro, 5ta. Ave. 5ta Calle, Tel.: 2785-1547, Juticalpa, Olancho
Clinica Choluteca: Bo. Los Graneros salida a Marcovia, Tel.: 2782-8447
Clinica Ceiba: Ave. 14 de Julio, Edificio Delta, Tel.: 2440-2002, La Ceiba, Atlántida
Clinica Roatán: Centro Comercial Megaplaza Tel.: 2550-1750
Clinica Tocoa, Colón: Bo. El Edén, contiguo al Hospital, Tels: 2444-3970 / 2444-3971
Clinica Copán: Col. Villa Bosques, La entrada, Copán, Tels: 2661-2064, 2661-2120
Clinica Siguatepeque: Col. Sta. Martha, contiguo a Dippsa, Siguatepeque, Tel: 2773-0071
Clinica Tela: Bo. La Curva, Tela, Atlántida, Tel: 2448-1138
Clinica Choloma: Barrio abajo 100 mts al oeste de Estadio Rubén Deras, Choloma, Cortés, Tel: 2669-0298

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

CINDY STEPHANY / OSORTO SORIANO



HONDUREÑA POR : NACIMIENTO
NACIO EL : 03 MAYO 1998
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 29 ABRIL 2016



0610-1998-00376


15649213-01

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

CINDY STEPHANY / OSORTO SORIANO

0610-1998-00376