MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 630.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Seiscientos treinta lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social a Raul Eduardo García-Gutierrez para la compra de alimentos ya que es una persona de escasos recursos economicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Raul Eduardo García Gutierrez

Firma y Huella Raul Eduardo M.

N° Identidad 0611-1974-00262

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
RAUL EDUARDO

APELLIDO / SURNAME
GARCIA GUTIERREZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
02-04-1974

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0611 1974 00262

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
02-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000953822

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009616196<<<<<<<<<<<<<<<
7404021M3104024HND<<<<<<<<<<<6
GARCIA<GUTIERREZ<<RAUL<EDUARDO

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San José, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San José, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Raul Eduardo Garcia Gutierrez para la compra de alimentos ya qué soy una persona de escaso recursos económicos y no tengo como comprar es por eso qué acudo a ustedes qué sé que me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Raul Eduardo G.
FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JOSÉ, CHOLUTECA
FUNDADO EN 1881

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 200.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social al señor José de la Cruz Velasquez para la compra de alimentos ya que es una persona de bajos recursos económicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre José De la Cruz Velasquez

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1947-00033

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
JOSE DE LA CRUZ

APELLIDO / SURNAME
VELASQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
03-05-1947

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1947 00033

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
03-05-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

3400000000953352

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

CONSIGNADOS PROPIETARIOS

I<HND0009611490<<<<<<<<<<<<<<<
4705037M3105032HND<<<<<<<<<<<2
VELASQUEZ<<<JOSE<DE<LA<CRUZ<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a José de la cruz Velasquez para la compra de alimentos ya qué soy una persona de bajos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se que me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 69.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Sesenta y nueve lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social a: Israel Baca Villalta para que pueda comprarse una porcion de pollo y un fresco ya que es una persona con discapacidad y de bajos recursos economicos.

San José Departamento de Choluteca a los 12 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Israel Baca Villalta

Firma y Huella

N° Identidad 0614 1987 00187

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
ISRRAEL

APELLIDO / SURNAME
BACA VILLALTA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
28-11-1982

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1982 00187

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
28-11-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

3400000000990601

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

CONSIGNADOS PROPIETARIOS

I<HND0009626407<<<<<<<<<<<<<<<
8211284M3111286HND<<<<<<<<<<<0
BACA<VILLALTA<<ISRRAEL<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 12 de Octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; La ayuda para comprar alimento ya que soy una persona con discapacidad y no puedo trabajar y soy una persona de bajos recursos económicos.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.
Quinientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda social al Señor Diego Suazo Cruz para la Compra de alimentos ya que es una persona de escasos recursos economicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Diego Suazo Cruz.

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1965-00116

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

DIEGO

SUAZO CRUZ

12-11-1965

0614 1965 00116

HND

12-11-2031

HONDURAS

RNP

3400000000990607

SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009626463<<<<<<<<<<<<<<<
6511120M3111127HND<<<<<<<<<<<6
SUAZO<CRUZ<<DIEGO<<<<<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Diego Suazo cruz para la compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se que me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 1,000.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Un mil lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a Rosinda Nohemy Oliva Villatta para la compra de alimentos ya que es una persona de escasos recursos económicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de Octubre del año 2023.

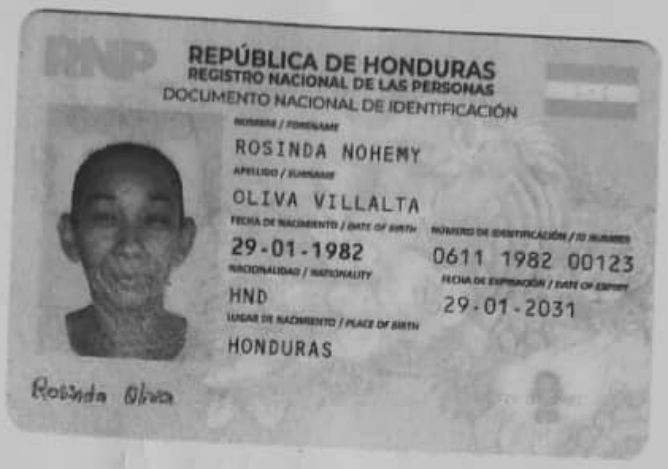
Nombre Rosinda Nohemy Oliva Villatta

Firma y Huella Rosinda Oliva

N° Identidad 0611-1982-00123

Teléfono

Escaneado con CamScanner



RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
ROSINDA NOHEMY

APELLIDO / SURNAME
OLIVA VILLALTA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
29-01-1982

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0611 1982 00123

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
29-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

Rosinda Oliva

RNP

3400000000946009

DOMICILIO / ADDRESS
PESPIRE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009538063<<<<<<<<<<<<<<<
8201294F3101296HND<<<<<<<<<<<8
OLIVA<VILLALTA<<ROSINDA<NOHEMY

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San José, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San José, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Rosinda Nohemy oliva Villatta - para la compra de alimentos ya qué soy una persona - de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Rosinda oliva
FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 250.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos Cincuenta lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social al Señor Julio Hadan Guevara Maldonado para la compra de alimentos ya qué es una persona con discapasidad y de escasos recursos económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Julio Hadan Guevara Maldonado.

Firma y Huella [redacted]

N° Identidad 0614-1967-00046

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
JULIO HADAN

APELLIDO / SURNAME
GUEVARA MALDONADO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
14-04-1967

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1967 00046

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
14-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000005219926

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0062453824<<<<<<<<<<<<<<<
6704148M3104149HND<<<<<<<<<<<4
GUEVARA<MALDONADO<<JULIO<HADAN

Escaneado con CamScanner

SEDIS-DIRECCIÓN
ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD

PERSONA CON DISCAPACIDAD

Julio Hadan Guevara Maldonado
Nombre
0614196700046
NO de Identidad

Fecha de Emision 05/2017
Fecha de Expiracion 05/2022

DECRETO 160-2005 ARTÍCULO 53.-DESCUENTOS

Las personas con discapacidad tendrán descuentos en los siguientes casos:

1) **25%** en el transporte terrestre urbano en la modalidad de buses.
2) **25%** en el transporte terrestre interurbano, en la modalidad de buses.
3) **30%** en los servicios aéreos y marítimos de rutas nacionales.
4) **50%** en las tarifas de espectáculos públicos, tales como: cines, teatros, estadios u otros.
5) **20%** en la compra de medicamentos farmacéuticos, con la respectiva prescripción medica.
6) **20%** por consultas médicas generales y 25% en consultas médicas especializadas.
7) **20%** en servicios de intervencion quirúrgica.
8) **20%** en servicios ofrecidos en hospitales y clínicas privadas.
9) **25%** en los servicios de odontología, oftalmología, exámenes clínicos, radiológicos y todo servicio de análisis computarizado, protesis u otro equipo.
10) **20%** en cualquier tipo de hoteles sin importar la categoría de los mismos.
11) **20%** en consumo individual de comidas en restaurantes según la clasificación establecida por el Instituto Hondureño de Turismo, (IHT).
12) **20%** en los instrumentos musicales.

Se solicita a todas las personas brindarle la atención requerida a esta persona.

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Julio Hadan Guevara Maldonado. Para la compra de alimentos ya qué soy una persona- Con discapacidad y de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes- qué se que me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JOSÉ, CHOLUTECA
FUNDADO EN 1861

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 630.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Seiscientos treinta lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social a Maria Irene Garcia Baca para la compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos economicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre María Irene Garcia Baca

Firma y Huella MAria IrENes Garcia

N° Identidad 0611-1980-01541

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
MARIA IRENE

APELLIDO / SURNAME
GARCIA BACA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
20-10-1938

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0611 1980 01541

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
20-10-2031

RNP

3400000000953441

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009612383<<<<<<<<<<<<<<<
3810202F3110201HND<<<<<<<<<<<4
GARCIA<BACA<<MARIA<IRENE<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San José, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San José, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Maria Irene Garcia Baca Para la Compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo cómo Comprar. es por eso que acudo a ustedes qué me ayudaran

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Maria Irenes Garcia
FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Quinientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social al señor Guillermo Posadas Velasquez para la Compra de alimentos ya qué es una persona de bajos recursos económicos y no tiene cómo Comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Guillermo posadas velasquez

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1953-00011

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES / FORENAME
GUILLERMO

APELLIDOS / SURNAME
POSADAS VELASQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
10-02-1953

NÚMERO DE IDENTIDAD ALIEN / ID NUMBER
0614 1953 00011

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
10-02-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000990822

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009628618<<<<<<<<<<<<<<<
5302101M3102101HND<<<<<<<<<<<2
POSADAS<VELASQUEZ<<GUILLERMO<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Guillermo Pasadas velasquez Para la - Compra de alimentos ya qué soy una persona de bajos - recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Guillermo Pasadas

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Quinientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a Jenny Corea Baca para la compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Jenny Corea Baca

Firma y Huella Jenny Corea

N° Identidad 0614-1982-00111

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
JENNY

APELLIDO / SURNAME
COREA BACA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
11-06-1982

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1982 00111

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
11-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000953651

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COORDINADOR PROPIETARIOS

I<HND0009614480<<<<<<<<<<<<<<<
8206118F3106110HND<<<<<<<<<<<2
COREA<BACA<<JENNY<<<<<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Jenny Corea Baco para la compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos. económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué - acudo a ustedes qué se que me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Jenny Corea
FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 200.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda social a María del Carmen Nuñez Ortiz para la compra de alimentos ya que es una persona de bajos recursos economicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 09 del mes de octubre del año 2023.

Nombre María del Carmen Nuñez Ortiz

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1975-00080

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
MARIA DEL CARMEN

APELLIDO / SURNAME
NUÑEZ ORTIZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
13-07-1975

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1975 00080

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
13-07-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000954133

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009619304<<<<<<<<<<<<<<<
7507139F3107139HND<<<<<<<<<<<0
NUNEZ<ORTIZ<<MARIA<DEL<CARMEN<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San José, Choluteca 09 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San José, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a María del Carmen Nuñez ortiz para la compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JOSÉ, CHOLUTECA
FUNDADO EN 1891

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 200.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda social al señor Santos Maria-oliva Garcia para la compra de alimentos ya que es una persona de escasos recursos-económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 09 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Santos Maria oliva Garcia

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1956-00027

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
SANTOS MARIA

APELLIDO / SURNAME
OLIVA GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
09-04-1956

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1956 00027

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
09-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

Fatos

RNP

3400000005219963

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0062454197<<<<<<<<<<<<<<<
5604090M3104091HND<<<<<<<<<<<4
OLIVA<GARCIA<<SANTOS<MARIA<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San José, Choluteca 09 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San José, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda social a Santos Maria Oliva Garcia para la compra de alimentos ya que soy una persona de escasos recursos economicos y no tengo cómo comprar es por eso que acudo a ustedes que se que me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JOSÉ, CHOLUTECA
FUNDADO EN 1841

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Quinientos lempiras exactos

Por concepto de Ayuda social a María Dunia Matamoros García para la compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 09 del mes de octubre del año 2023.

Nombre María Dunia Matamoros García

Firma y Huella María Dunia M

N° Identidad 0614-1982-00048

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
MARIA DUNIA

APELLIDO / SURNAME
MATAMOROS GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
05-03-1982

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1982 00048

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
05-03-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000990713

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009627529<<<<<<<<<<<<<<<
8203058F3103050HND<<<<<<<<<<<4
MATAMOROS<GARCIA<<MARIA<DUNIA<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San José, Choluteca 09 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San José, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a María Dunia Matamoros García para la compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes que se me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

María Dunia M

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Quinientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social al señor.
Para la compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene cómo comprar

San José Departamento de Choluteca a los 14 del mes de octubre del año 2023.

Nombre José Sabino Suazo Nuñez

Firma y Huella Sabino Suazo

N° Identidad 0611 1981 00615

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
JOSE SABINO

APELLIDO / SURNAME
SUAZO NUÑEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
30-12-1943

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0611 1981 00615

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
30-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

30-12-1943

RNP

3400000000953793

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009615904<<<<<<<<<<<<<<<
4312301M3112308HND<<<<<<<<<<<0
SUAZO<NUNEZ<<JOSE<SABINO<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 14 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social al señor
Para la Compra de alimentos ya qué soy una Persona de escasos recursos economicos y no tengo como comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me - ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Sabino Duarte

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 200,00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social al Señor Guadalupe Mendez para la compra de alimentos ya que es una persona de escasos recursos económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Guadalupe Mendez

Firma y Huella

N° Identidad 0606-1984-02951

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

GUADALUPE

MENDEZ

24-12-1958

0606 1984 02951

HND

24-12-2031

HONDURAS

RNP

3400000002632638

EL TRIUNFO
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0033832670<<<<<<<<<<<<<<<
5812244M3112249HND<<<<<<<<<<<8
MENDEZ<<<GUADALUPE<<<<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San José, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San José, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Guadalupe Hendez para la compra de alimentos ya que soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo como comprar es- por eso qué acudo a ustedes qué se que me ayudaran

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

Pueblos con Encanto
SAN MARCOS DE COLON

Municipalidad de San Marcos de Colón.
Departamento de Choluteca, Honduras, C. A.

AUTORIZACIÓN

El suscrito Director Municipal de Justicia de este término en uso de las facultades que la ley le confiere autoriza al **SR. GUADALUPE MÉNDEZ** con número de identidad **0606-1984-02951** para que pueda realizar una maratón para pedir ayuda económica para poder comprar una prótesis.

Lugar: San Marcos de Colon.
Día: lunes 07de agosto de 2023.

Se pide colaboración a las autoridades civiles y policía nacional en caso necesario.

San Marcos de Colón 07 de agosto del 2023.

Marco Aquiles Pereira
Director Municipal de Justicia

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 250.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos Cincuenta lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a Pablo Cruz para la Compra de alimentos ya qué es una persona con discapasidad y de escasos recursos económicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 13 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Pablo Cruz

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1953-00065

Teléfono

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 13 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO: Ayuda Social al Señor Pablo cruz Para la compra de alimentos ya qué soy una persona con discapasidad y de escasos recursos económicos y no tengo Cómo comprar es por eso que acudo a ustedes que se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 1000.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Un mil lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a la señora Gladys Esperanza Garcia Perez para la compra de alimentos ya qué es una persona de escaso recursos económicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 12 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Gladys Esperanza Garcia Perez

Firma y Huella Gladis esperanza garcia

N° Identidad 0614-1984-00308

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
GLADYS ESPERANZA

APELLIDO / SURNAME
GARCIA PEREZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
12-12-1984

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1984 00308

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
12-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000004224171

DOMICILIO / ADDRESS
DISTRITO CENTRAL
FRANCISCO MORAZAN

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0048662433<<<<<<<<<<<<<<<
8412128F3112124HND<<<<<<<<<<<6
GARCIA<PEREZ<<GLADYS<ESPERANZA

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 12 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Gladys Esperanza Garcia - Perez para la Compra de alimentos ya que soy una- Persona de escasos recursos económicos y no tengo Como Comprar es Por eso que acudo a ustedes ya que Se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Gladis esperanza

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 1,000.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

un mil lempiras exactos

Por concepto de Ayuda social a Lilian yanet ortiz García para la compra de alimentos ya qué es una persona de bajos recursos económicos y no tiene cómo pagar y comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 09 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Lilian yaneth ortiz García

Firma y Huella Lilian Ortiz

N° Identidad 0614-1979-00008

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
LILIAN YANET

APELLIDO / SURNAME
ORTIZ GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
08-01-1979

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1979 00008

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
08-01-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

lilian ortiz

RNP

3400000004869212

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0059222114<<<<<<<<<<<<<<<
7901081F3101089HND<<<<<<<<<<<8
ORTIZ<GARCIA<<LILIAN<YANET<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San José, Choluteca 09 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San José, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda social a Lilian yoneth ortiz Garcia para la compra de alimentos ya que soy una persona de bajos recursos economicos y no tengo como comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Lilian Ortiz

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 300.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Trecientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a Elmer Omar Funes Garcia para la compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 09 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Elmer Omar Funes. Garcia

Firma y Huella Elmer Omar Funes

N° Identidad 06/4-1987-00036

Teléfono

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 09 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Elmer Omar Funes Garcia para la compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar es. por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Elmer omar Funes
FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JOSÉ, CHOLUTECA
FUNDADO EN 1893

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 1,000.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

un mil lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a la Señora Alba Dora Oliva García para la compra de alimentos para su Madre Ernestina García Baca ya que son personas de escasos recursos económicos y no tienen como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 17 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Alba Dora Oliva García

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1961-00061

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
ALBA DORA

APELLIDO / SURNAME
OLIVA GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
24-04-1961

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1961 00061

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
24-04-2031

RNP

3400000000953951

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009617481<<<<<<<<<<<<<<<
6104243F3104242HND<<<<<<<<<<<0
OLIVA<GARCIA<<ALBA<DORA<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
ERNESTINA

APELLIDO / SURNAME
GARCIA BACA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
26-02-1938

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1938 00012

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
26-02-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000001048697

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009635021<<<<<<<<<<<<<<<
3802261F3102260HND<<<<<<<<<<<2
GARCIA<BACA<<ERNESTINA<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 17 de Octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Alba Dora oliva Garcia para la compra de alimentos para mi Madre Ernestina Garcia Baca ya qué Somos personas de escasos recursos - económicos y no tenemos como comprar es por ello que acudo a ustedes que se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 300.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Trecientos lempiras exactos

Por concepto de pago al Señor Juan Antonio Argueta Flores por instalar 2 dos llavines en las oficinas de la Alcaldia Municipal el dia Martes 17 de octubre 2023.

San José Departamento de Choluteca a los 17 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Juan Antonio Argueta Flores

Firma y Huella

N° Identidad 01242337-9

Teléfono

Escaneado con CamScanner

República de El Salvador
Documento Único de Identidad

Apellidos / Surname
ARGUETA FLORES
Nombres / Given Names
JUAN ANTONIO
Conocido por / Known by

Género / Gender: M
Salvadoreño por / Salvadoran by: NACIMIENTO
Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of Birth: 12/06/1963 ILOBASCO, CABAÑAS

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issuance: 15/07/2019 CHALATENANGO, CHALATENANGO

Fecha de expiración / Date of expiration: 14/07/2027

Número Único de Identidad / Unique Id Number: 01242337-9

Firma o Huella del Titular / Holder's Signature

Registrador Nacional de las Personas Naturales

M077954 00

Residencia / Address
BO EL CALVARIO ENTRADA A LOS HENRIQUEZ

Municipio / City
NOMBRE DE JESUS

Departamento / State
CHALATENANGO

Trámite / Procedure Type
MO-3
NIT

Código de Zona / Zip Code
109180145

Estado Familiar / Marital Status
SOLTERO(A)

Tipo Sangre / Blood Type
-

Profesión/Oficio / Profession/Trade
JORNALERO

Nombre de la Madre / Mother's Name
MARIA ELISA FLORES
Nombre del Padre / Father's Name
ADRIAN DE JESUS ARGUETA BARRERA
Cónyuge / Spouse's Name

IDSLV01242337<<91<<<<<<<<<<<<<
8306122M2707141SLV<<<<<<<<<<<6
ARGUETA<FLORES<<JUAN<ANTONIO<<

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 200,00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda social a José Gil Villalta-García para la compra de alimentos ya-que es una persona de escasos recursos-económicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 24 del mes de octubre del año 2023.

Nombre José Gil Villalta García

Firma y Huella Jose Gil Villalta

N° Identidad 0614-1986-00110

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
JOSE GIL

APELLIDO / SURNAME
VILLALTA GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
19-06-1986

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1986 00110

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
19-06-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000990641

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009626809<<<<<<<<<<<<<<<
8606198M3106198HND<<<<<<<<<<<6
VILLALTA<GARCIA<<JOSE<GIL<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 24 de Octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a José Til Villalta García para la compra de alimentos ya que soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Jose Til Villalta
FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Quinientos lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social al Señor Julio Hadam Guevara Maldonado para la compra de alimentos ya qué es una persona con discapasidad y de bajos recursos economicos.

San José Departamento de Choluteca a los 23 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Julio Hadam Guevara Maldonado.

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1967-00046

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
JULIO HADAN

APELLIDO / SURNAME
GUEVARA MALDONADO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
14-04-1967

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1967 00046

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
14-04-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000005219926

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0062453824<<<<<<<<<<<<<<<
6704148M3104149HND<<<<<<<<<<<4
GUEVARA<MALDONADO<<JULIO<HADAN

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 23 de Octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Julio Hadan Guevara Maldonado para la compra de alimentos ya qué soy una persona con discapacidad y de bajos recursos económicos y no tengo como comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.
Quinientos lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social al Señor Pablo Cruz Para la Compra de alimentos ya qué es una persona con discapasidad y de bajos recursos. económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 23 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Pablo Cruz

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1953-00065

Teléfono

Escaneado con CamScanner

PÚBLICA DE HONDURAS
EGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
OCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
PABLO
APELLIDO / SURNAME
CRUZ
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
28-04-1953
NÚMERO DE IDENTIDAD NACIONAL / ID NUMBER
0614 1953 00065
NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
28-04-2031
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP
3400000004198977
DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA
COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0048017398<<<<<<<<<<<<<<<
5304286M3104286HND<<<<<<<<<<<8
CRUZ<<<PABLO<<<<<<<<<<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 23 de Octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Pablo cruz para la compra de alimentos ya qué Soy una persona con discapacidad y de bajos recursos económicos y no tengo como comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 200.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos Lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a la Señora María Raquel Zelaya Romero para la compra de alimentos ya qué es una persona de bajos recursos económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 20 del mes de octubre del año 2023.

Nombre María Raquel Zelaya Romero.

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1931-00067

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

El infrascrito Registrador Civil Municipal CERTIFICA que en el Archivo de nacimientos que se tiene en esta oficina; se encuentra el acta de nacimiento número: 0 6 1 4 - 1 9 3 1 - 0 0 0 6 7 ubicada en el folio 053 del tomo 00007
Número de Identidad
del Año 1931 y que pertenece a:

a) ***ZELAYA*** *Primer Apellido* b) ***ROMERO*** *Segundo Apellido*

c) ***MARIA RAQUEL*** *Nombre* SEXO F [X] M [ ]

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) ***SAN JOSÉ*** Municipio b) ***CHOLUTECA*** Departamento c) ***HONDURAS*** País

d) ***VEINTISEIS*** Día e) ***OCTUBRE*** Mes f) ***1931*** Año

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad del padre:

a) ***ZELAYA*** *Primer Apellido* b) ------ *Segundo Apellido*

c) ***ARCADIO*** *Nombre* d) ***HONDUREÑA*** Nacionalidad

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre:

a) ***ROMERO*** *Primer Apellido* b) ------ *Segundo Apellido*

c) ***SANTOS*** *Nombre* d) ***HONDUREÑA*** Nacionalidad

4.) Notas marginales autorizadas:

(30/09/2015) APARECE NOTA MARGINAL LEGAL DE LEGITIMACIÓN

Extendida en ***SAN JOSÉ*** Municipio ***CHOLUTECA*** Departamento

a los: ***VEINTICUATRO*** días del mes de ***OCTUBRE***

del DOS MIL ***VEINTITRES***

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS JUNTOS SOMOS PATRIA 0614 REGISTRO CIVIL MUNICIPAL SAN JOSÉ CHOLUTECA HONDURAS C.A.

FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 20 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Maria Raquel Zelaya Romero - para la Compra de alimentos ya qué es una persona de bajos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me - ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 300.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Trecientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social al señor José Gilberto Castro Estrada para la compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 25 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre José Gilberto Castro Estrada

Firma y Huella

N° Identidad 0107-1967-02046

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

JOSE GILBERTO

CASTRO ESTRADA

17-09-1967

0107 1967 02046

HND

17-09-2031

HONDURAS

RNP

3400000000990833

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009628722<<<<<<<<<<<<<<<
6709176M3109177HND<<<<<<<<<<<0
CASTRO<ESTRADA<<JOSE<GILBERTO<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 25 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social al Señor, José Gilberto Castro Estrada para la Compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo como comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Quinientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social al Señor Gregorio Zelaya Cruz para la compra de alimentos ya qué es una persona con discapasidad y de bajos recursos económicos y no tiene como comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 25 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Gregorio Zelaya Cruz

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1951-00023

Teléfono

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 25 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Gregorio Zelaya Cruz para la Compra de alimentos, ya qué Soy una persona con discapasidad y de bajos recursos económicos y no tengo Como Comprar es por eso qué acudo a ustedes qué Se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JOSÉ, CHOLUTECA
FUNDADA EN 1882

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 200.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Doscientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a Dayson Enedas Avila para la compra de alimentos ya-que es una persona de bajos recursos económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 23 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Dayson Enedas Avila

Firma y Huella

N° Identidad 0614-2003-00143

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

DAYSON ENEDAS

AVILA

09-10-2003

0614 2003 00143

HND

09-10-2031

HONDURAS

RNP

3400000005219888

SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0062453444<<<<<<<<<<<<<<<
0310099M3110094HND<<<<<<<<<<<6
AVILA<<<DAYSON<ENEDAS<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 23 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Dayson Enedas Avila para la Compra de alimentos ya qué soy una persona de bajos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.
Quinientos lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social a la Señora Gleybi Aguilera Arias para la Compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene cómo Comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 23 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Gleybi Aguilera Arias

Firma y Huella

N° Identidad 1701-1979-00952

Teléfono

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 23 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Gleybi Aguilera Arias Para la Compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo Como Comprar es por eso qué acudo a ustedes que se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 668.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Seiscientos Sesenta y ocho lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social al Señor Israel Baca Villalta para la Compra de alimentos ya que es una persona de escasos recursos economicos y no tiene Cómo Comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 24 del mes de octubre del año 2023.

Nombre Israel Baca Villalta.

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1982-00187

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
ISRRAEL

APELLIDO / SURNAME
BACA VILLALTA

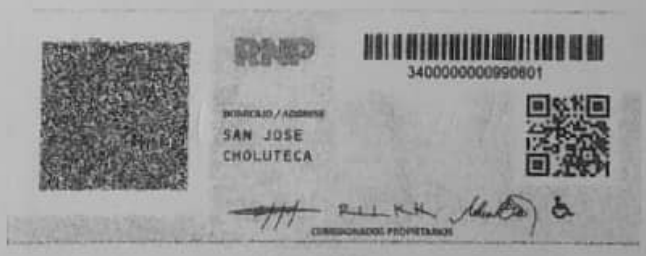
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
28-11-1982

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1982 00187

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
28-11-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS



3400000000990601

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009626407<<<<<<<<<<<<<<<
8211284M3111286HND<<<<<<<<<<<0
BACA<VILLALTA<<ISRRAEL<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 24 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Israel Baca Villalta para la Compra de alimentos ya qué Soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué me dirigo a ustedes qué se qué podran ayudarme.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 1,000.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

un mil lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a José Alexander Baca Baca para la Compra de alimentos ya qué es- una persona de escasos recursos económicos y no tiene Cómo Comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 20 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre José Alexander Baca Baca

Firma y Huella Alexander B B

N° Identidad 0614-1997-00002

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
JOSE ALEXANDER

APELLIDO / SURNAME
BACA BACA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
29-12-1996

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1997 00002

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
29-12-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000005219898

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0062453547<<<<<<<<<<<<<<<
9612291M3112294HND<<<<<<<<<<<0
BACA<BACA<<JOSE<ALEXANDER<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 20 de Octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a José Alexander Baca. Baca, para la compra de alimentos ya qué soy una Persona de escasos recursos económicos y no tengo Cómo Comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Alexander B B

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 1,000.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

un mil lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a Lesly Marleny Corea Mutamoros para la compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene cómo comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 20 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Lesly Marleny Corea Mutamoros

Firma y Huella Lesly Marleny Corea

N° Identidad 0614-1994-00166

Teléfono

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
LESLY MARLENY

APELLIDO / SURNAME
COREA MATAMOROS

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
21-09-1994

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1994 00166

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
21-09-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000953794

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009615915<<<<<<<<<<<<<<<
9409215F3109214HND<<<<<<<<<<<2
COREA<MATAMOROS<<LESLY<MARLENY

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 20 de Octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda social a Lesly Marleny Corea Matamoros - Para la compra de alimientos ya qué soy una persona - de escasos recursos económicos y no tengo cómo comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me - ayudaron.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

Lesly Marleny Corea
FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 900.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Nueve Cientos lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a la Señora Lemin-Xiomara Oliva Romero para la Compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene cómo Comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 18 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Lemin Xiomara Oliva Romero.

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1981-00256

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
LEMIN XIOMARA

APELLIDO / SURNAME
OLIVA ROMERO

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
10-08-1981

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1981 00256

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
10-08-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

340000000322895 1

DOMICILIO / ADDRESS
DISTRITO CENTRAL
FRANCISCO MORAZAN

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0036900862<<<<<<<<<<<<<<<
8108108F3108103HND<<<<<<<<<<<8
OLIVA<ROMERO<<LEMIN<XIOMARA<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 18 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Lemin xiomara oliva Romero - Para la Compra de alimentos ya qué Soy una - persona de escasos recursos económicos y no tengo. Como Comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

ALCALDÍA MUNICIPAL SAN JOSÉ, CHOLUTECA

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 500.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Quinientos lempiras exactos

Por concepto de Ayuda Social a la Señora Adriana Nuñez para la Compra de alimentos ya qué es una persona de escasos recursos económicos y no tiene Cómo Comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 23 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Adriana Nuñez

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1961-00027

Teléfono

Escaneado con CamScanner

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
ADRIANA

APELLIDO / SURNAME
NUÑEZ

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
01-03-1961

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER
0614 1961 00027

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY
01-03-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

RNP

3400000000991203

DOMICILIO / ADDRESS
SAN JOSE
CHOLUTECA

COMISIONADOS PROPIETARIOS

I<HND0009632422<<<<<<<<<<<<<<<
6103017F3103016HND<<<<<<<<<<<4
NUNEZ<<<ADRIANA<<<<<<<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 23 de octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a la Señora Adriana Nuñez - Para la Compra de alimentos ya qué soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo Como Comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA
TEL: 9607 72 75
cholutecasanjose@municipalidadhn.info

RECIBO CAJA CHICA

RECIBO POR LPS 300.00

Recibí de la Alcaldía Municipal de San José, la cantidad de Lps.

Trecientos Lempiras exactos.

Por concepto de Ayuda Social a la Señora Rosa Lidia Funes Oliva para la Compra de alimentos ya-que es una persona con discapacidad y de es-casos recursos económicos y no tiene como-comprar.

San José Departamento de Choluteca a los 19 del mes de Octubre del año 2023.

Nombre Rosa Lidia Funes Oliva.

Firma y Huella

N° Identidad 0614-1979-00214

Teléfono

Escaneado con CamScanner

ICA DE HONDURAS
O NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

A / FUNES OLIVA

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 22 NOVIEMBRE 1979
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 10 SEPTIEMBRE 2013

0614-1979-00214

10020650-02

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 0614

ROSA LIDIA / FUNES OLIVA

0614-1979-00214

Escaneado con CamScanner

SOLICITUD

San Jose, Choluteca 19 de Octubre del 2023

Sr. Nahun Zambrano Estrada
Corporación Municipal
San Jose, Choluteca

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos en sus delicadas funciones.

Mediante la presente,
SOLICITO; Ayuda Social a Rosa Lidia Funes Oliva para la Compra de alimentos ya qué Soy una persona de escasos recursos económicos y no tengo Cómo Comprar es por eso qué acudo a ustedes qué se qué me ayudaran.

Espero una respuesta positiva y de antemano estoy altamente agradecido (a).

ATT:

FIRMA

Escaneado con CamScanner