

SOLICITUD DE PERMISO

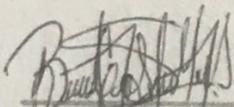
Nombre del empleado o funcionario: Blanca Georgina Corto Manueles
Cargo: Asistente contabilidad Fecha: 20-21-22 Septiembre
Departamento: Contabilidad Tiempo Solicitado: 3 Días
Desde el: 20 Hasta el: 22
Hora de las: 8:00 A.M Hasta las: 4:00 P.M

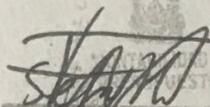
MOTIVO DEL PERMISO

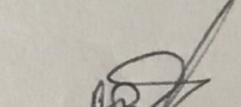
Salud: _____ Personal: _____ Familiar: X Otros: _____

Solicito que el tiempo que establece este Permiso sea cargado a:

Vacaciones: _____ Sin goce de Sueldo: _____ Con goce de Sueldo: X


Firma del Solicitante


Autoridad por jefe Dpto.


VB Jefe Personal

Nota: Por acompañar a mi hermano al hospital que sufrió un accidente de quemaduras.



Secretaría de Salud
Región Sanitaria N° 12

Hospital Departamental "Dr. Roberto Suazo Córdova" La Paz

CONSTANCIA

El Suscrito (a): del Hospital Roberto Suazo Córdova, de la ciudad de La Paz, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE EL PACIENTE:**

Nombre: Jerry Josue Bauhsta

Con Expediente N° 0301 - 1992 - 00561

Procedente de: Morala, La Paz, Santa Cruz

Diagnostico: Paciente que sufrió quemadura clásmica del 70% de superficie corporal mientras laboraba, ingreso el día miércoles 20/Sep/23 y se da de alta el 22/Sep/23.
Quien durante su ingreso requiere cuidados de Blanca Georgina Sorto Manueta.

para los fines que el interesado(a) estime conveniente, se le extiende la

presente constancia en la ciudad de La Paz a los 22 días del mes de Septiembre

año 2023

Firma y Sello del Médico Tratante



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Patricia Carolina Pereira Benitez.

Cargo: Coordinadora Agencia Desarrollo.

Fecha: _____

Departamento: Desarrollo Economico Tiempo Solicitado: 3 Días

Desde el: 27 de Septiembre Hasta el: 29 de Septiembre

Desde la hora: 08:00 am Hasta la hora: 04:00 pm

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud _____ Personal Otro _____ Oficial _____

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)

Por días de Vacaciones



Jefe del Departamento

Jefe de Personal



E-mail: lapazmarcala@municipalidadhn.info | alcaldia1208marcala@gmail.com



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: skarleth yadira Garcia zelaya
Cargo: Gestor de negocios Fecha: 25 sept 2013
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 5 Días
Desde el: 25 sept. 2013 Hasta el: 29 sept 2013
Desde la hora: _____ Hasta la hora: _____

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud Personal _____ Otro _____ Oficial _____

Especificar motivo del viaje en caso de permiso oficial. Adjuntar evidencia

[Signature]
Solicitante

[Signature]
Jefe del Departamento

[Signature]
Jefe de Personal

E-mail: lapazmarcala@municipalidadhn.info | alcaldia1208marcala@gmail.com



Nombre: VICTORIA IZABELLA PEREZ GARCIA
Edad: 3 AÑOS
Médico referente: SMR.
Fecha: 24-SEPTIEMBRE-2023.

Ultrasonido Abdominal Total

Descripción:

Se realiza estudio con transductor convexo multifrecuencia, observando: Páncreas se observa de forma, tamaño y ecogenicidad normal, mide cabeza 25mm cuerpo 13mm y cola 15mm.

El hígado se visualiza de forma, tamaño y ecogenicidad normal, mide LHD: 86mm y LHI: 42mm, sin evidencia de lesiones quísticas, masas o nódulos sólidos ni calcificaciones anormales.

Vena porta observada es de tamaño y ecogenicidad normal, mide 6.4mm.

La vesícula biliar se aprecia de forma, tamaño y ecogenicidad normal, mide 26x26x34mm de diámetro con un volumen de 12.8cc, sin presencia de litos, ni otra patología en su interior no se ve engrosamiento de la pared vesicular, mide 1.2mm.

Se observa leve dilatación de la vía biliar intrahepática a predominio izquierdo, con diámetro de hasta 6.9mm en el lado izquierdo y derecho de hasta 5.8mm, además dilatación de los conductos hepáticos principales, así como la confluencia de los hepáticos está dilatada, hay dilatación difusa de la vía biliar extrahepática, a nivel proximal con un diámetro de hasta 13.2mm y en la porción media 12.8mm. El conducto cístico también se observa levemente dilatado con un diámetro de 1.16cm, apreciando dilatación quística adyacente a la cabeza del páncreas, la cual provoca compresión sobre la cabeza pancreática, de bordes circunscritos, configuración redondeada, pared delgada, con medida de 43x49x63mm, con volumen aproximado de 72cc, hallazgo que pueden estar en relación a quiste coledociano, se sugiere completar evaluación con colangiografía.

Ambos riñones se aprecian en posición, forma anatómica, tamaño y ecogenicidad normal, mide RD: 30x60mm y RI: 29x63mm., con conservación de la relación córtico-medular para ambos riñones, mide corteza derecha 8.4mm y corteza izquierda 9.2mm, sin evidencia de hidronefrosis, litiasis ni masas.

El bazo se aprecia de forma, tamaño y ecogenicidad normal mide 25x58mm.

Vejiga urinaria adecuadamente distendida y de características ecográficas normales, sin evidencia de lesiones endoluminales ni litiasis.

Útero en antroversión de forma, tamaño y ecogenicidad normal, mide UT 5.8x18x25mm con volumen de 1.6cc, sin evidencia de masas ni nódulos. Endometrio de tamaño normal. Ambos ovarios de forma, tamaño y ecogenicidad normal, mide OD 5.1x13x13mm con volumen de 0.50cc y OI 6.8x11x11mm con volumen de 0.44cc, sin evidencia de lesiones quísticas ni masas.

No hay evidencia de líquido libre, ni otra colección en la cavidad abdominal.

Conclusiones:

1. Hallazgos ultrasonográficos que sugieren quiste coledociano probablemente tipo I-C en la clasificación de Todani como descritos en el texto, se sugiere completar evaluación con colangiografía.
2. Resto de ultrasonido abdominal total normal para la edad al momento del estudio.

Nota: correlacionar con exámenes complementarios

Atentamente,

Dra. Karen Debb
Médico Radiólogo



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Funcionario Municipal Enrique Jose Araque Palma.
Cargo: Sub Director Policia. Departamento: Dirección de justicia.
Tiempo Solicitado: 2 día (s) Desde el: 27 Sep, 25 sep Hasta el: _____

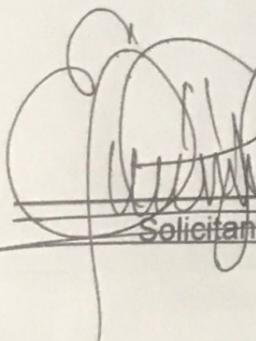
MOTIVOS DEL PERMISO

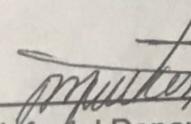
Salud _____ Personal Otro _____ Oficial _____

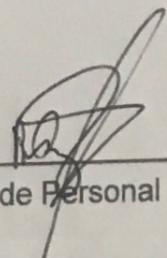
Observación General (en caso necesario)

Fallecimiento de Familiar.

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)


Solicitante 


Jefe del Departamento 


Jefe de Personal



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Carlos Joel Molina Muñoz
Cargo: Tecnico Catastral Fecha: 27/09/23
Departamento: Catastro Tiempo Solicitado: 1 Días
Desde el: Miércoles Hasta el: _____
Desde la hora: 8:00 AM Hasta la hora: 4:00 PM

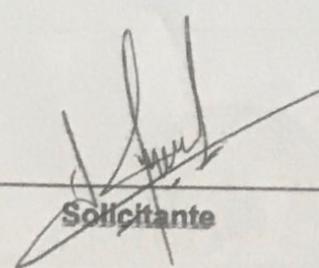
MOTIVOS DEL PERMISO

Salud: _____ Personal: Otro: _____

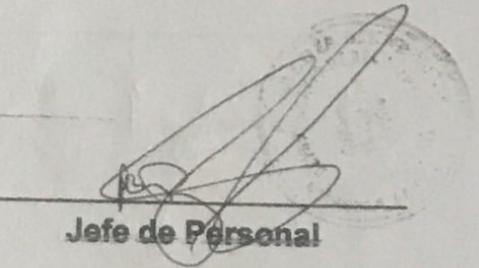
OFICIAL _____

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: _____ Sin Goce de Sueldo: _____ Con Goce de Sueldo:


Solicitante


Jefe del Departamento


Jefe de Personal



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Berluis Fidelina Pérez Ventura,

Cargo: RRHH

Fecha: 11-10-23

Departamento: RRHH Tiempo Solicitado: 1 Días

Desde el: 11-10-23 Hasta el: 11-10-23

Desde la hora: _____ Hasta la hora: _____

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud _____ Personal Otro _____ Oficial _____

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)

Berluis Pérez
Solicitante



Jefe del Departamento

~~_____
Jefe de Personal~~





SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Margaric Yamaly Fiallos B.
 Cargo: Colectora #2 Fecha: 9/10 octubre/2023
 Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 1 Días
 Desde el: 10/10 octubre/2023 Hasta el: 10/10 octubre/2023
 Desde la hora: 8:00 am Hasta la hora: 4:00 pm

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud: _____ Personal: _____ Otro: Recompensa por haber trabajado Sabado 26 Agosto 2023
 Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: _____ Sin Goce de Sueldo: _____ Con Goce de Sueldo:

JM.C.
Solicitante


 Jefe del Departamento


 Jefe de Personal

SOLICITUD DE PERMISO

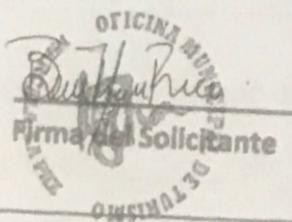
Nombre del empleado o funcionario: Berris Melissa Rivera Calis
Cargo: Coordinadora de la oficina de Turismo Fecha: 13 de octubre
Departamento Oficina Municipal de Turismo Tiempo Solicitado: 3 dia Días
Desde el: 8:00 Hasta el: 4: pm
Hora de las: _____ Hasta las: _____

MOTIVO DEL PERMISO

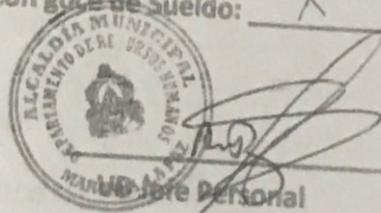
Salud: _____ Personal: _____ Familiar: _____ Otros: clases en la universidad

Solicito que el tiempo que establece este Permiso sea cargado a:

Vacaciones: _____ Sin goce de Sueldo _____ Con goce de Sueldo: ✓


Firma del Solicitante

Autoridad por Jefe Dpto.


Mando Jefe Personal



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Marjorie Yamaly Fiallos B
Cargo: Colector N° 2 Fecha: 10 de Octubre
Departamento: Control Tributario Tiempo Solicitado: 5 Días
Desde el: 9 de Octubre Hasta el: 13 de Octubre
Desde la hora: _____ Hasta la hora: _____

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud: Personal: _____ Otro: _____

Solicito que este tiempo que establece el permiso sea cargado a:

Vacaciones: _____ Sin Goce de Sueldo: _____ Con Goce de Sueldo:

MICs
Solicitante

Jefe del Departamento

Jefe de Personal

Buen día estimado José Luis,

Como dato informativo, días atrás se tuvo reunión virtual del Comité de Gestión de la Iniciativa del Corredor Biológico Guajiuro El Jilguero para acordar la entrega del expediente del corredor ante la SERNA e ICF para solicitar su certificación.

En la reunión se acordó que los miembros del Comité de Gestión Lorena Melghem y Julio Granados, entregarían el expediente.

Es por ello que se le realiza la siguiente INVITACIÓN a evento donde se aprovechará para entregar el expediente a las autoridades, que esperamos usted pueda acompañar, :

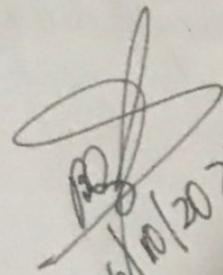
La Secretaría de Recursos Naturales y Ambiente (SERNA) junto al Instituto Nacional de Conservación Forestal (ICF) con el apoyo de la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (UICN), tienen el agrado de INVITARLE al evento anual de "Celebración del Día de las Áreas Protegidas y Conservadas de Latinoamérica y el Caribe", que para este 2023 Honduras será la sede de este evento regional conmemorativo desde el cual se procura posicionar a nuestro país como un referente en materia de conservación y manejo de áreas protegidas terrestres y marinas, así como otras medidas efectivas de conservación.

- Fecha: martes 17 de octubre 2023
- Hora: 8:00 am - 4:30 pm
- Lugar: Salón de reuniones Hotel La Naturaleza, sector Lago de Yojoa

Por favor confirmar de recibido y asistencia por trámites logísticos.

Atentamente,

Fernel Rivas / Técnico UICN


16/10/2023



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Funcionario Municipal Johnny Rafael Díaz Urquiza
Cargo: logístico Departamento: logístico
Tiempo Solicitado: 2 día (s) Desde el: 16 octubre Hasta el: 17 de octubre

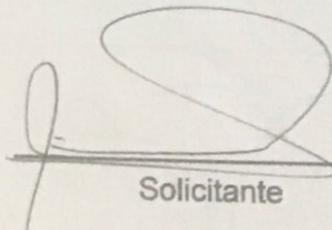
MOTIVOS DEL PERMISO

Salud Personal Otro Oficial

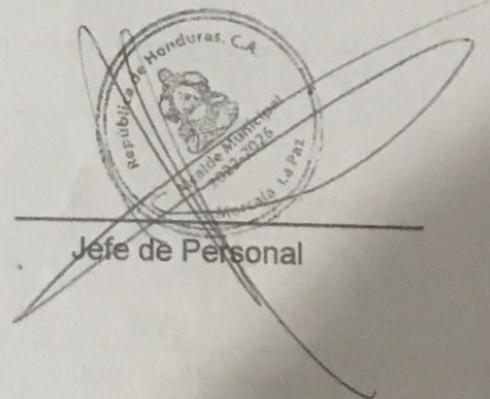
Observación General (en caso necesario)

El motivo del permiso fue para ir al
Hospital escuela a asistir un familiar

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)


Solicitante

Jefe del Departamento


Jefe de Personal



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Enrique Jose Araque Palma

Cargo: Sub Director de Policia M.

Martes/17/oct/23 Fecha: Martes/17/oct/2023

Departamento: Direccion de Justicia Tiempo Solicitado: 01 Días

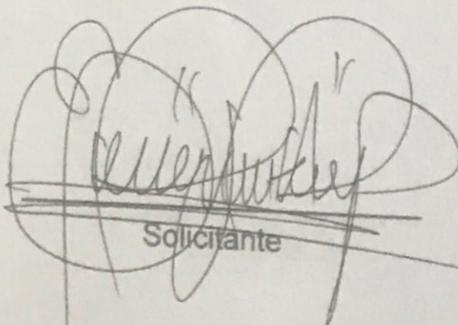
Desde el: Martes 17/oct/2023 Hasta el: Martes 17/oct/2023

Desde la hora: _____ Hasta la hora: _____

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud Personal _____ Otro _____ Oficial _____

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)


Solicitante


Jefe del Departamento


Jefe de Personal

E-mail: lapazmarcala@municipalidadhn.info | alcaldia1208marcala@gmail.com



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: William Gerardo Argueta

Cargo: Policia Municipal

Fecha: 18 / Oct / 2023

Departamento: Justicia Municipal

Desde el: 18 / Oct / 2023

Desde la hora: _____

Tiempo Solicitado: 1 Días

Hasta el: 18 / Oct / 2023

Hasta la hora: _____

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud _____ Personal Otro _____ Oficial _____

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)

William Gerardo Argueta
Solicitante

[Signature]
Jefe del Departamento

[Signature]
Jefe de Personal



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Empleado o Funcionario: Julia Auddy Rorales

Cargo: Podador de la OMM.

17 Fecha: Octubre 2023

Departamento: de la OMM. Tiempo Solicitado: 3 Días

Desde el: día 17 al 19 de octubre. Hasta el: 19 de octubre

Desde la hora: 8: am. Hasta la hora: 4:00 pm.

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud Personal Otro Oficial

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)

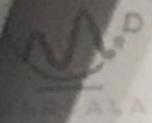
Invitación a Cláusula del Diploma
DDHH. S (mujer)

Julia Auddy Rorales
Solicitante

Jefe del Departamento

[Signature]
Jefe de Personal





SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Funcionario Municipal Yorkley Modesto Vasquez Mende
Cargo: Secretaria Privada Departamento: Oficina Alcalde
Tiempo Solicitado: 3 día (s) Desde el: 19-10-2023 Hasta el: 21-10-2023

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud Personal Otro Oficial

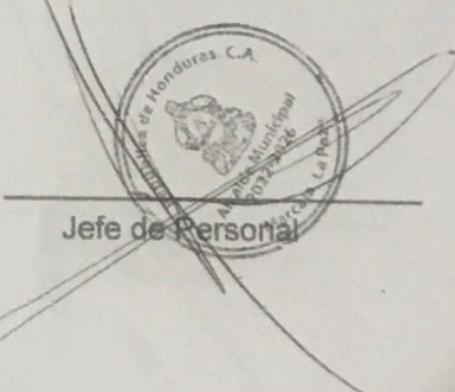
Observación General (en caso necesario)

Capacitación Formación en Gobernanza local.

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)


Solicitante

Jefe del Departamento


Jefe de Personal



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Funcionario Municipal Enrique Jose Araque Palma
Cargo: Sub Director de Policia M. Departamento: Dirección de Justicia
Tiempo Solicitado: 2 día (s) Desde el: 19-Oct-2023 Hasta el: 20-Oct-2023

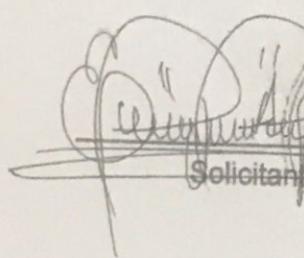
MOTIVOS DEL PERMISO

Salud _____ Personal _____ Otro _____ Oficial

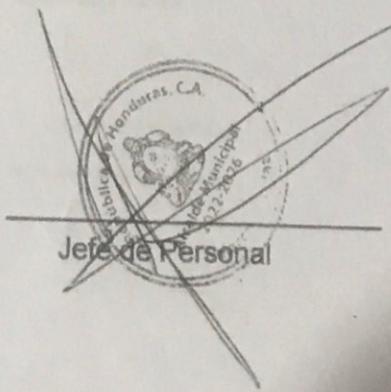
Observación General (en caso necesario)

Capacitación Formación en Gobernancia Local.

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)


Solicitante SUBDIRECTOR
MARCALA, LA PAZ


Jefe del Departamento


Jefe de Personal



SOLICITUD DE PERMISO

Nombre del Funcionario Municipal Jose Eraldo Rodriguez Diaz

Cargo: TAS Departamento: UTAS

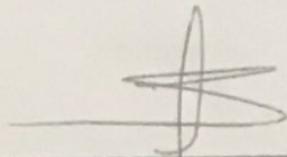
Tiempo Solicitado: 3 día (s) Desde el: 14 de octubre Hasta el: 20 de octubre

MOTIVOS DEL PERMISO

Salud Personal Otro Oficial

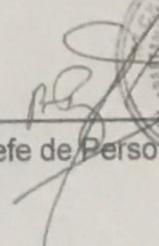
Observación General (en caso necesario)

Para permisos oficiales, Adjuntar evidencia (Invitación, Fotos, etc)



Solicitante

Jefe del Departamento



Jefe de Personal





MUNICIPALIDAD DE MARCALA

CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ

E-mail: alcaldia1208marcala@yahoo.es

Teléfono: 2764-5329, 2764-3975



SOLICITUD DE VACACIONES

Jefe de Persona:

Por medio de la presente, estoy solicitando mis vacaciones correspondientes al periodo de vacaciones del: 23 octubre al 27 octubre

Tiempo cumplido: 5 Días

Nombre del empleado: Alicia Jota Muchuca Vasquez

Cargo: Industria y Comercio

Departamento: Control Tributario

Periodo durante el cual los gozara: del 25 octubre al 27 octubre

Observaciones: _____

Uso exclusivo para el departamento de recursos humanos

Sueldo mensual: 13,000.00

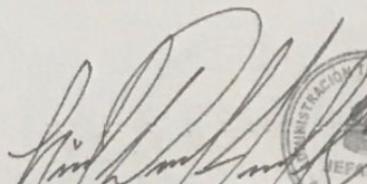
Días calculados normales: _____ valor a pagar: _____

Días de vacaciones trabajados: _____ valor a pagar: _____

Total, a pagar: _____ Lps. _____

Motivo por el cual trabajara las vacaciones (en el caso que se requiera)


Firma del empleado


Vº Bº jefe de departamento



Aprobado jefe de personal



MUNICIPALIDAD DE MARCALA

CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ

E-mail: alcaldia1208marcala@yahoo.es

Teléfono: 2764-5329, 2764-3975



SOLICITUD DE VACACIONES

Jefe de Persona:

Por medio de la presente, estoy solicitando mis vacaciones correspondientes al periodo de vacaciones del: 07/07/2023 al 31/12/2023

Tiempo cumplido: Un Año

Nombre del empleado: Enrique Alfredo Lopez Cortés

Cargo: Oficial de Información Pública

Departamento: Oficina de Información Pública

Periodo durante el cual los gozara: del 23/10/2023 al 31/10/2023

Observaciones: Fecha elegida para finalizar el Portal de Transparencia Previo al Inicio de Vacaciones

Uso exclusivo para el departamento de recursos humanos

Sueldo mensual: _____

Días calculados normales: _____ valor a pagar: _____

Días de vacaciones trabajados: _____ valor a pagar: _____

Total, a pagar: _____ Lps. _____

Motivo por el cual trabajara las vacaciones (en el caso que se requiera)



Firma del empleado



Vº Bº jefe de departamento

Aprobado jefe de personal

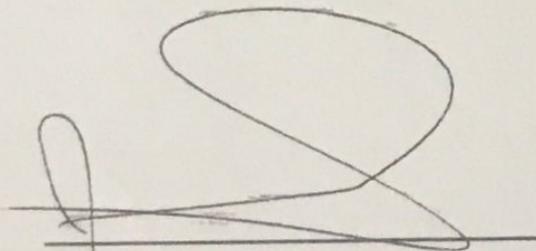
SOLICITUD

Sr. Juan Manuel Melgar

Alcalde Municipal de Marcala

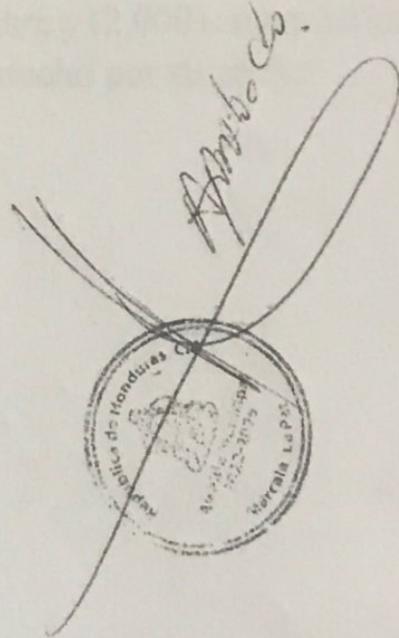
Es un gusto saludarle esperando bienestar en su vida, la presente nota es para solicitarle adelanto de salario por Lps 4,000.00 correspondiente al mes de octubre de 2023, el cual se deducirá en la planilla de octubre 2023 cuando se haga la acreditación normal a los demás empleados Municipales.

Marcala La Paz 09/10/2023



Jhonny Rafael Diaz

Logistica



Handwritten signature: *Arribas*

Official stamp: REPUBLICA DE HONDURAS, MUNICIPALIDAD DE MARCALA, LA PAZ, 09-10-2023