MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTÉS
INFORME DE EJECUCION DE COMPRAS Y ACTIVIDADES DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER
MES DE SEPTIEMBRE AÑO 2019

NO	FECHA	RTN	# DE FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCION	RESPONSABLE DE EJECUTAR	VALOR
1	26/09/2019			ADAN GARCIA RAPALO	PAGO POR DESEMBOLSO PARA GASTOS MEDICOS DE LA SRA. MARIA MAXIMINA RAPALO MEJIA ELA SUFRIO UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO DEJANDO SECUELAS DE FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA CON EL PRESUPUESTO DEL EJE DE SALUD SE APOYARA A LA SEÑORA A TRAVES DEL 5% LA OIMM CONOCIENDO SU SITUACION ECONOMICA	ADAN GARCIA RAPALO	5,000.00

 LEXZEIDA MARBEL ZÚÑIGA CARIAS
 ENCARGADA DE LA OIMM

Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2019

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 26/09/2019

Hora : 10:46 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22046

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8792

Fecha de Emisión: 26/9/2019

No.Cheque/Nota de Debito: 000 126 23

Paguese a: ADAN GARCIA RAPALO

Id/RTN: 1612198600209

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR DESEMBOLSO PARA GASTOS MEDICOS DE LA SEÑORA MARIA MAXIMINA RAPALO MEJIA YA QUE ELLA SUFRIO UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO DEJANDO SECUELAS DE FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA CON EL PRESUPUESTO DE SALUD SE APOYARA A LA SEÑORA ATRAVES DEL 5% DE LA OMM, CONOCIENDO DE SU SITUACION ECONOMICA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,000.00

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcaldía

Recibido por: [Signature]

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fDTzUNVt529KyjM9/ExkcVJOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L5pdHm+010trhuFIYv7vE6zgXo7JKYeqX26tKB+Cu5ZFKPxoT4V3Cf5b/wc/A82uQ6wglpjdjyHPzhhZV53hb8l

Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS
EJERCICIO: 2019

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Emisión: 26/09/2019

Hora : 10:47 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 22046

L.: 5,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 8792

Fecha de Emisión: 26/9/2019

No. Cheque/Nota de Débito: 00012623

Pague a: ADAN GARCIA RAPALO

Id/RTN: 1612198600209

La Cantidad en Letras: CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR DESEMBOLSO PARA GASTOS MEDICOS DE LA SEÑORA MARIA MAXIMINA RAPALO MEJIA YA QUE ELLA SUFRIO UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO DEJANDO SECUELAS DE FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA CON EL PRESUPUESTO DE SALUD SE APOYARA A LA SEÑORA ATRAVES DEL 5% DE LA OMM, CONOCIENDO DE SU SITUACION ECONOMICA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,000.00

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmeIY1VwM7KxyE3fdTzUNVt529KyjM9/ExkcVjOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L5pdHm+010trhuFIYv7vE6zgXo7JKyeqX26tKB+Cu5ZFKPxoT4V3Cf5b/wc/A82uQ6wglldpdyHPzhZV53hb8l

2
3
4

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

Bo. EL CENTRO, CALLE PRINCIPAL FRENTE
A PARQUE, PIMIENTA
CORTES, HONDURAS, C.A.

Cuenta No. 2111110716

CHEQUE No. 00012623

PIMIENTA
Lugar y Fecha

27 de septiembre de 2019

ADAN GARCIA RAPALO

Páguese a la orden de

5,000.00

CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

100121130810000211111071600012623

MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO POR DESEMBOLSO PARA GASTOS MEDICOS DE LA SEÑORA MARIA MAXIMINA RAPALO MEJIA YA QUE ELLA SUFRIO UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO DEJANDO SECUELAS DE FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA A NIVEL DE FEMUR Y TIBIA CON EL PRESUPUESTO DE SALUD SE APOYARA A LA SEÑORA A TRAVES DEL 5% DE LA OMM, CONOCIENDO DE SU SITUACION ECONOMICA.	5,000.00
CHEQUE No. 00012623	HECHO POR 	REVISADO POR
RECIBI CONFORME		

REPUBLICA DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T. 02/19/05/05056553. CERTIFICADO N° 5721-14-10506-13. TEL. 2556-5889 • 77823-01 • 00101840127018

R.T. Dominican Republic, S.A. de C.V.

01226

REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA, CORTES
TELEFONOS 2650-21-80/2650-2700

Pimienta, Cortes.

26 de septiembre del año 2019.

Sr. Jesús Alberto Dubon

Tesorero Municipal

Su Oficina

Reciba un cordial saludo.

El motivo de la presente es para solicitarle el Desembolso de **Lps. 5, 000.00** para gastos médicos ya que la señora **MARIA MAXIMINA RAPALO MEJIA** con Ident. **1601-1961-00024** sufrió un accidente automovilístico dejando secuelas de fractura de clavícula izquierda a nivel de fémur y tibia con el presupuesto del eje de salud se apoyara a la señora a través del 5% de la OMM, conociendo de su situación económica. Elaborar el ck. a nombre de su hijo **Adán García Rápalo** con Ident. **1612-1986-00209** ya que ella no puede movilizarse.

Agradeciendo su colaboración a la misma.

Nota: se anexa punto de acta, fotografía y documentación medica como soporte.

Atte.

Marbelyn Zuniga
Encargada de la Oficina de la Mujer

Entrega de cheque a la sra. María Maximina Rápalo

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
RECETARIO MEDICO

H.R.N.O.

Nº 938997

Serie 0

Hospital Nacional Dr. Mario C. Rivas

Fecha: 17/9/19
 Paciente: M^{ca} Maximina Rospal
 N° Exped.: 1601-61-00024
 Edad: 58 Sexo: M Cama: 330
 Servicio / Sala: OI+Moj
 C.E.: Emerg.:
 Despachador:

Placa periarticular
 bloqueada distal de
 femur izquierdo
 más injerto

DR. INF. JHOJAN SAMIR MARTINEZ ZELAYA
 Médico en servicio Social
 No. 21061946951
 Válido hasta el 10 de Junio de 2020
 COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

Firma

Código Médico

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
RECETARIO MEDICO

H.R.N.O.

Nº 912349

Serie 0

Hospital Nacional Dr. Mario C. Rivas

Fecha: _____
 Paciente: _____
 N° Exped.: _____
 Edad: _____ Sexo: _____ Cama: _____
 Servicio / Sala: _____
 C.E.: _____ Emerg.: _____
 Despachador: _____

* Fus. de Crema
 * Grepadora y Grupa
 * Ropa de curar
 con 4 Bafz

DR. INF. JHOJAN SAMIR MARTINEZ ZELAYA
 Médico en servicio Social
 No. 20061916951
 Válido hasta el 10 de Junio de 2020
 COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

Firma

Código Médico

80905-60
 Dapheth Sanchez
 9534-4420
 9765-5444

SECRETARÍA DE SALUD

AN-GC-SAD-RID05

FUNDACION DE APOYO AL HNMCR

SOLICITUD DE TOMOGRAFIA

Nombre Completo:

Maria Maximina Peralta Mejia

Fecha:

Abajia

Edad: 60 a.

Sexo:

Mujer

Expediente Clínico No.

11601-61-00024

Procedencia:

Pimontón Cortés

Médico Solicitante:

ME Dr. Lopez

RESUMEN CLINICO:

Paciente con historia de sufrir trauma secundario a caído de motocicleta al perder equilibrio por una zona lumbosacral seccionada x fx de 1/3 medio de clavícula izq. fx de 1/3 distal de femur izq. a fx de platillo tibial izq. Sin una buena imagen en las radiografías de fémur por lo que se solicita TAC de rodilla.

HIPOTESIS DIAGNOSTICO:

TAC de rodilla izq.

TRATAMIENTO:

INFORME:

DR. INF. JHOAN SAMIR MARTINEZ ZELAYA
Médico en Servicio Social
NO. 20061915051
Válido hasta el 19 de Junio de 2020
COLEGIO MÉDICO DE HONDURAS

HOSPITAL REGIONAL
DR. MARIO CATARINO RIVAS
UNIDAD DE TOMOGRAFIA
SAN PEDRO SULA, COC. ES

Al upo.

5,000.00

se utiliza la película de RX

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA MAXIMINA / RAPALO MEJIA

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 03 ENERO 1961
SEXO FEMENINO
EMITIDA EL 22 MAYO 2006

1601-1961-00024

01276028-02

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 0504

MARIA MAXIMINA / RAPALO MEJIA
1601-1961-00024

CERTIFICACION

LA SUSCRITA SECRETARIA MUNICIPAL DE ESTE TÉRMINO **CERTIFICA** QUE EN EL LIBRO DE ACTAS QUE LLEVA ESTA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2018-2022, SE ENCUENTRA EL ACTA CUYO PREAMBULO Y PUNTO CONDUCENTE LITERALMENTE DICE: ACTA **NO. 476**, EN EL MUNICIPIO DE PIMIENTA, CORTES 24 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2019 EN SESION ORDINARIA CELEBRADA POR LA HONORABLE CORPORACION MUNICIPAL DE PIMIENTA CORTES. - DR. RAUL ALFREDO UGARTE ALCALDE MUNICIPAL, LOS SEÑORES REGIDORES: PROF. ALEJANDRO RAMOS MARMOL, JESSICA YAMILETH UMAÑA CABRERA, HECTOR EDUARDO FUENTES, NORBERTO LOPEZ GUILLEN, ALICIA HERNANDEZ MEJIA, JOSE HERNAN ORTIZ, OSCAR ARMANDO PEREZ PAZ, COMISIONADO MUNICIPAL, MIEMBROS DE LA COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA, ANTE LA SUSCRITA SECRETARIA QUE DA FE.

1°.....2°.....3°.....4°.....5°.....6°.....7°.....8°.....9°.....10°.....11°

12.-EL SR. ALCALDE MUNICIPAL DR. RAUL ALFREDO UGARTE INFORMA A LOS SEÑORES CORPORATIVOS DEL ESTADO GRAVE EN EL QUE SE ENCUENTRA LA SEÑORA MARIA MAXIMINA RAPALO MEJIA CON IDENT#1601-1961-00024 YA MUY CONOCIDA Y VECINA DE COL. SAN RAMON, SUFRIO UN ACCIDENTE DE MOTOCICLETA CAUSANDOLE DAÑOS EN SU CLAVICULA IZQUIERDA, A NIVEL DE FEMUR Y LA TIBIA ESTA INTERNA EN EL HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS Y OCUPA CON URGENCIA UNA PLACA PERI ARTICULAR BLOQUEADA DISTAL DE FEMUR IZQUIERDO MAS INJERTO, POR LO ANTERIOR EL SR. ALCALDE SOLICITA A LOS CORPORATIVOS SE LE APRUEBE UNA AYUDA HUMANITARIA POR Lps.5,000.00 (YA QUE SEGÚN COTIZACIONES EL COSTO DEL MISMO PARA SU INTERVENCION OSCILA EN Lps.25,000.00) LOS SEÑORES CORPORATIVOS MUY CONSIENTES DE LA SITUACION APROBARON POR UNANIMIDAD LA AYUDA HUMANITARIA POR Lps.5,000.00 PARA LA SEÑORA MARIA MAXIMINA RAPALO MEJIA .

CERRÓ LA SESION A LAS 05: 00 P. M. SELLO Y FIRMA.- ALCALDE MUNICIPAL DR. RAUL ALFREDO UGARTE, LOS SEÑORES REGIDORES: PROF. ALEJANDRO RAMOS MARMOL, JESSICA YAMILETH UMAÑA CABRERA, HECTOR EDUARDO FUENTES, NORBERTO LOPEZ GUILLEN, ALICIA HERNANDEZ MEJIA, JOSE HERNAN ORTIZ, OSCAR ARMANDO PEREZ PAZ, - ANTE LA COMISION DE TRANSPARENCIA MUNICIPAL, SELLO Y FIRMA.-SECRETARIA MUNICIPAL ES CONFORME A SU ORIGINAL.- SE EXTIENDE EN PIMIENTA, CORTES; A LOS 24 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO DE 2019 MESES DIEZ Y NUEVE.

MARGARITA PONCE RUBIO
SECRETARIA MUNICIPAL