

**MUNICIPALIDAD DE PIMIENTA CORTÉS**  
**INFORME DE EJECUCION DE COMPRAS Y ACTIVIDADES DE LA OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER**  
**MES DE JULIO AÑO 2020**

NO	FECHA	RTN	# DE FACTURA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCION	RESPONSABLE DE EJECUTAR	VALOR
1	29/07/2020	0504198100014		MARLON ISIDRO VILLATORO ORTIZ	PAGO COMO AYUDA A LA PERSONA MARI YANETH MILLA QUINTERO CON IDENT. 1002-1984-00032 QUE PADECE DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALIS, DICHA PACIENTE RECIDE EN LA ALDEA SANTIAGO DE ESTE MUNICIPIO Y NECESITA TRASLADARSE A SAN PEDRO SULA A DIALISIS DE HONDURAS Y ELLA ES PERSONA DESCASOS RECURSOS	MARLON ISIDRO VILLATORO ORTIZ	3,000.00

  
 LEXZEIDA MARBELY ZENIGA CARIAS  
 ENCARGADA DE LA OMM



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/07/2020

Hora : 10:42 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23305

L.: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9946

Fecha de Emisión: 29/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00013778

Paguese a: MARLON ISIDRO VILLATORO ORTIZ

Id/RTN: 0504198100014

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

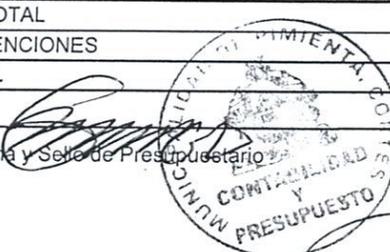
PAGO COMO AYUDA A LA PERSONA MARI YANETH MILLA QUINTERO CON IDENTIDAD# 1002-1984-00032 QUE PADECE DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, DICHA PACIENTE ES RESIDENTE DE LA ALDEA SANTIAGO DE ESTE MUNICIPIO Y NECESITA TRASLADARSE A SAN PEDRO SULA A DIALISIS DE HONDURAS, Y ELLA ES PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Monto Total:</b>		<b>0.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>3,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario  


Firma y Sello de Alcalde (a)  


Firma y Sello de Tesorería  


Recibido por: marlon isidro villatoro  
 Identidad No.: 0409198100014

Os+js/j9JmelY1VwM7KxyE3fDTzUNVI529KyjM9/ExkcVJOBCh6CT2KPRb3r3gXT4bESbPIf5L4RUchF8/LHjfoqFqzfqVX8Zbov9pHBrzQJf5UziucsJ5KN6FWwXrU/Q WuW2mOx3HA1BLXtuHUFuVWLdcDfuD



# MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

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

Cuenta No. 2111110716



CHEQUE No. 00013778

PIMIENTA  
Lugar y Fecha

29 de julio de 2020

MARLON ISIDRO VILLATORO ORTIZ  
Páguese a la orden de

L 3,000.00

TRES MIL CON CERO CENTAVOS  
Cantidad en letras

Lempiras



## DAVIVIENDA

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

*Paegant*  
Firma(s)

00121130810000211111071600013778

## MUNICIPALIDAD DE NUEVA PIMIENTA

No. ORDEN DE PAGO	DESCRIPCION	VALOR LEMPIRAS
	PAGO DE PAGO COMO AYUDA A LA PERSONA MARI YANETH MILLA QUINTERO CON IDENTIDAD# 1602-1984-00032 QUE PADECE DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, DICHA PACIENTE ES RESIDENTE DE LA ALDEA SANTIAGO DE ESTE MUNICIPIO Y NECESITA TRASLADARSE A SAN PEDRO SULA A DIALISIS DE HONDURAS, Y ELLA ES PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.	3,000.00

CHEQUE No. 00013778	HECHO POR <i>Paegant</i>	REVISADO POR <i>marlon villatoro</i>
------------------------	-----------------------------	---

RECIBI CONFORME

1  
2  
3  
4  
1807786313  
485-U  
308-U  
328-U  
BLP

00387

RR Doncelly de Honduras, S.A. de C.V.



Honduras, C.A.

PIMIENTA, CORTÉS  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 29/07/2020

Hora : 10:42 a.m.

USUARIO: GN.GALEAS

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 23305

L: 3,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 9946

Fecha de Emisión: 29/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: 00013778

Paguese a: MARLON ISIDRO VILLATORO ORTIZ

Id/RTN: 0504198100014

La Cantidad en Letras: TRES MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO COMO AYUDA A LA PERSONA MARI YANETH MILLA QUINTERO CON IDENTIDAD# 1002-1984-00032 QUE PADECE DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, DICHA PACIENTE ES RESIDENTE DE LA ALDEA SANTIAGO DE ESTE MUNICIPIO Y NECESITA TRASLADARSE A SAN PEDRO SULA A DIALISIS DE HONDURAS, Y ELLA ES PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,000.00

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	3,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>3,000.00</b>

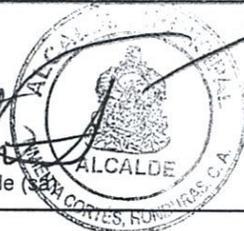
Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde



Recibido por:

Identidad No.:

marlon isidro villatoro  
6408198100014



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



Pimienta, Cortes.  
28 de Junio del año 2020.

Sr. Jesús Alberto Dubon  
Tesorero Municipal  
Su Oficina

Reciba un cordial saludo.

El motivo de la presente es para solicitarle el Desembolso **Lps. 3,000.00** para el transporte de la Sra. **MARI YANETH MILLA QUINTERO** con Ident. **1002-1984-00032** Vecina de este municipio en la **Aldea Santiago** para realizar Hemodiálisis, en la ciudad de San Pedro Sula debido a la emergencia del covid-19 y la falta de transporte público no tiene como trasladarse por lo que alquila un carro privado, los fondos saldrán del prepuesto asignado a la **Oficina Municipal De La Mujer** en el eje de salud, ya que es una familia de escasos recursos económicos. El ck. Saldrá a nombre de Marlon Isidro Villatoro Ortiz Con Ident. **0504-1981-00014**

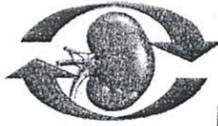
**Nota:** se anexara documentación

Agradeciendo su colaboración a la misma.

Atte.

  
Lexzeida Marbely Zuniga  
Encargada de la Oficina de la Mujer





# Diálisis de Honduras S.A.

Desde 1999

Brindando calidad de vida

## CONSTANCIA

Comisión Permanente de Contingencias  
COPECO  
Su Oficina

Nosotros Diálisis de Honduras S.A. por medio de la presente hacemos constar que Sr. (a) moré Jometh Milla con identidad 1602 1984 00032 padece de Insuficiencia Renal Crónica, y recibe tratamiento de hemodiálisis, durante 4 horas por sesión, los días MARTES JUEVES Y SABADO en las instalaciones de la Clínica "Diálisis de Honduras" situada en SAN PEDRO SULA.

Agradecemos al Sistema Nacional de Gestión de Riesgos (SINAGER) por su valiosa colaboración para con nuestros pacientes Renales.

Y para los fines que al interesado (a) convenga se extiende la presente en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C a los 17 días del mes de Marzo del 2020.

  
Dr. Wilson Hernández  
Atención al Cliente  
Diálisis de Honduras



Clínica San Pedro Sula: 3 calle, 8 y 9 Ave. S.O., #58, Bo. El Benque, Tels.: 2550-1750, 2550-5053, San Pedro Sula, Cortés

Clínica Tegucigalpa: 6 y 7 Calle 2da. Ave. Calle Real Comayagüela. Bo. Concepción, Tel.: 2238-6686, 22388643

Clínica El Progreso: Col. Las Palmeras L101, El Progreso, Yoro Tel.: 2603-6952 • Clínica San Lorenzo: Bo. Buenos Aires, Calle Principal, Tel.: 2781-2250, San Lorenzo Valle

Clínica Juticalpa: Barrio El Centro, 5ta. Ave 5ta Calle, Tel.: 2785-1547, Juticalpa, Olancho • Clínica Choluteca: Bo. Los Graneros, salida a Marcovia, Tel.: 2782-8447

Clínica Ceiba: Ave. 14 de Julio, Edificio delta, Tel.: 2440-2002, La Ceiba Atlántida • Clínica Roatán: Centro Comercial Mega Plaza, Tel.: 2550-5057

Clínica Tocoa Colon: Bo. El Eden, contiguo al hospital. Tels: 2444-3970/2444-3971, • Clínica Copán: Col. Villa Bosques, La entrada, Copán.

Tels: 2661-2064, 2661-2120, • Clínica Siguatepeque: Col. Sta. Martha, Contiguo a Dippsa, Siguatepeque. Tel: 2773-0071, • Clínica Tela: Bo. La Curva, tela, Atlántida, Tel:

2448-1138, • Clínica Choloma: Barrio Abajo 100 mts al oeste de Estadio Rubén Deras, Choloma, Cortes. Tel: 2669-0298



SECRETARIA DE SALUD  
CENTRO DE SALUD



01 de julio 2020, Pimienta, Cortés

Respetable Alcalde Dr. Raúl Ugarte

Por este medio me dirijo a usted, exponiéndole el caso de la paciente **Mari Yaneth Milla Quintero** con identidad # 1002-1984-00032 que padece de Insuficiencia Renal Crónica en Hemodiálisis, se trata de paciente que necesita trasladarse de la Aldea Santiago Pimienta a San Pedro Sula, Diálisis de Honduras la paciente no cuenta con recursos económicos para ser transportada tres veces a la semana, por lo que respetuosamente se acude a usted para que se asigne presupuesto de Lps. 500.00 por viaje, 3 viajes a la semana que suman Lps. 1500.00 semanal quedando pendiente 2 semanas.

para transporte de la paciente.

Atte.

Dr. José Alberto Rodríguez

Director del Centro de Salud AE María Argelia Menéndez

*V o B o*  
*Raúl Ugarte*  
*Por favor*  
*OMM*

CC. Lic. En Enfermería Claudia Alonso

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

MARLON ISIDRO VILLATORO ORTIZ



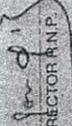
HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIÓ EL 04 ENERO 1981  
SEXO MASCULINO  
EMBEIDA EL 17 SEPTIEMBRE 2013

0504-1981-00014

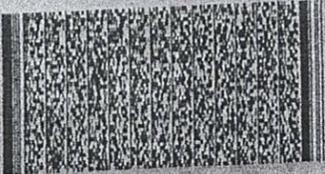


08791895-02

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 0509

MARLON ISIDRO VILLATORO ORTIZ

0504-1981-00014

Cel: 9473-1424 otro: 9473-5387  
señor que traslada muchacha diálisis Santiago.



INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

IP-214



INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

IP-214

COMPROBANTE TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

1767829

COMPROBANTE TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

1767829

21446850941	20201102
-------------	----------

21446850941	20201102
-------------	----------

05041981000147	PDQ0516	2019
VILLATORO ORTIZ, MARLON ISIDRO		
REPO. BOLE.		

05041981000147	PDQ0516	2019
VILLATORO ORTIZ, MARLON ISIDRO		
REPO. BOLE.		

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO	
PONTIAC	ANO: 2005
VIBE	CL: 1800
TURISMO	
BLANCO	
LZZ-6069608	
5Y2SL638X5Z428058	
5Y2SL638X5Z428058	

	DEBITO	CREDITO
V. INTERCOMUNICACION	1,200.00	1,200.00
BOLE	0.00	0.00
TARIFAS ANTERIORES	0.00	0.00
TAR. MUNICIPAL	0.00	0.00
MUNICI. MUNICIPAL	130.00	130.00
SALIDA INTERIOR MUNICIPAL	0.00	0.00
ENTRADA INTERIOR MUNICIPAL	0.00	0.00
IMPON. ALIENA SINDICAL	0.00	0.00
REPROMESA	0.00	0.00
TOTAL	1,330.00	1,330.00
TOTAL PAGADO		25.00

1/2

2/2

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO) SELLO ELECTRONICO

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

BANCOCCI 231  
 Trn: 9030 CERTIFICACION ELECTRONICA \*  
 FECHA ACTUAL: 07/02/2020  
 FECHA PROCESO: 07/02/2020  
 HORA: 15:52:59  
 CAJERO: LILIANAC  
 CODIGO DE CAJERO: 05015

BANCOCCI231 - AUT: 145596 LILIANAC /05015  
 F. PROC: 07/02/2020 F. ACT: 07/02/2020 15:51:50  
 TRN: 5768 PAGO DE VIAS PUBLICAS (ENVIA 5786)  
 NUMERO DE PLACA PDQ0516  
 NUMERO DE BOLETA 1767829  
 NOMBRE VILLATORO ORTIZ, MAR  
 TRN A PAGAR IP 3  
 PAGADO IP L 0.00  
 PAGADO ALCALDIA L 0.00  
 PAGADO SIGLO XXI L 0.00  
 PAGADO VLR PLACA L 0.00  
 TOTAL OPERACION L 25.00  
 NO. AUT. COMPROBAN D 21446850941  
 PERIODO SELLO OFICINA RECAUDADORA 2019

VALIDO UNICAMENTE CON CERTIFICACION ELECTRONICA RE-IMPRESION MANUAL

SELLO OFICINA RECAUDADORA

SELLO OFICINA RECAUDADORA

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

PROPIEDAD PARA UNA VIDA MEJOR

PROPIEDAD PARA UNA VIDA MEJOR

INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

 **REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

MARLON ISIDRO VILLATORO ORTIZ



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 04 ENERO 1981  
SEXO MASCULINO  
EMITIDA EL 27 SEPTIEMBRE 2013

0504-1981-00014 

00791895-02

 **REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**SECRETARÍA DE SEGURIDAD**  
**DIRECCIÓN NACIONAL DE VIALIDAD**  
**Y TRANSPORTE**

Licencia De Conducir 

Vence: 22-10-2024 19-217601  
Tipo Sanguíneo: O+ Sexo: M  
Nacio el: 04-01-1981

 **Marlon Isidro Villatoro Ortiz**

REPÚBLICA DE HONDURAS  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD  
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIALIDAD  
Y TRANSPORTE  
Licencia De Conducir

Vence: 22-10-2024  
Tipo Sanguíneo: O+  
Nacio el: 04-01-1981

19-217601  
Sexo: M

  
Marlon Isidro Villatoro Ortiz



SAN PEDRO SULA  
LIVIANA NACIONAL

 24-10-2019  
Emitida

HONDUREÑA  
Nacionalidad



  
Director Nacional Vialidad y Transporte



**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

MARI YANETH / MILLA QUINTERO



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIÓ EL : 18 ENERO 1984  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 01 OCTUBRE 2015

1002-1984-00032   
04589924-04

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 0511-

MARI YANETH / MILLA QUINTERO  
1002-1984-00032

