



REGIMEN DEL SEGURO DE PREVISION SOCIAL
SUBGERENCIA DE PENSIONES



Señor (a) Director (a) General: El trabajador

ANA MIRIAN FLORES ORTEZ	0801-1960-03910
Nombre del Fallecido	No. De Afiliación
falleció el 26 DE MARZO 2023 en FRANCISCO MORAZAN a consecuencia de ENFERMEDAD COMUN	
El suscrito, en su concepto de _____ atendió el sepelio, habiendo efectuado los siguientes gastos, cuyos comprobantes acompaño: L. _____	
En consecuencia solicito se me conceda la Ayuda para Gastos Funerales que tuviere derecho, según las disposiciones legales y reglamentarias. El afiliado trabajo hasta el: Nombre del Patrono: IHSS No. Patronal: 101-1961-0001-1 No. De Pensionado del IHSS: _____	
LUIS FERNANDO FLORES ORTEZ	0801-1991-21233
Nombre Del Solicitante	No. De Id. Del solíc.
TEGUCIGALPA 18 DE ABRIL DEL 2023	
Firma del Solicitante	
QUINCE MIL SEISCIENTOS CUATRO LEMPIRAS 40/100	L15,604.40
Cantidad solicitada (En Letras)	(En Números)
Documentos anexos : CELULAR: 9450-2999	
RESOLUCION	
Paguese la cantidad de : L. 15,604.40 o hasta la concurrencia	
de _____ si se hubiere hecho algún pago ante- riormente en relación con el mismo sepelio.	
FECHA 18 DE ABRIL DEL 2023	
ZULEMA BARAHONA	
Nombre quien recibe la solicitud	Firma quien recibe Solicitud