



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

GERENCIA REGIMEN DE INVALIDEZ, VEJEZ Y MUERTE

CONSTANCIA

El Suscrito Gerente del Régimen de Invalidez, Vejez y Muerte del IHSS por este medio **HACE CONSTAR:** Que en esta fecha se ha presentado a esta oficina el(la) señor(a): _____ con tarjeta de identidad No. _____ virtud de estar recibiendo pensión por **VIUDEZ Y ORFANDAD** con No. de pago: _____ autoriza mediante Carta Poder autenticada por el Abogado **JOSE MARIA TSAI YU SE ACREDITA SUPERVIVENCIA POR VIDEOLLAMADA** No. de colegiación ~~2021~~ al señor (a) _____ con tarjeta de Identidad **No.** _____ para que en su nombre y representación se presente al Banco a cobrar la mensualidad que le corresponde en su condición indicada.

Válida hasta el 18 de febrero de 2024

Esta constancia es para uso exclusivo del cobro de pensión y podrá ser retenida por el IHSS, cuando así lo estime conveniente, Tegucigalpa M.D.C. al jueves, 17 de agosto de 2023.

Abog. Victor Martinez Caceres
Gerente RSPS-IHSS

Marvin alberto Fajardo torres
Acreditador de la Supervivencia

DIRECCION: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELEFONOS: 00000000 _____



Dedo Indice Izquierdo

ADRIANA NINOSKA RIVAS MARADIAGA



Dedo Indice Derecho