SANTA CRUZ, LEMPIRA
ATENCION A LA EMERGENCIA COVID-19
COMPRAS DE BIENES / INSUMOS
MES DE MARZO DEL AÑO 2021

FECHA	DETALLE	MONTO LPS
02/02/2021	PAGO POR SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA RACIONES DE BOLSAS SOLIDARIAS E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD CON EL FIN DE ATENDER LA EMERGENCIA DEL COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ, LEMPIRA	252,185.00
19/02/2021	COMPRA DE INSUMOS E INDUMENTARIA DE BIOSEGURIDAD NECESARIOS PARA EL CENTRO DE AISLAMIENTO (TRIAJE) Y FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ, LEMPIRA CON EL FIN DE PREVENIR O ENFRENTAR LA PANDEMIA DEL COVID-19	82,905.82

Sistema de Administración Municipal Integrado

SAMI

SANTA CRUZ, LEMPIRA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Honduras, C.A.

Emisión: 08/03/2021
Hora : 02:06 p.m.
USUARIO: GSANCHEZ

Orden de Pago No.: 2965
L.: 170,805.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 2389
Fecha de Emision: 8/3/2021
No.Cheque/Nota de Debito: 11007670
Paguese a: YENIFFER ABIGAIL GIRON DIAZ   Id/RTN: 1305199600019
La Cantidad en Letras: CIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago por suministro de materiales diversos para ayudas sociales a personas de escasos recursos economicos segun solicitudes presentadas, compra de mascarillas quirujicas como medidas de bioseguridad y compra de herramientas menores en la municipalidad de Santa Cruz, Lempira

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 001 000 39600 11-001-01	Repuestos y Accesorios	2,370.00
11 01 000 002 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	7,000.00
12 02 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	161,435.00

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	170,805.00
	Monto Total:	**170,805.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO

SUBTOTAL	170,805.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**170,805.00**

Firma y Sello de Presupuestario

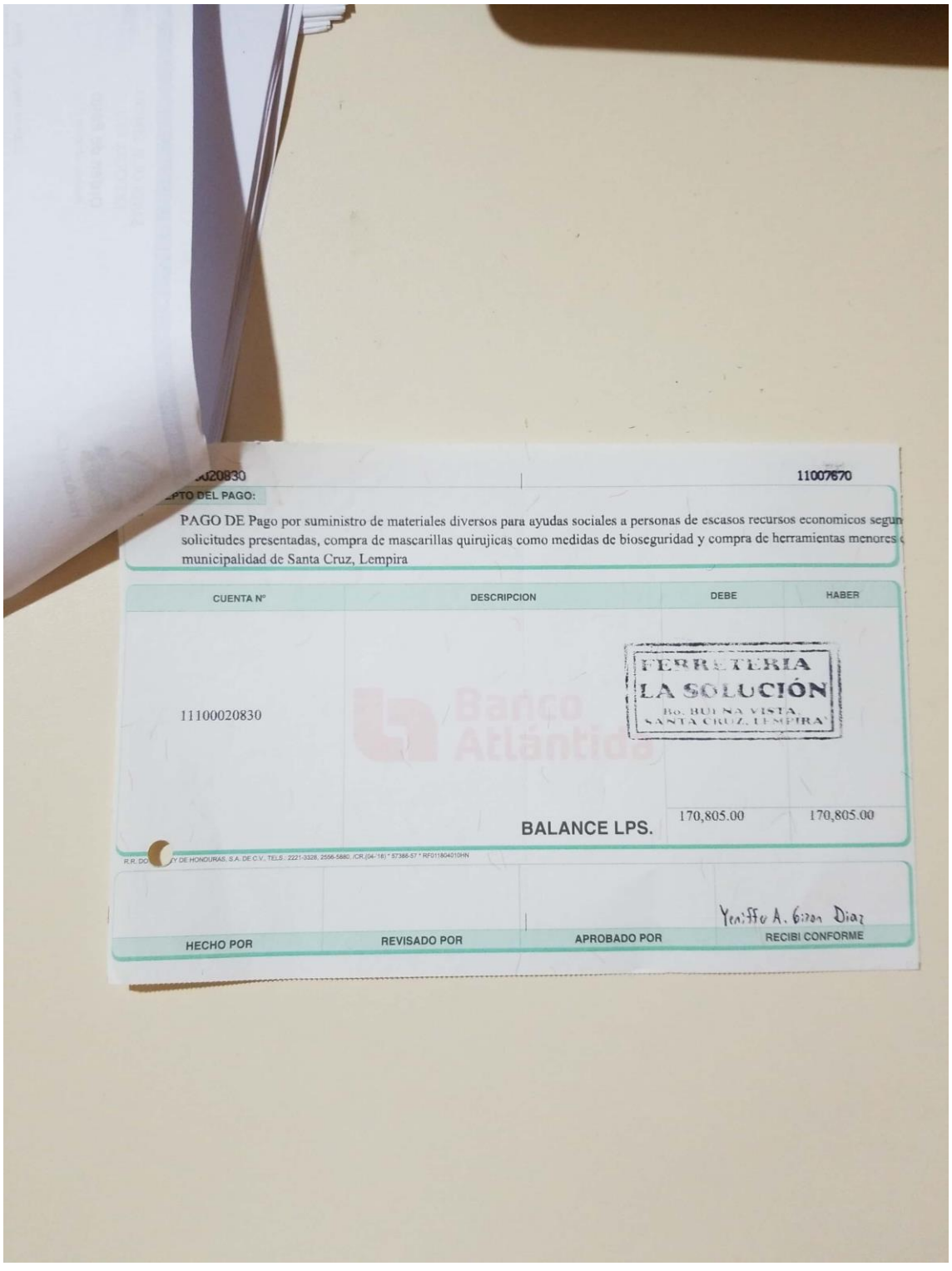
Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Yeniffer A. Giron
Identidad No.: 1305199600019

FERRETERIA LA SOLUCIÓN SANTA CRUZ, LEMPIRA

0s+js/j9JmezATh86pbI35xCW8y4+tCEA3y[illegible]Jd5R[illegible]nLJkiGCG16air/19cnmo+32QiM2a2de4JyXYYPZC0jXAccDwNYntBj/iAh9
GcTCzRem4KNBeur6bsdAYuNJedwPvz



...020830 11007670

...PTO DEL PAGO:

PAGO DE Pago por suministro de materiales diversos para ayudas sociales a personas de escasos recursos economicos segun solicitudes presentadas, compra de mascarillas quirujicas como medidas de bioseguridad y compra de herramientas menores municipalidad de Santa Cruz, Lempira

CUENTA N°	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11100020830			
	BALANCE LPS.	170,805.00	170,805.00

FERRETERIA LA SOLUCIÓN Bo. BUENA VISTA SANTA CRUZ, LEMPIRA

...Y DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2556-5880, /CR.(04-'16) * 57386-57 * RF011804010HN

Yeniffer A. Giron Diaz

HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBI CONFORME

"INVERSIONES COMERCIALES LA SOLUCION"

RTN:13051996000190 Tel: 2625-6438 Cel: 3254-5670
Correo: yeniffergiron19@hotmail.com

De: YENIFFER ABIGAIL GIRON DIAZ
Col. Buena Vista, Calle Principal Pavimentada, Contiguo a Campo de Futbol, Santa Cruz Lempira.

Dia	Mes	Año
08	03	2021

Crédito [✓] contado [ ]

Factura
000-001-01-00 **000562**

Fecha Limite: 15/12/2021
CAI:4E61C1-927B9E-7B4A84-EF5205-8184B6-39

Cliente: Municipalidad de Santa Cruz Lempira
Dirección: Santa Cruz Lempira RTN: 13229995504155

Cant.	Descripción	P/U	Descuentos / Rebajas	Exento	Gravado
14	Mascarillas Quirurgicas	500		7,000.00	7,000.00

Orden de Compra Exenta #
N° Reg. S. A. G. #
Const. Reg. de Exonerados
Original: Cliente Copia: Emisor Obligado Tributario

FERRETERIA LA SOLUCIÓN Bo. BUENA VISTA SANTA CRUZ LEMPIRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Descuentos / Rebajas		
Importe Exonerado L.		
Importe Exento L.	7,000.00	
Importe Gravado 15% L.		
Importe Gravado 18% L.		
15% isv L.		
18% isv L.		
Total a Pagar L.		7,000.00

son: Siete mil Lempiras

IMPRESOS LOPEZ RTN: 01051967002883 CERTF: 9231-11-10500-119 TELEFONO: 2662-1300 2 TAL 000-001-01-00000551 / 000-001-01-00000650 E. 15/12/2020

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

YENIFFER ABIGAIL / GIRON DIAZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL 19 NOVIEMBRE 1996
SEXO :FEMENINO
EMITIDA EL :28 AGOSTO 2013

1305-1996-00019

13580705-01

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 1301

YENIFFER ABIGAIL / GIRON DIAZ

1305-1996-00019

Sistema de Administración Municipal Integrado

Honduras, C.A.

SANTA CRUZ, LEMPIRA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 12/03/2021
Hora : 11:48 p.m.
USUARIO: GSANCHEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 2980
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 2403
Fecha de Emision: 12/3/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: LEYLA ISABELLE STEWART DIAZ Id/RTN: 0318199901456
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago por Contrato laboral a Auxiliar de enfermeria por prestar sus servicios profesionales en el Centro de Triaje con el Fin de atender la emergencia sanitaria por el COVID-19 en el mes de Diciembre del municipio de Santa Cruz, Lempira Fondos 45% Transferencia mensual Abril 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
	Monto Total:	**10,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Leyla Isabelle Stewart
Identidad No.: 0318 1999 0156

0s+js/j9JmezATh86pbI35xCW8y4+tCEA3ypbJo5Rmenp+STkYhQ0rqtMmZbw0EnlFpl1UunLJkiGCG16air/19cnmo+32QiM2a2de4JyXYYPZC0jXAccDwNYntBj/iAh9
GcTCzRem4KNBeur6bsdAYuNJedwPvz

REGISTRO DE CENTRO DE VOTACIÓN

Instrucción:
Esta contraseña contiene el Centro de Votación en el cual ejercerá el sufragio.

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

CONTRASEÑA DE TARJETA DE IDENTIDAD

16925447

Instrucción:
Conserve esta contraseña para reclamar su tarjeta de identidad o darle seguimiento a su trámite.
No válido sin Firma y Sello o adulterado

TIPO DE TRÁMITE:
1. Solicitud Identidad primera vez
2. Reposición de Tarjeta de Identidad
3. Actualización de Domicilio
4. Renovación de Tarjeta de Identidad
5. Corrección de datos

RNP

UN CIUDADANO
UNA TARJETA
TUS DERECHOS

LEY DEL RNP, ARTÍCULO 91
PRIVACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD

Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. No obstante el Registro Nacional de las Personas u otra Autoridad competente, podrá ordenar el decomiso de toda Tarjeta de Identidad que obre ilegalmente en poder de una persona a quien no corresponda. Todo acto que el poseedor ilegal hubiere realizado valiéndose de dicho documento será nulo, sin perjuicio de la responsabilidad civil y penal que corresponda.

Fecha de Solicitud: 06 (Día) 12 (Mes) 2019 (Año)

Fecha de Vencimiento: 06 (Día) 02 (Mes) 2020 (Año)

0318 1999 01456

Firma o Huella del Solicitante

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

REINA ELENA HERNANDEZ

Nombre Funcionario del RNP

REGISTRO CIVIL MUNICIPAL SANTA CRUZ YAMPIRA

Firma y Sello RNP

No Válido sin firma y sello del RNP

0318 1999 01456

Número de Identidad

Fecha de Solicitud: 06 (Día) 12 (Mes) 2019 (Año)

ESC. JOSE CECILIO DEL VALLE

Centro de Votación

LEYLA ISABELLE

Nombres

STEWART DIAZ

Apellidos

Municipalidad de Santa Cruz Lempira

CONSTANCIA DEL AREA DE SALUD

El suscrito Director Municipal de Salud del Municipio de Santa Cruz, Departamento de Lempira, por este medio me permito hacer constar que la Señorita:

LEYLA ISABELLE STEWART DIAZ

Laboro en el sector salud en el Centro de TRIAJE atención COVID-19, correspondiente a los meses de Agosto a diciembre año 2020, en el cargo de:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Y para los fines que la interesada convenga se firma la presente **CONSTANCIA** en el municipio de Santa Cruz, Departamento de Lempira, a los 22 días de diciembre

del 2020.

Atentamente:

Elvin Antonio Rodríguez Lagos
Director Municipal de Salud
Secretaria de Salud

Lic. Edwin Muñoz.
Secretario Municipal

munisantacruzlempira@gmail.com Teléfono: (504) 9898-4030

Trabajando por el pueblo, para una vida mejor.

Sistema de Administración Municipal Integrado

Honduras, C.A.

SANTA CRUZ, LEMPIRA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

SAMI

Emisión: 12/03/2021
Hora : 11:49 p.m.
USUARIO: GSANCHEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 2981
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE
Expediente No.: 2404
Fecha de Emision: 12/3/2021
No.Cheque/Nota de Debito:
Paguese a: ABELARDO GOMEZ JACINTO Id/RTN: 1322199800092
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago por Contrato laboral a Auxiliar de enfermeria por prestar sus servicios profesionales en el Centro de Triaje con el Fin de atender la emergencia sanitaria por el COVID-19 en el mes de Diciembre del municipio de Santa Cruz, Lempira Fondos 45% Transferencia mensual Abril 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 003 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	**0.00**

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,000.00
	Monto Total:	**10,000.00**

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	**10,000.00**

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:
Identidad No.: 1322-1998-00092

0s+js/j9JmezATh86pbl35xCW8y4+tCEA3ypbJo5Rmenp+STkYhQ0rqtMmZbw0EnlFpl1UunLJkiGCG16air/19cnmo+32QiM2a2de4JyXYYPZC0jXAccDwNYntBj/iAh9
GcTCzRem4KNBeur6bsdAYuNJedwPvz

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

ABELARDO / GOMEZ JACINTO

HONDUREÑO POR :NACIMIENTO
NACIO EL :16 JUNIO 1998
SEXO :MASCULINO
EMITIDA EL :31 ENERO 2017

1322-1998-00092

16233110-01

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 1322

ABELARDO / GOMEZ JACINTO

1322-1998-00092

Municipalidad de Santa Cruz Lempira

CONSTANCIA DEL AREA DE SALUD

El suscrito Director Municipal de Salud del Municipio de Santa Cruz, Departamento de Lempira, por este medio me permito hacer constar que la Señor:

ABELARDO GÓMEZ JACINTO

Laboro en el sector salud en el Centro de TRIAJE atención COVID-19, correspondiente a los meses de Agosto a diciembre año 2020, en el cargo de:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Y para los fines que la interesada convenga se firma la presente **CONSTANCIA** en el municipio de Santa Cruz, Departamento de Lempira, a los 22 días de diciembre

del 2020.

Atentamente:

Elvin Antonio Rodríguez Lagos
Director Municipal de Salud
Secretaria de Salud

por Lic. Edwin Muñoz
Supervisor Municipal

munisantacruzlempira@gmail.com Teléfono: (504) 9898-4030

Trabajando por el pueblo, para una vida mejor.

INFORME TRIAGUE COVID-19
SANTA CRUZ, LEMPIRA

Elaborado por: A/E Leyla Stewart & Abelardo Gómez

ACTIVIDADES REALIZADAS

En el municipio de Santa Cruz, Lempira, se inaugura el centro de triague para atención y manejo de pacientes sospechosos o confirmados de Covid-19, el 13-10-2020. Sin embargo, dicho centro comenzó a funcionar desde agosto 2020. Se contó con la presencia del Sr. Gobernador de Lempira, diputado Wilson Pineda.

Fig. #1: Inauguración de triague Santa Cruz, Lempira.

Fig. #2: Áreas de aislamiento de pacientes, con su respectivo tanque de oxígeno.

Elaborado por: A/E Leyla Stewart & Abelardo Gómez

DETALLE DE ACTIVIDADES

- **Agosto**
  - Pacientes atendidos = 555
  - Casos sospechosos = 1
  - Casos positivos por hisopado = 1
  - Muertes por Covid-19 = 0

- **Septiembre**
  - Pacientes atendidos = 493
  - Casos sospechosos = 24
  - Casos positivos por hisopado = 5 (2 por clínica privada y 3 por SINAGER)
  - Muertes por Covid-19 = 1

- **Octubre**
  - Pacientes atendidos = 367
  - Casos sospechosos = 10
  - Casos positivos por hisopado = 1
  - Muertes por Covid-19 = 0

- **Noviembre**
  - Pacientes atendidos = 236
  - Casos sospechosos = 15
  - Casos positivos por hisopado = 10
  - Muertes por Covid-19 = 2

- **Diciembre**
  - Pacientes atendidos = 335
  - Casos sospechosos = 3
  - Casos positivos por hisopado = 2
  - Muertes por Covid-19 = 1

Elaborado por: A/E Leyla Stewart & Abelardo Gómez

Fig. #3: Evaluación de pacientes sospechosos de Covid-19 en centro de triague.

Elaborado por: A/E Leyla Stewart & Abelardo Gómez

Fig. #4: Traslado de paciente sospechosa de Covid-19 a Hospital Juan Manuel Gálvez.

Elaborado por: A/E Leyla Stewart & Abelardo Gómez