Alcaldía Municipal de Nacaome, Valle

Tesorería Municipal

Tel: 2795-4123 Telefax: 2795-4454

Periodo: 2018 – 2022

CONSTANCIA

El infrascrito Tesorero Municipal de la ciudad de Nacaome, Departamento de Valle, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE: ESTA MUNICIPALIDAD ADQUIRIÓ NUEVA DEUDA PERO NO MOROSIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID -19** en el periodo comprendido del uno (01) al cinco (05) de diciembre del año en curso (2020), descrita de la siguiente manera:

1. El proveedor Maxi Impresión por la cantidad de **Lps. 1900.00 (mil novecientos lempiras exactos).**

No obstante, se mantienen las mismas deudas reflejadas en el reporte anterior. Y para fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente a los cinco días del mes de diciembre del año dos mil veinte.

Lic. Javier Alejandro García Cruz

Tesorero Municipal

MAXI IMPRESIÓN

Barrio El Centro Costado Sur de Alcaldia Municipal
Nacaome, Valle, Honduras, C. A. Tel.: 2781-4397, Cel.: 3326-3333
DE: ADA ROSSELY PÉREZ PERDOMO
R. T. N. 06111971000432

CAI: C11FA5-055B71-C04EAB-694697-D28393-66

e-mail: maxiimpresion@gmail.com

FACTURA

Nº 001-001-01-00 000214

DÍA	MES	AÑO
1	12	20

Contado ( ) Crédito ( )

Cliente: Alcaldia Municipal Nacaome

Dirección: R.T.N.

Cant.	DESCRIPCION	Valor Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
1900	Copias B/N tamaño carta para Trigé M	0 86		1634 00

Fecha Límite de Emisión: 22/01/2021 Rango Autorizado: 001-001-01-00000201 hasta 001-001-01-00000300

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	1634 00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	266 00
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	1900 00

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	
No. Orden de Compra Exenta	
No. Constancia de Registros Exonerados	
No. Registro SAG	

SON: Mil novecientos

MAXI IMPRESION S. A. CANCELADO NACAOME, VALLE

"La Factura es Beneficio de Todos ... Exijala ..."

Firma

Original: Cliente
Copia: Emisor

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 / Certif. Nº 9231-14-10500-87 / Tel.: 2781-4305

MAXIIMPRESIÓN

Calidad a Tú Alcance

Calle Principal B° La Ceibita ½ Cuadra al Sur de Servicentro PUMA
San Lorenzo, Valle, Honduras, C. A. Tel.: 2781-4397
Whatsapp:3289-4559 / 3144-2594 maxiimpresion@yahoo.com
R. T. N. 06111971000432

Cotización Nº 000386

Contado ☐ Crédito ☐

DÍA	MES	AÑO
01	12	20

Nombre: Alcaldia de Nacaome

Telefono:

Whatsapp:

Correo:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
1900	Copias tamaño Carta 13/14	0.86	1,634 00
	Trigje municipal.		

MAXIImpresión NACAOME, VALLE

Firma

Sub - Total	1634	00
15% Impto. S/V	266	00
TOTAL	1900	00

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 06011978007050 Certif. N° 9231-14-10500-87 / Tel.: 2781-4305

Tiempo de Validez de la Cotización:_____ días.

Inversiones RCM
Tel. 2781-4495 Cel. 3289-4559
RTN: 08011963061570
Correo: *rcminversiones@gmail.com*

San Lorenzo, 2 de noviembre, 2020

Srs. ALCALDIA MUNICIPAL DE NACAOME
Su Oficina

COTIZACIÓN

#	Detalle	Cant	Unitario	Total Lps.
1	Copias tamaño carta para triaje municipal	1900	L. 0.90	L. 1,710.00
			Sub Total	**L. 1,710.00**
			ISV 15%	L. 256.50
			Total/Pagar	**L. 1,966.50**

RTN: 08011963061570, Anticipo del 60%, tiempo de entrega 6 días máximo

Atentamente,

P.M. LAURO ROLDAN CRUZ
GERENTE

Recibido por
Oscar Fuentes
02/12/2020
2:56 P.M

Municipalidad de Nacaome
Departamento de Valle, Honduras, C. A.
Tel. 2795-5398

SOLICITUD

Nacaome, Valle 20 de Noviembre de 2020

Espero se encuentre bien de salud, y a la vez deseándole éxitos en sus labores diarias, el motivo de la presente es para solicitar 1900 copias en Blanco y Negro de la documentación de papelería del triaje Municipal.

Agradeciéndole su atención a la presente.

Lic. Daniel Geovany Varela
Gerente Administrativo Municipal

Anexo: A

Unidad Temporal de Triaje Municipal y Estabilización
COVID-19 Nacaome, Valle (UTTMEC-19)

INSTRUMENTO DE TRIAJE

Datos Generales

Nombre /Apellido:		
Procedencia:	Teléfono:	
Numero de Identidad:	Edad:	Sexo:
Fecha de Nacimiento:		
Fecha/Hora de Llegada:		

Síntomas

Fiebre:	disnea/distrés respiratorio:
Tos (en especial seca):	Otro:

Nexo Epidemiológico

No	Si:

Comorbilidad	Si	No
Edad >_ 60 años		
Cardiopatía		
Diabetes Mellitus / síndrome metabólico		
Hipertensión Arterial:		
Asma/EPOC/Fumador		
Otros:		

Signos Vitales

Peso: KG	Sat%	FC: lpm	Temp : c	FR: rpm	T/A:

Anexo: B

ALCALDÍA MUNICIPAL NACAOME, VALLE
CENTRO TEMPORAL DE TRIAJE COVID-19

REGISTRO DIARIO DE PACIENTES

FECHA ____________________

EXPEDIENTE	NOMBRE	IDENTIDAD	SEXO (F,M)	FECHA NACIMIENTO	EDAD	PROCEDENCIA	DIAGNÓSTICO

Anexo: D

Unidad Temporal de Triaje Municipal y Estabilización COVID-19 Nacaome, Valle (UTTM

Memorando

Para: Lic. Juan Carlos

Admisión y Estadística

De:

CC: Dr. José Adolfo Ortega Hernández

Coordinador UTTEMEC-19

Fecha:

Asunto:

Cantidad	Unidad	Producto	Descripción	Observaciones

Unidad Temporal de Triaje Municipal y Estabilización COVID-19 Nacaome, Valle (UTTMEC)

Anexo: E

Unidad Temporal de Triaje Municipal y Estabilización COVID-19 Nacaome, Valle (UTTMEC-19)

REGISTRÓ DE INVENTARIO DIARIO

Nombre de Medicamento

MES Año

FECHA	ENTRADA	SALIDA	EXISTENCIAS	SALDO ACTUAL	FECHA DE VENCIMIENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE Y TURNO	OBSERBACIONES

Unidad Temporal de Triaje Municipal y Estabilización COVID-19 Nacaome, Valle (UTTMEC)

Anexo: F

Unidad Temporal de Triaje Municipal y Estabilización COVID-19 Nacaome, Valle

DETERMINACION DE ANTICUERPOS POR MEDIO DE PRUEBA RAPIDA			
Nombre del Paciente:			
ID:		Edad:	Sexo:
Fecha:	Procedencia:		
TIPO DE ANALISIS	ANTICUERPO	RESULTADO	
PRUEBA RAPIDA COVID-19	IgM		
	IgG		

Firma del Medico de Turno

Unidad Temporal de Triaje Municipal y Estabilización COVID-19 Nacaome, Valle

DETERMINACION DE ANTICUERPOS POR MEDIO DE PRUEBA RAPIDA			
Nombre del Paciente:			
ID:		Edad:	Sexo:
Fecha:	Procedencia:		
TIPO DE ANALISIS	ANTICUERPO	RESULTADO	
PRUEBA RAPIDA COVID-19	IgM		
	IgG		

Firma del Medico de Turno