CIUDAD MUJER
POR UNA VIDA MEJOR

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

		ORDEN DE REMISION Y SUMINISTROS// ALMACEN DEPARTAMENTAL				Nº FECHA DE ENTREGA
CÓDIGO (2)		CIUDAD MUJER		NIVEL (4)	REGIÓN (5)	13/04/2021 FECHA DE ELAB.
RENG No. (7)		TRANSPORTADOR (11)	(13) CANTIDAD PEDIDA	DESPACHADO	(14) VALOR LPS. COST. UNIT.	COST. TOTAL
1	C/U	KIT DE LIMPIEZA PERSONAL		415	300.00	L 124,500.00

ENTREGADO POR: Angel Almendarez

FIRMA DE RECIBIDO:

Honduras

Número de Comprobante : 2021 - 453

Fecha: Apr 13, 2021
Time : 2:44 PM
Nota :

REGION DEPARTAMENTAL ATLANTIDA
Lista de insumos para ser entregados a: : **CIUDAD MUJER**

Ingresado por : 01MHGuerrero
Número de Remisión
Comprobante Original

Fila	Insumo	Código	Número de Lote	Proveedor	Fecha de Vencimiento	Cantidad	Dosis por Vial/cantidad presentación	Presentation Type	Precio Unitario	Precio Total	Tipo de
1	331-00-35 PAPEL BOND OFICIO	MI0-331-00-35	S/N	PAPELERIA DE HONDURAS		10	1	UNIDAD	72.2900	722.9000	
2	331-00-30 PAPEL BOND CARTA	MI0-331-00-30	789117302451	PAPELERIA DE HONDURAS		20	1	UNIDAD	59.2300	1 184.6000	

Precio Total = 1 907.5000 HNL

Notes: Nombre conductor; _____ **No. Id.** _____ **Placa Vehiculo;** _____ **Fecha Entrega;** _____

Nombre Jefe Bodega	Nombre Despachador	Nombre que Entrega	Nombre Receptor
No. Id_____	No. Id_____	No. Id_____	No Id_____
Firma_____	Firma_____	Firma_____	Firma_____

SECRETARÍA DE SALUD · REGIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD EL ATLÁNTIDA · UNIDAD LOGÍSTICA ALMACÉN · LA CEIBA, ATLÁNTIDA

Honduras

VSSM WEB-BASED

Número de Comprobante : 2021 - 201

Ingresado por : 64302MMendoza
Número de Remisión
Comprobante Original

HOSPITAL SAN ISIDRO TOCOA
Lista de insumos para ser entregados a: : **Donacion**

Fecha: Apr 14, 2021
Time : 12:13 PM
Nota : MEDICAMENTO ENTREGADO EN CALIDAD DE PRESTAMO A CIUDAD MUJER/CEIBA ATLANTIDA

Fila	Insumo	Código	Número de Lote	Proveedor	Fecha de Vencimiento	Cantidad	Dosis por Vial/cantidad presentación	Presentation Type	Precio Unitario	Precio Total	Tipo de Compra
1	METFORMINA 850 mg TB (155-00-32) A10BA02	A10BA02	C0228	FRANCESCA	Mar 30, 2023	300	1	TB	0.4700	141.0000	BA FBO 2020-018
2	GLIBENCLAMIDA 5 mg TB (155-00-31) A10BB01	A10BB01	C0210	FRANCESCA	Mar 30, 2023	300	1	TB	0.0995	29.8500	ALP FBO 2019-009
3	C09CA04 IRBESARTAN 300mg (115-02-54)	C09CA04	T038K19	SAIMED DE HONDURAS	Oct 30, 2022	300	1	TB	1.3408	402.2400	ALP FBO 2019-009
4	C09AA0201 ENALAPRIL (maleato) 20mg (115-02-11)	C09AA0201	892003	DROGUERIA GUARDADO S. de R.L. de C.V.	Feb 28, 2023	300	1	TB	0.1800	54.0000	ALP FBO 2019-009
5	N02BE0102 ACETAMINOFEN TAB 500mg (100-00-01)	N02BE0102	200331	PHARMA INTERNACIONAL	Mar 30, 2023	200	1	TB	0.1291	25.8200	ALP FBO 2019-009
6	M01AE0101 IBUPROFENO 600mg	M01AE0101	IBT922	ANPHAR S.A.	Jan 30, 2023	200	1	TB	0.4186	83.7200	CI FBO 2018-011
7	J01AA02 DOXICICLINA (clorhidrato o hiclato) 100mg CAP (110-01-75)	J01AA02	DOC805	ANPHAR S.A.	Sep 30, 2021	300	1	CAP	0.5173	155.1900	CI FBO 2018-011
8	G01AF02 CLOTRIMAZOL 500mg .-VAGINAL (135-03-55)	G01AF02	042GH19	ANDIFAR	Mar 30, 2022	200	1	OV	3.4470	689.4000	CI FBO 2018-011
9	J01MA0201 CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg TAB (110-01-41)	J01MA0201	479190803	SAIMED DE HONDURAS	Jul 30, 2022	200	1	TB	0.9907	198.1400	ALP FBO 2019-009
10	AMOXICILINA (trihidrato) 500 mg CP (110-01-40) J01CA0401	J01CA0401	707191019	SAIMED DE HONDURAS	Sep 30, 2022	300	1	CAP	0.5214	156.4200	ALP FBO 2019-009

Precio Total = 1 935.7800 HNL

Notes: Nombre conductor; _____ **No. Id.** _____ **Placa Vehiculo;**_____ **Fecha Entrega;**_____

Nombre Jefe Bodega | Nombre Despachador | Nombre que Entrega | Nombre Receptor

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

CIUDAD MUJER
POR UNA VIDA MEJOR

ACTA RECEPCIÓN DE DONACIÓN

Por medio de la presente acta se hace constar que se recibió la donación de una **Camilla Ginecología** (ligeramente usada) por parte de Servicios Médicos Valladares, gracias a la gestión realizada por la Ing. Karen Guerrero coordinadora de módulos de Centro Ciudad Mujer Choloma.

A continuación se detallan las especificaciones de la misma:

ESPECIFICACIONES DE CAMILLA GINECOLOGICA	
Estructura Metálica	Color Beige
Cuerina	Color Negro

Dado en la ciudad de San Pedro Sula a los 29 días del mes de abril 2021 y para fines administrativos que se estime conveniente se firma la presente acta con las partes que ella intervinieron.

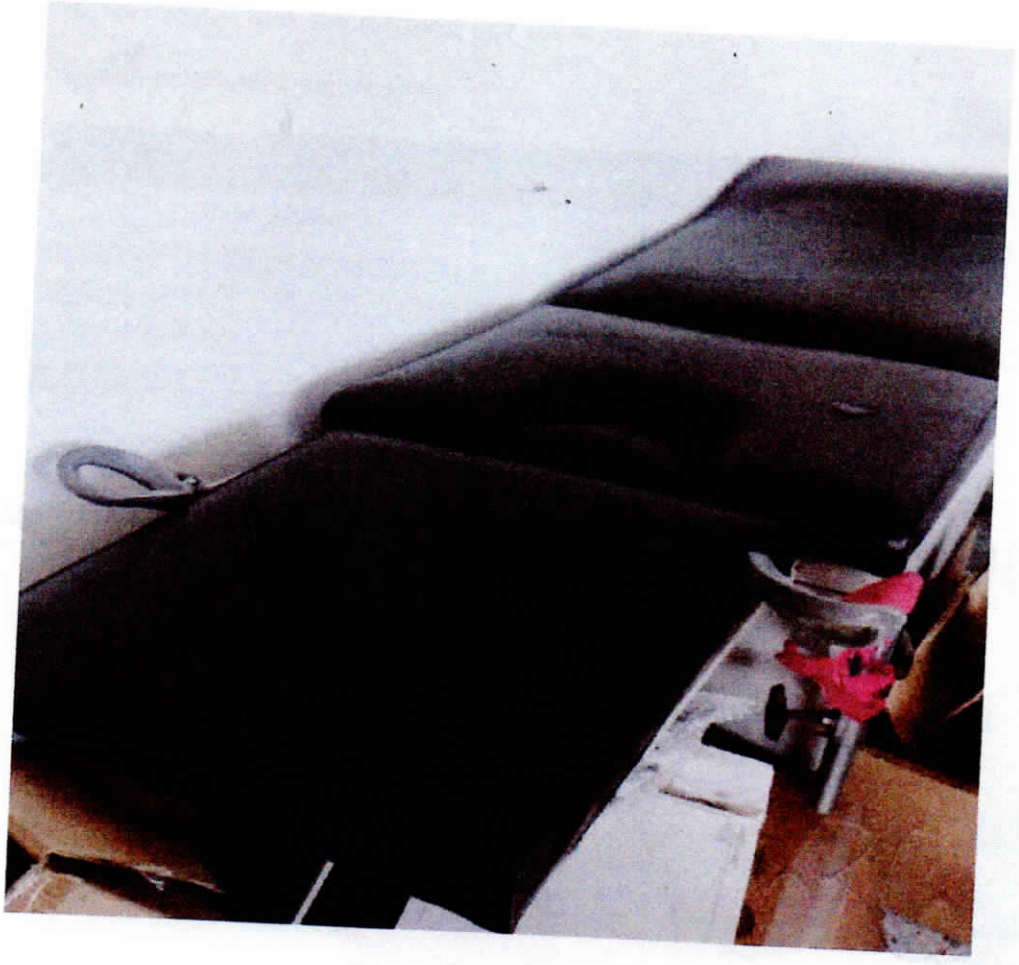
Entrega:
Ing. Eva Valladares
Servicios Médicos Valladares

PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
Coordinación de Módulos CCM-CH
DIRECCIÓN NACIONAL

Recibe:
Ing. Karen Guerrero
Ciudad Mujer Choloma.

CIUDAD MUJER

Se Adjunta Fotografía De Donación



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

CIUDAD MUJER
POR UNA VIDA MEJOR

ACTA DE DONACIÓN

Yo Karen Guerrero coordinadora de módulos de Centro Ciudad Mujer Choloma procedo hacer la entrega de insumos para la restauración de la **Camilla Ginecología** (ligeramente usada) que fue donada por parte de Servicios Médicos Valladares

A continuación se detallan los insumos:

ESPECIFICACIONES DE LOS INSUMOS			
N0.	**Descripción**	**Unidad De Medida**	**Cantidad**
1	Pintura en Spray Anticorrosivo Negro	Bote de 12oz	1
2	Pintura en Spray Anticorrosivo Almendra	Bote de 12oz	3
3	Lija de Hierro # 360	Hojas	2
4	Lija de Hierro # 220	Hojas	2

Dado en la ciudad de Choloma a los 29 días del mes de abril 2021 y para los fines administrativos se firma la presente acta con las partes que ella intervinieron.

PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
Coordinación de Módulos CCM-CH
DIRECCIÓN NACIONAL

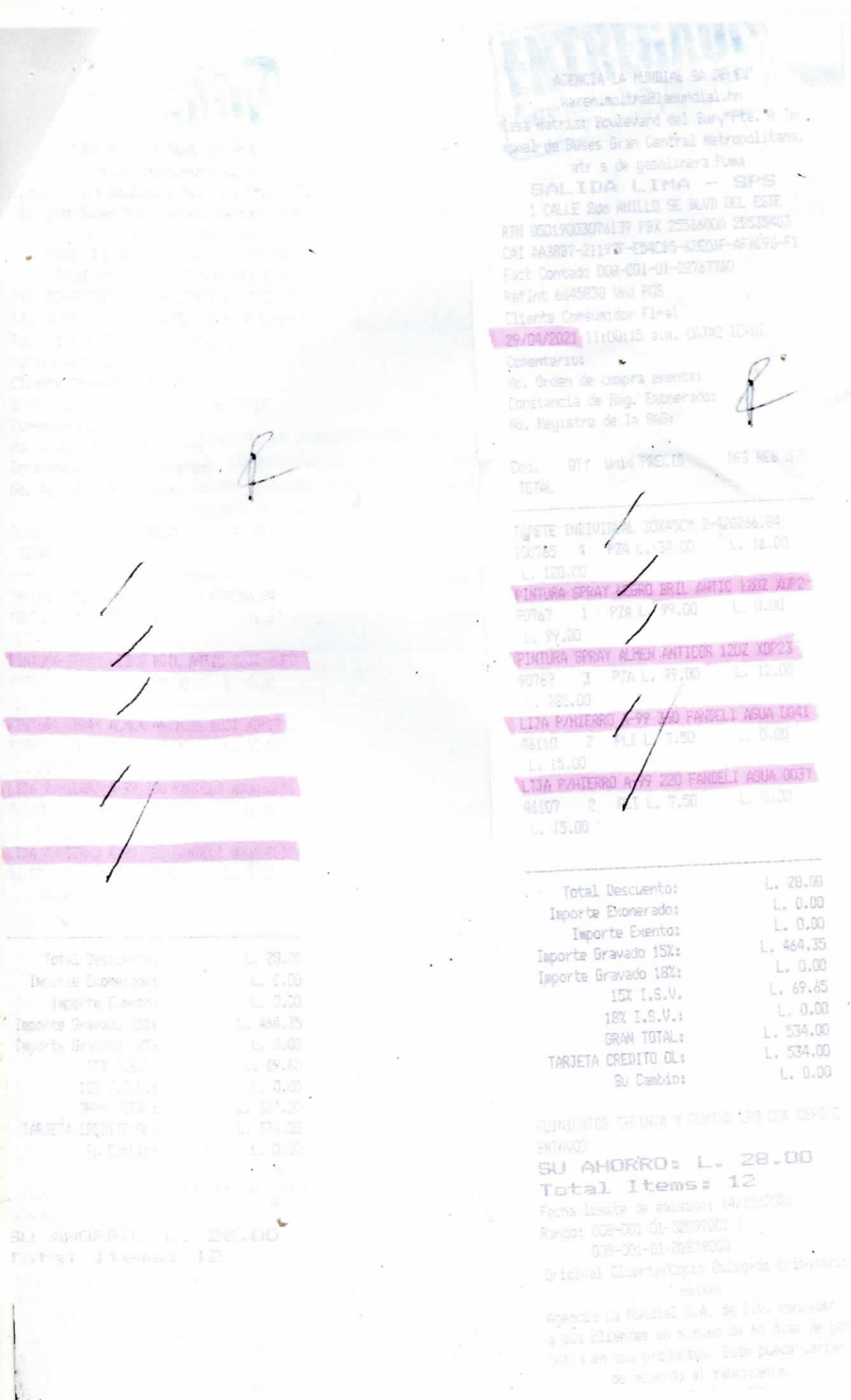
Entrega:
Karen Guerrero
Coordinadora de Módulos
Ciudad Mujer Choloma.

Karen Durón

PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
Servicios Generales
CCM-CH
DIRECCIÓN NACIONAL

Recibe:
Karen Durón
Oficial de Servicios Generales
Ciudad Mujer Choloma

CIUDAD MUJER



PINTURA SPRAY ALMEN ANTICOR 12OZ XOP23

LIJA P/HIERRO A/99 220 FANDELI AGUA 0041

LIJA P/HIERRO A/99 220 FANDELI AGUA 0037

Total Descuento:	L. 28.00
Importe Exonerado:	L. 0.00
Importe Exento:	L. 0.00
Importe Gravado 15%:	L. 464.35
Importe Gravado 18%:	L. 0.00
15% I.S.V.	L. 69.65
18% I.S.V.:	L. 0.00
GRAN TOTAL:	L. 534.00
TARJETA CREDITO DL:	L. 534.00
Su Cambio:	L. 0.00

SU AHORRO: L. 28.00
Total Items: 12

Acta de Donación

Por medio de la presente acta se deja constancia de la entrega en calidad de donación al Módulo de Salud Sexual y Reproductiva lo que a continuación se detalla:

Papel Bond T. Oficio	4 resmas	L 444.00
Papel Bond T. Carta	2 resmas	L 149.46
	Impuesto 15%	L 89.02
	Total	L 682.48

Esta compra fue realizada con la actividad plasmada llamada Color Day de la fecha 26 de Marzo 2021.

Se adjunta copia de factura.

Dado en la ciudad de Choloma Cortes, a los ocho días del mes de Abril , dos mil veintiuno.

Patricia Pagan
Entrega

PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
Administración CM-CH
DIRECCIÓN NACIONAL

Zully Ramos
Entrega

Yanina Reyes
Recibe

CONTADO

Papelera Calpules S.A de C.V
8 y 9 Av. 4ta Calle, Bo. El Benque
Bo. El Benque
TIENDA CHOLOMA
Bo El Centro, Frente al Parque
Central, Choloma, Cortes
R.T.N:05019000040204
Tel:2561-5500

Nombre: CIUDAD MUJER

R.T.N:
No. Ord. Compra exenta:
No. Constancia Exonerada:
No. Registro SAG:
Factura No.: 011-001-01-00363074
CAI:12E811-420E02-BE4A8F-5B533B-5F8629-89

No Recibo: 00000CH001000074347
Fecha: 05/04/2021 10:43 a. m.
Cajero: PERAZA
Vendedor: PERAZA
Sucursal: TIENDA CHOLOMA
Caja: CH001

Cod. Descripcion
Cant UM PxU IMPORTE ISV
Descuento y Rebajas otorgados

018421 PAPEL BOND B-20 MAGN

4 RSM 148.00 444.00 G
4 RSM 148.00
233096 PAPEL BOND B-20 BRIO

2 RSM 99.64 149.46 G
2 RSM 99.64
----------Ultima Linea----------

Total de articulos 2

Subtotal:	791.28
Descuentos y Rebajas:	**-197.82**
Importe Exonerado:	0.00
Importe Exento:	0.00
Importe Gravado 15%:	593.46
Importe Gravado 18%:	0.00
I.S.V 15%:	89.02
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL A PAGAR:	**682.48**

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS 48\100 L
EMPIRAS.

Efectivo	**685.00**
CAMBIO	**-2.52**

Rango Autorizado:
011-001-01-00350001 a 011-001-01-00500000

Fecha limite de emision: 22/12/2021

18/4/2021
9:51am

ACTA DE ENTREGA DIRECCION NACIONAL – CENTRO CIUDAD MUJER CHOLOMA
CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer San Pedro, las suscritas funcionarias (os) de la Dirección Nacional: Fernando Nolasco, Jefe de Bienes Nacionales, Olga Ordoñez Chacón, Técnica Administrativa (Encargada de Almacén), y Vilma Patricia Pagan, Coordinadora Administrativa del Centro Ciudad Mujer Choloma, procedimos hacer entrega de la siguiente manera:

PRIMERO: Procedimos a la entrega definitiva de insumos, verificando que lo entregado a la Coordinadora del Centro Ciudad Mujer Choloma, así mismo entregar y firmar acta de bienes.

SEGUNDO: Verificamos que el insumo al momento de su recepción se encuentra en perfectas condiciones, nuevos sin uso.

A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems entregados:

No.	ITEM, NOMBRE, DESCRIPCION Y MARCA	CANTIDAD ENTREGADA	UNIDAD
1	Toalla sanitaria de 10 unidades	3572	Paquete
2	Ultima línea		
3			
4			

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los doce (12) días del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Fernando Nolasco
Jefe de Bienes Nacionales
DNPPCM

Olga Cecilia Ordoñez Chacón
Técnica Administrativa de Almacén
DNPPCM

Vilma Patricia Pagan
Coordinadora Administrativa
Centro Ciudad Mujer –Choloma

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

CIUDAD MUJER
POR UNA VIDA MEJOR

ACTA DE ENTREGA DIRECCION NACIONAL – CENTRO CIUDAD MUJER SAN PEDRO SULA
CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer San Pedro, las suscritas funcionarias (os) de la Dirección Nacional: Fernando Nolasco, Jefe de Bienes Nacionales, Olga Ordoñez Chacón, Técnica Administrativa (Encargada de Almacén), y Lida Sanabria, Coordinadora Administrativa del Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula, procedimos hacer entrega de la siguiente manera:

PRIMERO: Procedimos a la entrega definitiva de insumos, verificando que lo entregado a la Coordinadora del Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula, así mismo entregar y firmar acta de bienes.

SEGUNDO: Verificamos que el insumo al momento de su recepción se encuentra en perfectas condiciones, nuevos sin uso.

A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems entregados:

No.	ITEM, NOMBRE, DESCRIPCION Y MARCA	CANTIDAD ENTREGADA	UNIDAD
1	Toalla sanitaria de 10 unidades	3572	Paquete
2	Ultima linea		
3			
4			

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los doce (12) días del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Fernando Nolasco
Jefe de Bienes Nacionales
DNPPCM

Olga Cecilia Ordoñez Chacón
Técnica Administrativa de Almacén
DNPPCM

PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
Administración CCM - S.P.S.
DIRECCIÓN NACIONAL

Lida Sanabria
Coordinadora Administrativa
Centro Ciudad Mujer –SPS

Droguería Promesa, S.A.
RTN:05019002069041

COMPROBANTE DE ENTREGA

San Pedro Sula, Cortes 12 de abril de 2021

Señores
Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula
Programa Presidencial Ciudad Mujer

Estimados Señores:

Por medio de la presente hacemos constar la entrega del siguiente producto para donación:

ENTREGA TOTAL

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
25000	PAQUETE DE TOALLAS SANITARIAS DE 10 UNIDADES	L. 20.00	L. 500,000.00
		ISV	L. 75,000.00
		Total	**L. 575,000.00**

Atentamente,

PROMESA, S.A.
Droguería Promesa S.A
RTN:05019002069041

PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
Administración CCM - S.P.S.
INCLUSIÓN NACIONAL
Recibido por:

Res. Villa Eugenia, 12 calle B 20 y 21 ave. S.O.
4 cuadras arriba del City Mall San Pedro Sula, Honduras
Tel. (504) 2556-6765/2540-2982, Fax: 2556-8705
E-mail: atencionalcliente@drogueriapromesa.com

Oficinas Rapaco, contiguo a Gasolineras UNO,
Retorno Boulevar Kennedy, tercera etapa
Tel. (504) 2243-1630/2243-1628
Web: www.drogueriapromesa.com

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS

REPÚBLICA DE HONDURAS

CONSTANCIA DE DONACIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMISOR

RTN del Beneficiario:	08019016859930
Nombre del Beneficiario:	PROGRAMA CIUDAD MUJER
Domicilio Fiscal:	BARRIO: COLONIA KENNEDY, CALLE: 2DA CALLE, CASA NO.: S/N, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN
No. Teléfono Fijo:	22282017
No. Teléfono Celular:	95121786
Correo Electrónico:	rosapazhaslam@gmail.com
Institución Autorizada:	EL ESTADO

DATOS DE SOLICITUD

Número de Documento:	000-002-12-00000012
CAI:	CA1D05-6EDE1B-41CC9B-F5EF6C-F491D8-73
Estado del Documento:	ACTIVO
Rango Autorizado:	000-002-12-00000012
Establecimiento:	PROGRAMA CIUDAD MUJER
Punto de Emisión:	2
Fecha Límite de Emisión:	09/04/2021

DATOS DE DEL DONANTE

RTN Donante:	05019002069041
Nombre del Donante:	PROMESA SA DE CV
Domicilio Fiscal:	BARRIO: RESIDENCIAL VILLA EUGENIA, CALLE: 12 B, 20-21 AVENIDA, CASA NO.: 2, MUNICIPIO: SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO: CORTES
No. Teléfono Fijo:	25568705
No. Teléfono Celular:	95171100

Descripción Detallada:	DONACIÓN DE 25,000 PAQUETES DE TOALLAS SANITARIAS DE 10 UNIDADES CADA UNO.
Tipo de la Moneda:	**LEMPIRA HONDURAS**
Valor de la Donación:	**L. 575,000.00**
Fecha de la Donación:	**09/04/2021**

PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
DIRECCIÓN NACIONAL

PROMESA, S.A.

Firma y sello del Representante Legal del Beneficiario

Firma y sello del Donante

Destino

Original: Donante

Copia: Beneficiario

No. Referencia: 1201-21-10500-7217

Honduras, viernes, 9 de abril de 2021