

La Institución 244 Programa Presidencial Ciudad Mujer por este medio hace constar que fueron recibidas las siguientes donaciones:

| Nº | CENTRO CIUDAD MUJER | EMPRESA/INSTITUCIÓN                   | TIPO DE DONACIÓN | DONACIÓN   | OBSERVACIONES  |
|----|---------------------|---------------------------------------|------------------|--|----------------|
| 1  | DIRECCION NACIONAL  | USAID/CARI                            | BIENES           | EQUIPO MEDICO (IMPRESORAS TÉRMICAS PARA RADIOGRAFIA)   |                |
|    |                     |                                       | INSUMOS          | PLACAS PARA RADIOGRAFÍAS   |                |
|    |                     | USAID/CARI                            | INSUMOS / BIENES | INSUMOS DE LIMPIEZA, JUEGOS MAI, INSUMOS DE AUTOCUIDADO, UTILES DE OFICINA, LAPTOP, DATA SHOW Y AMPLIFICADOR |                |
| 2  | CCM-TGU             | UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE HONDURAS | INSUMOS          | MERIENDAS  | ADMINISTRACIÓN |
|    |                     | CEPUDO                                | INSUMOS          | INSUMOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS, ROPA, INSUMOS PARA EL CUIDADO PERSONAL  | ADMINISTRACIÓN |
| 3  | CCM-CHOLOMA         | ALEJANDRA RAMIREZ                     | INSUMOS          | GASOLINA   | ADMINISTRACIÓN |
|    |                     | DIPUTADOS                             | INSUMOS          | MERIENDAS  | MAA            |
|    |                     | CLUB DE LEONES                        | INSUMOS          | MEDICAMENTOS VARIOS  | MAA            |
|    |                     | CAMARA DE COMERCIO DE CHOLOMA         | INSUMOS          | DIESEL   | ADMINISTRACIÓN |
|    |                     | COMANDO SUR                           | INSUMOS          | LLAVÍN   | MSSR           |
|    |                     |                                       | BIENES           | EQUIPO MEDICO Y UPS  |                |
| 4  | CCM-SPS             | MINISTERIO EPISCOPAL SIEMPRE UNIDOS   | INSUMOS          | MEDICAMENTOS VARIOS  | MSSR           |
| 5  | CCM-LCB             | UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE HONDURAS | INSUMOS          | MERIENDAS, INSUMOS CUIDADO PERSONAL  | MAI            |
| 6  | CCM-JUTICALPA       | RAFAEL SARMIENTO AGUIRIANO            | BIENES / INSUMOS | IMPRESORA MULTIFUNSIONAL CANON, TONER T06 NEGRO, PAPEL BON TAMAÑO CARTA Y OFICIO                             |                |
| 7  | CCM-CHOLUTECA       | NOTA ACLARATORIA                      |                  |  |                |
| 8  | CM-MOVIL            | NOTA ACLARATORIA                      |                  |  |                |

Y para los fines que el interesado (a) estime conveniente, se firma el presente control de donaciones en la ciudad de Tegucigalpa a los dieciocho (18) días del mes de enero del año 2024.

  
**LYLLA GABRIELA LAINEZ GARCIA**  
 Jefe de Bienes Nacionales  
 Programa Presidencial Ciudad Mujer

Nota: Se especifica las donaciones recibidas directamente por los centros y las recibidas por la Dirección Nacional, posteriormente distribuidas a los CCM

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA**  
**(DONATIVO CARI)**  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones de la Dirección Nacional Programa Ciudad Mujer, los suscritos: **Lyla Laínez**, Jefa de Bienes Nacionales, **Claudia Maldonado**, Oficial de Bienes, Yoheli Domínguez **Jefa de cooperación Externa**, donativo Recibido por parte de **CARI.**; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de bienes, verificando que lo recibido esté conforme a lo solicitado en la gestión realizada por la donación. con detalle en **Factura No. 000-002-01-00000429** de fecha 21 de diciembre del 2023.

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

| ítem                      | Producto   | Modelo | Serie | Cantidad | Precio Unitario (sin I.S.V.) | Precio Total        |
|---------------------------|--|--------|-------|----------|------------------------------|---------------------|
| 1                         | Impresoras térmicas para Mamografías/Radiográficas CN39402HN         |        |       | 6        | 96,460.00                    | L 578,760.00        |
| 2                         | Placas para radiografía-película digital HD radiográfica 14X17       |        |       | 20       | 4,860.00                     | L 97,200.00         |
| 3                         | Placas para radiografía-película digital HD de alta resolución 10X12 |        |       | 20       | 2,845.00                     | L 56,900.00         |
| <b>Subtotal</b>           |  |        |       |          |                              | <b>L 732,860.00</b> |
| <b>Total Gravado</b>      |  |        |       |          |                              | <b>L 732,860.00</b> |
| <b>Total I.S.V. (15%)</b> |  |        |       |          |                              | <b>L 0.00</b>       |
| <b>Total Exento</b>       |  |        |       |          |                              | <b>L 0.00</b>       |
| <b>Total</b>              |  |        |       |          |                              | <b>L 732,860.00</b> |

**SEGUNDO:** Verificamos que los bienes al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, nuevos sin uso y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Unidad que realizo la solicitud de Donación, el costo total de los

mismos asciende a la cantidad de **OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 00/100 (L 842,789.00)**

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los **veintidós (22)** días del mes de **diciembre** del año dos mil veintitrés (**2023**).



---

**Lyla Láinez**  
Jefe de Bienes Nacionales  
DNPCM



---

**Claudia Maldonado**  
Oficial de Bienes  
DNPCM



---

**Yoheli Domínguez**  
Jefa de cooperación Externa



---

**CARI**

**Sistemas e Imágenes Médicas S. de R.L.**

RTN: 08019013618345

Colonia Miramontes calle La Salud, detrás de Jardines y Piscinas.

Tegucigalpa.

e-mail : info@simedic.hn

Teléfono: 2235-7080

CAI: 879E21-E4D314-F340AA-FBC359-OCB421-37  
Rango Autorizado: 000-002-01-00000401 Al 000-002-01-00000600  
Fecha Límite de emisión: 09/11/2024

**Factura No.**  
**000-002-01-00000429**

**Fecha de Emisión:** 21/12/2023

**Cod. Cliente:** C000130 **RTN:** 08019010320105  
**A Nombre de :** CREATIVE ASSOCIATES INTERNATIONAL INC  
**Dirección:** HONDURAS

**Orden de Compra:** 104419  
**Condiciones:** CONTRAENTREGA  
**Vencimiento:** 21/12/2023

**Email:** **Telefonos:**

**No. Pedido:**  
**Vendedor:** CPE:Baudilio Sierra

| #P | Descripción   | UM | Cantidad | Precio Un. | %    | Desc./Reb. | Total      | G/E |
|----|---|----|----------|------------|------|------------|------------|-----|
| 1  | IMPRESORA DE PELICULA RADIOGRAFICA MDST-22<br>HNAT020 Impresoras térmicas para mamografías CN39402HN<br>Note: Impresora térmica para Mamografías/Radiograficas:<br>- Diseño compacto para satisfacer todo tipo de necesidades de Impresión.<br>- Cabezal de impresión estable y superpersistente capaz de aproximadamente 50,000 veces de impresión.<br>- 2 bandejas para realizar diferentes tamaños de impresión al mismo tiempo.<br>- Impresión ecológica sin haluro de plata<br>- Sistema de Control electromecánico a nivel aeroespacial.<br>Dimensiones (Ancho x profundidad x altura)<br>- Centímetros: 44x55.3x61.5<br>Peso: 63KG<br>Requisitos de energía<br>Automático 100-240 V:50/60 Hz, Consumo de energía: -Máximo 440w<br>Condiciones de funcionamiento<br>Temperatura: 15-30 oC, Humedad: 40-70% sin condensación, Presión de aire: 70KPa-106 kPa<br>Almacenamiento ambiente, Temperatura: 0-45 oC, Humedad: 10-75% sin condensación<br>CPU ARM, memoria interna 1GB, Tipo de película-térmica sensible<br>Tamaños de película (Pulgadas)<br>8x10, 10x12, 11x14 y 14x17.<br>Bandejas<br>Dos tamaños en línea (100 hojas por bandeja)<br>Rendimiento/Velocidad de Impresión<br>14X17 pulgadas: 60 hojas/hora<br>Tiempo de acceso primera hoja: 77 seg.<br>Resolución de Impresión<br>325 dpi, 12 bits contraste de resolución<br>Espacio 78um, densidad máxima >3.0SD<br>Protocolo de comunicación Dicom, interfase RJ46 |    | 6        | 96,460.00  | 0,00 | 0,00       | 578.760,00 | E   |
| 2  | PELICULA TERMICA 14x17  |    | 20       | 4,860.00   | 0,00 | 0,00       | 97.200,00  | E   |
| 3  | PELICULA TERMICA 10x12  |    | 20       | 2,845.00   | 0,00 | 0,00       | 56.900,00  | E   |



**Sub-Totales.** L. 732,860.00

**Importe Exonerado:** L. 732,860.00  
**Importe Exento:** L. 0.00  
**Descuento:** L. 0.00  
**Importe Grabado (15%):** L. 0.00  
**Importe Grabado (18%):** L. 0.00  
**I.S.V. (15%):** L. 0.00  
**I.S.V. (18%):** L. 0.00

**Total a Pagar** L. **732,860.00**

Recibe

Firma y Sello del Cliente

Total en Letras: setecientos treinta y dos mil ochocientos sesenta y 00 / 100

Numero Interno: 110000363

**La Factura Es Beneficio de Todos, Exijala!**

Original: Cliente; Copia: Obligado Tributario

## NOTA DE ENTREGA

**CLIENTE: CREATIVE ASSOCIATES INTERNATIONAL INC**  
**DIRECCION: TEGUCIGALPA M.D.C.**  
**PROCESO: ORDEN NO. 104419**

| PDA | DESCRIPCIÓN  | CANTIDAD RECIBIDA | LUGAR DE RECEPCIÓN    |
|-----|--|-------------------|-----------------------|
| 1   | <p>HNAT020 Impresoras térmicas para mamografías CN39402HN<br/>           Note: Impresora térmica para Mamografías/Radiograficas:<br/>           - Diseño compacto para satisfacer todo tipo de necesidades de Impresión.<br/>           - Cabezal de impresión estable y superpesistente capaz de aproximadamente 50,000 veces de impresión.<br/>           - 2 bandejas para realizar diferentes tamaños de impresion al mismo tiempo.<br/>           - Impresión ecológica sin haluro de plata<br/>           - Sistema de Control electromecánico a nivel aeroespacial.<br/>           Dimensiones (Ancho x profundidad x altura)<br/>           - Centímetros: 44x55.3x61.5<br/>           Peso:<br/>           -63KG<br/>           Requisitos de energía<br/>           - Automático 100-240 V:50/60 Hz<br/>           Consumo de energía:<br/>           -Máximo 440w<br/>           Condiciones de funcionamiento<br/>           Temperatura: 15-30 oC<br/>           Humedad: 40-70% sin condensación<br/>           Presión de aire: 70KPa-106 kPa<br/>           Almacenamiento ambiente<br/>           Temperatura: 0-45 oC<br/>           Humedad: 10-75% sin condensación<br/>           CPU<br/>           ARM, memoria interna 1GB<br/>           Tipo de película-térmica sensible<br/>           Tamaños de película (Pulgadas)<br/>           8x10, 10x12, 11x14 y 14x17.<br/>           Bandejas<br/>           Dos tamaños en línea (100 hojas por bandeja)<br/>           Rendimiento/Velocidad de Impresión<br/>           14X17 pulgadas: 60 hojas/hora<br/>           Tiempo de acceso primera hoja: 77 seg.<br/>           Resolución de Impresión</p> | 6                 | Programa Ciudad Mujer |

|   |  |    |  |
|---|--|----|--|
|   | <p>325 dpi, 12 bits contraste de resolución<br/>Espacio 78um, densidad máxima &gt;3.0SD<br/>Protocolo de comunicación Dicom, interfase RJ46<br/><b>Números de Serie:</b> AG1M22220230906001,<br/>AG1M22220230906002, AG1M22220230906003,<br/>AG1M22220230906004, AG1M22220230906005,<br/>AG1M22220230906006</p>  |    |  |
| 2 | <p>HNAT020 cajas de placas radiográficas (dos tamaños)<br/>CN39402HN<br/>Note: Placas para radiografía-película digital HD radiografica 14X17.<br/>La película HD está compuesta por un soporte PET de 140 um, recubierto con sales de plata y una capa protectora superior, la cual la convierte en una película resistente a los rasguños y a la humedad, la capa de impresión con base de plata que no es sensible a luz sino a la temperatura, garantiza un velo una excelente estabilidad de la Imagen, reducido y un contraste elevado.</p>                | 20 |  |
| 3 | <p>HNAT020 Placas para radiografía-Película digital de alta reso<br/>CN39402HN<br/>Note: Placas para radiografía-película digital HD de alta resolución 10X12<br/>La película HD está compuesta por un soporte PET de 140 um, recubierto con sales de plata y una capa protectora superior, la cual la convierte en una película resistente a los rasguños y a la humedad, la capa de impresión con base de plata que no es sensible a luz sino a la temperatura, garantiza un velo una excelente estabilidad de la Imagen, reducido y un contraste elevado.</p> | 20 |  |

Tegucigalpa, 22 de diciembre del 2023.



RECIBE

*[Signature]*

ENTREGA

*[Signature]*



# Good/Services Delivery Report

(Reporte de Entrega de Bienes y Servicios)

Date: (Fecha)

Friday, 22 December 2023

Project Code

CN39402

Grantee's Name  
(Nombre del donatario)

Programa Ciudad Mujer (CM)

Grant Numbre  
(Número de Donación)

HNAT020

Delivery Address  
(Dirección de la entrega)

Colonia Alameda, Edificio Plaza del Carmen, Ave. Tiburcio Carías, 4ta Calle, frente a escuela Honduras.

Name of Person receiving:  
(Nombre de la persona que recibe):

Tatiana Isabel Lara Pineda

Title:  
(Cargo)

Delegada

Name of person making delivery:  
(Nombre de quién hace la entrega):

Isadora Paz

Title:  
(Cargo)

Senior Knowledge  
Manager

Condiciones de Entrega:

Total X

Parcial

Entrega No.:

1 de 1

| Item Description<br>(Descripción del artículo)  | Quantity<br>(Cantidad) | Vendor's Name<br>(Nombre del Proveedor) | Signature of Vendor / SKM<br>making delivery<br>(Firma del Proveedor / SKM<br>haciendo la entrega) | Received by the Grantee<br>(Firma de recibido por el<br>donatario)   |
|---|------------------------|---|--|--|
| Impresoras Térmicas de Mamografías  | 6                      | Sistema e Imágenes<br>Médicos S de RL   |                 | <br>   |
| Cajas de placas radiográficas-película<br>digital HD radiográfica 14x17   | 20                     | Sistema e Imágenes<br>Médicos S de RL   |                | <br> |
| Cajas de placas radiográficas-película<br>digital HD radiográfica 10x12   | 20                     | Sistema e Imágenes<br>Médicos S de RL   |                | <br> |
| <b>THIS SECTION IS TO BE FILLED OUT BY CREATIVE (Only)</b><br><b>ESTA SECCION ES PARA SER LLENADA POR CREATIVE (unicamente)</b> |                        |   |  |  |

Contract/MP/PO #:

104419

Nombre del Proveedor:

Sistema e Imágenes Médicos S de RL

Factura #:

Recibo #:

Valor total de la compra:

Valor de esta entrega:

Notes / Comments) (Notas / Comentarios):

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA**  
**DONACIÓN USAID / CARI**  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones de la Dirección Nacional del Programa Ciudad Mujer los suscritos: **Lyla Laínez** (Jefa de Bienes), **Allison Martínez** (Oficial de Almacén), **Claudia Maldonado** (Oficial de Bienes y **Yoheli Domínguez** (Jefa de Cooperación Externa), funcionarias del Programa Ciudad Mujer, recibieron de **PROGRAMA CARI HONDURAS / USAID**, por lo cual procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos y Bienes, verificando que lo entregado por **PROGRAMA CARI HONDURAS / USAID**, esté conforme a la gestión realizada para Donación.

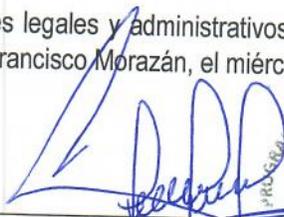
A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

| Producto                                     | Unidad                  | Cantidad |
|--|-------------------------|----------|
| <b>MATERIAL DE BIOSEGURIDAD</b>              |                         |          |
| Mascarillas                                  | Caja                    | 30       |
| Batas Desechables                            | Caja                    | 30       |
| Toallas Desinfectantes                       | Paquete de 80 Toallitas | 30       |
| <b>MATERIAL DE LIMPIEZA</b>                  |                         |          |
| Guantes de Limpieza                          | Par                     | 55       |
| Detergente en Polvo                          | Bolsa de 4 Kilos        | 14       |
| Cloro  | Galón                   | 40       |
| Desinfectante para Pisos                     | Galón                   | 40       |
| <b>JUEGOS DE MESA MAI</b>                    |                         |          |
| Jenga  | Unidad                  | 6        |
| Rompecabezas de 50 Piezas                    | Unidad                  | 12       |
| Ajedrez                                      | Unidad                  | 12       |
| Bingo  | Unidad                  | 10       |
| <b>MATERIAL PARA SESIONES DE AUTOCUIDADO</b> |                         |          |
| Colchonetas de Yoga Mat                      | Unidad                  | 200      |
| Difusor de Esencias                          | Unidad                  | 20       |
| Set de Aceites Esenciales                    | Unidad                  | 50       |
| Percoladora de 45 Tazas                      | Set                     | 39       |
| Pelotas Anti estrés                          | Unidad                  | 250      |
| Slime  | Unidad                  | 250      |
| Pañuelos Desechables                         | Caja                    | 120      |
| Bolsas de Agua Caliente                      | Unidad                  | 100      |
| <b>ÚTILES DE OFICINA</b>                     |                         |          |

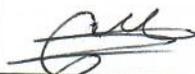
|                                    |                      |     |
|------------------------------------|----------------------|-----|
| Papel Bond Tamaño Carta            | Resma                | 20  |
| Lápiz Tinta Negra                  | Caja                 |     |
| Lápiz Tinta Azul                   | Caja                 |     |
| Glicerina                          | Unidad               | 100 |
| Marcador de Pizarra Color Negro    | Caja                 | 10  |
| Marcador de Pizarra Color Azul     | Caja                 | 5   |
| Marcador de Pizarra Color Rojo     | Caja                 | 5   |
| Marcador de Permanente Color Negro | Caja                 | 10  |
| Marcador de Permanente Color Azul  | Caja                 | 5   |
| Marcador de Permanente Color Rojo  | Caja                 | 5   |
| Corrector en Lápiz                 | Unidad               | 100 |
| Banderillas de Colores             | Paquete de 6 Colores | 100 |
| Post It                            | Unidad               | 100 |
| Folder Tamaño Carta                | Paquete de 100 Unid. | 20  |
| Sobre Manila Tabloide              | Unidad               | 100 |
| <b>BIENES</b>                      |                      |     |
| Computadora Laptops Del Latitude   | Unidad               | 2   |
| DataShows Epson PowerLite          | Unidad               | 2   |
| Amplificador                       | Unidad               | 1   |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, misma que ingresó al almacén central de DN para su control, custodia y distribución.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la Ciudad de Tegucigalpa, Francisco Morazán, el miércoles 27 de diciembre del 2023.

  
**Lyla Lainez**  
 Jefa de Bienes  
 DNPCM

  
**Allison Martinez**  
 Oficial de Almacén  
 DNPCM

  
**Claudia Maldonado**  
 Oficial de Bienes  
 DNPCM

  
**Yoheli Dominguez**  
 Jefa de Cooperación Externa  
 DNPCM

  
 Representante  
 PROGRAMA CARI HONDURAS / USAID

# Good/Services Delivery Report

(Reporte de Entrega de Bienes y Servicios)

Date: (Fecha)

Thursday, 19 October 2023

Project Code

CN39402

Grantee's Name  
(Nombre del donatario)

Programa Ciudad Mujer

Grant Number  
(Número de Donación)

HTEG086

Delivery Address  
(Dirección de la entrega)

Colonia Alameda, Edificio Plaza del Carmen, Ave. Tiburcio Carías 4ª Calle frente a Escuela Honduras, Tegucigalpa, MDC, Honduras CA.

Name of Person receiving:  
(Nombre de la persona que recibe):

Tatiana Isabel Lara Pineda

Title:  
(Cargo) Delegada Presidencial

Name of person making delivery:  
(Nombre de quien hace la entrega):

Flor de Maria Ramos

Title:  
(Cargo) Oficial de Programas "PDO"

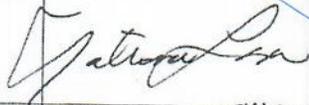
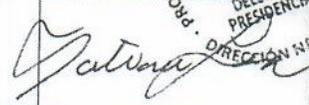
Condiciones de Entrega:

Total X

Parcial

Entrega No.:

1 de 1

| Item Description<br>(Descripción del artículo) | Quantity<br>(Cantidad) | Vendor's Name<br>(Nombre del Proveedor)                 | Signature of Vendor / CBO<br>making delivery<br>(Firma del Proveedor / CBO<br>haciendo la entrega) | Received by the Grantee<br>(Firma de recibido por el<br>donatario)                    |
|--|------------------------|---|--|---|
| Mascarillas Desechables                        | 24                     | Distribución de<br>Productos Diversos<br>PRODIF S de RL |  |   |
| Batas desechables                              | 10                     | Distribución de<br>Productos Diversos<br>PRODIF S de RL |  |  |
| Toallas desinfectantes                         | 15                     | Distribución de<br>Productos Diversos<br>PRODIF S de RL |  |  |



THIS SECTION IS TO BE FILLED OUT BY CREATIVE (Only)  
ESTA SECCION ES PARA SER LLENADA POR CREATIVE (unicamente)

Contract/MP/PO #:

105226

Nombre del Proveedor:

Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL

Factura #:

Recibo #:

Valor total de la compra:

Valor de esta entrega:

Notes / Comments (Notas / Comentarios):

# Good/Services Delivery Report

(Reporte de Entrega de Bienes y Servicios)

Date: (Fecha)

Thursday, 19 October 2023

Project Code **CN39402**

Grantee's Name  
(Nombre del donatario)

Programa Ciudad Mujer

Grant Number  
(Número de Donación) **HTEG086**

Delivery Address  
(Dirección de la entrega)

Colonia Alameda, Edificio Plaza del Carmen, Ave. Tiburcio Carías 4<sup>o</sup> Calle frente a Escuela Honduras, Tegucigalpa, MDC, Honduras CA.

Name of Person receiving:  
(Nombre de la persona que recibe):

Tatiana Isabel Lara Pineda

Title:  
(Cargo) **Delegada Presidencial**

Name of person making delivery:  
(Nombre de quién hace la entrega):

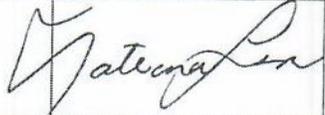
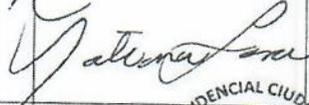
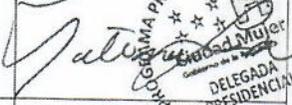
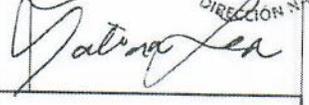
Flor de María Ramos

Title:  
(Cargo) **Oficial de Programas "PDO"**

Condiciones de Entrega:

Total X Parcial

Entrega No.: **1 de 1**

| Item Description<br>(Descripción del artículo)  | Quantity<br>(Cantidad) | Vendor's Name<br>(Nombre del Proveedor) | Signature of Vendor / CBO<br>making delivery<br>(Firma del Proveedor / CBO<br>haciendo la entrega) | Received by the Grantee<br>(Firma de recibido por el<br>donatario)                    |
|---|------------------------|---|--|---|
| Juego de Jenga  | 6                      | Distribuidora Universal S de RL         |  |   |
| Juego rompecabezas caja de 1000pz   | 12                     | Distribuidora Universal S de RL         |  |  |
| Juego de mesa Ajedrez   | 12                     | Distribuidora Universal S de RL         |  |  |
| Juego de mesa Bingo   | 10                     | Distribuidora Universal S de RL         |  |  |
| <b>THIS SECTION IS TO BE FILLED OUT BY CREATIVE (Only)</b><br><b>ESTA SECCION ES PARA SER LLENADA POR CREATIVE (unicamente)</b> |                        |   |  |   |



Contract/MP/PO #:

105208

Nombre del Proveedor:

Distribuidora Universal S de RL

Factura #:

Recibo #:

Valor total de la compra:

Valor de esta entrega:

Notes / Comments) (Notas / Comentarios):



# DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL  
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242  
TELÉFONOS: 22460057  
22460058  
22460059  
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.  
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:  
ventas\_distuniversal@hotmail.es

## Factura 000-002-01-00019444

Fecha de Factura: 18/10/2023    Fecha Vencimiento: 17/11/2023    Vendedor: Alex Lopez    Referencia: DISTRIBUIDORA UNIVERSAL RTN 08019013578169

Documento origen:  
S28250

Fecha Límite: 06/06/2024    Posición Fiscal: EXONERADO

### Cliente & Dirección CREATIVE ASSOCIATES INTERNATIONAL INC

▼ Torre Agaña  
Distrito Central FMO 11101  
Honduras  
✉ hondurasbids@crea-carl.com  
RTN 08019010326105

| Item | Descripción                     | Cantidad         | Precio Unitario | ISV | Cantidad | Precio total |
|------|---------------------------------|------------------|-----------------|-----|----------|--------------|
| 1    | JENGA JUEGO TRADICIONAL DE MESA | 6.00 Unidades    | L 170.00        | EXO |          | L 1,020.00   |
| 2    | ROMPECABEZAS DE 1000 PIEZAS     | 12.00 Unidades ✓ | L 310.00        | EXO |          | L 3,720.00   |
| 3    | JUEGO DE MESA DE AJEDREZ        | 12.00 Unidades ✓ | L 290.00        | EXO |          | L 3,480.00   |
| 4    | JUEGO DE BINGO                  | 10.00 Unidades ✓ | L 110.00        | EXO |          | L 1,100.00   |

Son: Nueve Mil Trescientos Veinte Lempias

N° Orden Exenta: OC2023094680  
N° Constancia Exonerada: R2023000480  
N° Registro SAG:

*Yohel Domínguez*  
recibido  
1208-1946-00421

|                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| SubTotal                       | L 9,320.00        |
| Importe Exonerado              | L 9,320.00        |
| Importe Exento                 | L 0.00            |
| Importe Gravado 15%            | L 0.00            |
| Importe Gravado 18%            | L 0.00            |
| ISV 15%                        | L 0.00            |
| ISV 18%                        | L 0.00            |
| Descuentos y rebajas otorgados | 0.00              |
| <b>Total</b>                   | <b>L 9,320.00</b> |
| Importe adeudado               | L 9,320.00        |

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00019444

Plazo de pago: 30 días

CAI: 7A3BD4-814C7C-644398-4839C6-6EE815-51  
Rango Autorizado: 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00025000

COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR (CONTABILIDAD)

2023.10.20 15:45



# Good/Services Delivery Report

(Reporte de Entrega de Bienes y Servicios)

Date: (Fecha) Wednesday, 25 October 2023 Project Code CN39402

Grantee's Name (Nombre del donatario) Programa Ciudad Mujer Grant Number (Número de Donación) HTEG086

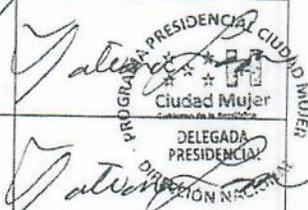
Delivery Address (Dirección de la entrega) Colonia Alameda, Edificio Plaza del Carmen, Ave. Tiburcio Carías 4<sup>o</sup> Calle frente a Escuela Honduras, Tegucigalpa, MDC, Honduras CA.

Name of Person receiving: (Nombre de la persona que recibe): Tatiana Isabel Lara Pineda Title: (Cargo) Delegada Presidencial

Name of person making delivery: (Nombre de quién hace la entrega): Flor de Maria Ramos Title: (Cargo) Oficial de Programas "PDO"

Condiciones de Entrega: Total X Parcial Entrega No.: 1 de 1

| Item Description (Descripción del artículo) | Quantity (Cantidad) | Vendor's Name (Nombre del Proveedor) | Signature of Vendor / CBO making delivery (Firma del Proveedor / CBO haciendo la entrega) | Received by the Grantee (Firma de recibido por el donatario) |
|---|---------------------|--------------------------------------|---|--|
| Guantes de limpieza (par)                   | 55                  | Maedel de Honduras SA de CV.         |   | <i>Tatiana Lara</i>  |
| Detergente e polvo (4Kg)                    | 14                  | Maedel de Honduras SA de CV.         |   | <i>Tatiana Lara</i>  |
| Cloro (galón)                               | 40                  | Maedel de Honduras SA de CV.         |   | <i>Tatiana Lara</i>  |
| Azistín (galón)                             | 40                  | Maedel de Honduras SA de CV.         |   | <i>Tatiana Lara</i>  |



THIS SECTION IS TO BE FILLED OUT BY CREATIVE (Only)  
 ESTA SECCION ES PARA SER LLENADA POR CREATIVE (unicamente)

Contract/MP/PO #: 105209

Nombre del Proveedor: Maedel de Honduras SA de CV.

Factura #: \_\_\_\_\_

Recibo #: \_\_\_\_\_

Valor total de la compra: \_\_\_\_\_

Valor de esta entrega: \_\_\_\_\_

Notes / Comments) (Notas / Comentarios):

# MACDEL

Buscamos en  Grupo Mac-Del

## MAC-DEL DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

LÍDERES EN LA FABRICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE SISTEMAS DE LIMPIEZA PROFESIONAL

BARRIO RESIDENCIAL VILLAS MACRAY  
CALLE 33, 2 AVENIDA CASA N° 400, BLOQUE C  
MUNICIPIO SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO CORTES  
TELS. (504) 2544-0900, 2551-2410, 2551-8840 AL 42  
E-mail: contabilidad@grupomacdel.hn  
SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

SECTOR CAMPESINO EN EL 200 ANILLO DE  
CIRCUNVALACIÓN A 300 METROS DE BLVAR. DEL NORTE,  
MUNICIPIO SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO CORTES  
TELS. 2544-0900, 3176-3534  
E-mail: contabilidad@grupomacdel.hn  
SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.

R.T.N.: 05019002058603

### DATOS DEL CLIENTE

Nombre: CREATIVE ASSOCIATES INTERNATIONAL INC  
Codigo: CN10537 RTN: 08019010320105 Tel: 3177-2075  
Direccion:  
OIC:

www.grupomacdel.com

FACTURA N° 016-001-01-00139500

CAI: FBA198-DBA750-45459F-802368-28F00B-C6  
Rango Autorizado desde: 016-001-01-00184501  
hasta: 018-001-01-00154500  
Fecha limite de emision: 11/03/2024

Asesor: TGU CUENTAS CLAVES 2  
81762962  
scruz@grupomacdel.com

No. OIC Exenta: OC2023097449  
Reg. Exonerados: R2023000480  
Registro SAG:

Fecha: 26/10/2023  
Condicion: A 30 Dias  
Vence: 26/11/2023

| Codigo    | Cant. | Unidad | Descripcion                        | Aim.     | Precio Und. | Desc/Rebajas | Total       |
|-----------|-------|--------|------------------------------------|----------|-------------|--------------|-------------|
| PR1001485 | 55    | UNIDAD | GUANTE HULE AMARILLO T/M (K05020)  | T300_CDT | L. 27.00    | 0.00%        | L. 1.485.00 |
| PR1003319 | 40    | UNIDAD | CLOROMAG GLN                       | T300_CDT | L. 55.00    | 0.00%        | L. 2.200.00 |
| FR1003677 | 14    | BOLSAS | DETERGENTE INDUSTRIAL BOLSAS 5 LBS | T300_CDT | L. 96.00    | 0.00%        | L. 1.344.00 |
| PT1001473 | 10    | GALON  | ODORMAG MORAGLN                    | T300_CDT | L. 130.00   | 0.00%        | L. 1.300.00 |
| PT1002713 | 10    | GALON  | ODORMAG FRUIT PASSION GLN          | T300_CDT | L. 130.00   | 0.00%        | L. 1.300.00 |
| PT1006581 | 20    | UNIDAD | ODORMAG PASION FLORES GLN          | T300_CDT | L. 130.00   | 0.00%        | L. 2.600.00 |

EFFECTUAR PAGOS A CTA  
FICOHSA

#200007880428

DE: INMOBILIARIA MARISOL

T3FAC01 9 22

SubTotal: L. 10.669.00  
 Importe Exonerado: L. 8.029.00  
 Importe Exento: L. 2.840.00  
 Descuentos y Rebajas: L. 0.00  
 Importe Gravado 18%: L. 0.00  
 Importe Gravado 15%: L. 0.00  
 I.S.V. 18%: L. 0.00  
 I.S.V. 15%: L. 0.00  
 TOTAL A PAGAR: L. 10.669.00

Diez Mil Seiscientos Sesenta Y Nueve Y 00/100 Lempiras

Entrega: Centro Ciudad Mujer en colonia Alameda con Yonel

Ciudad Mujer: 8976-1420 Basado en Pedidos de cliente

Se cobrara el 3% de interes a partir de la fecha de vencimiento  
Se cobrara L. 500 por cada cheque devuelto por gastos administrativos

Recibi Conforme

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

La Factura es beneficio de todos, exijala

ORIGINAL - CLIENTE COPIA - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

FORMULAS ESTANDAR S.A. RTN: 05019002058603

# Good/Services Delivery Report

(Reporte de Entrega de Bienes y Servicios)

Date (Fecha) Monday, 13 November 2023 Project Code CN39402

Grantee's Name (Nombre del donatario) Programa Ciudad Mujer Grant Number (Número de Donación) HTEG086

Delivery Address (Dirección de la entrega) Colonia Alameda, Edificio Plaza del Carmen, Ave. Tiburcio Carías 4<sup>o</sup> Calle frente a Escuela Honduras, Tegucigalpa, MDC, Honduras CA.

Name of Person receiving (Nombre de la persona que recibe) Tatiana Isabel Lara Pineda Title (Cargo) Delegada Presidencial

Name of person making delivery (Nombre de quién hace la entrega) Flor de María Ramos Title (Cargo) Oficial de Programas "PDO"

Condiciones de Entrega: Total X Parcial Entrega No.: 1 de 1

| Item Description (Descripción del artículo)   | Quantity (Cantidad) | Vendor's Name (Nombre del Proveedor)              | Signature of Vendor / CBO making delivery (Firma del Proveedor / CBO haciendo la entrega) | Received by the Grantee (Firma de recibido por el donatario) |
|---|---------------------|---|---|--|
| Colchonetas de Yoga Mat   | 200                 | Distribucion de Productos Diversos PRODIF S de RL |   |  |
| Difusor de esencias   | 20                  | Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL |   |  |
| Set de aceites esenciales   | 50                  | Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL |   |  |
| Máquinas de Infusiones 45 tazas (tipo percoladora como para dar té)   | 39                  | Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL |   |  |
| Pelotas antiestrés  | 250                 | Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL |   |  |
| Slime   | 250                 | Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL |   |  |
| Cajas de Pañuelos desechables   | 120                 | Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL |   |  |
| Bolsas para agua caliente   | 100                 | Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL |   |  |
| THIS SECTION IS TO BE FILLED OUT BY CREATIVE (Only)<br>ESTA SECCION ES PARA SER LLENADA POR CREATIVE (unicamente) |                     |   |   |  |



Contract/MP/PO #: 105425

Nombre del Proveedor: Distribución de Productos Diversos PRODIF S de RL

Factura #: \_\_\_\_\_

Recibo #: \_\_\_\_\_

Valor total de la compra: \_\_\_\_\_

Valor de esta entrega: \_\_\_\_\_

Notes / Comments (Notas / Comentarios):



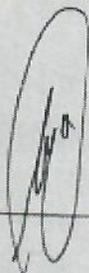
Distribuidora de Productos Diversos  
Col. Lomas de Toncontin, Bloque 27,  
casa L8, Distrito Central F.M.  
Cel. 9712-1565  
2265-2153  
Correo: bessy04@hotmail.es  
RTN: 0901 9021 287123

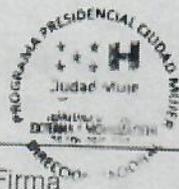
**ORDEN DE ENTREGA**

CLIENTE Creative

FECHA: 13/11/23

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                   |
|----------|---|
| 200      | Colchonetas de Yoga Mat                       |
| 20       | Difusor de esencias                           |
| 50       | Set de aceites esenciales                     |
| 39       | Maquinas de infusiones 45 tazas (Percoladora) |
| 250      | Pelotas antiestrés                            |
| 250      | Estime  |
| 120      | Cajas de Pañuelos desechables                 |
| 100      | Bolsas para agua caliente                     |
|          | Ciudad Mujer col Alameda                      |
|          |   |
|          |   |

  
Firma  
Bessy Yoheli Dominguez



# Good/Services Delivery Report

(Reporte de Entrega de Bienes y Servicios)

Date: (Fecha) Friday, 17 November 2023 Project Code CN39402

Grantee's Name (Nombre del donatario) Programa Ciudad Mujer Grant Number (Número de Donación) HTEG086

Delivery Address (Dirección de la entrega) Colonia Alameda, Edificio Plaza del Carmen, Ave. Tiburcio Carías 4ª Calle frente a Escuela Honduras, Tegucigalpa, MDC, Honduras CA.

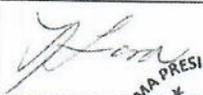
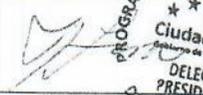
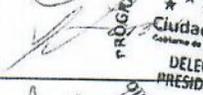
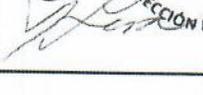
Name of Person receiving: (Nombre de la persona que recibe) Tatiana Isabel Lara Pineda Title: (Cargo) Delegada Presidencial

Name of person making delivery: (Nombre de quién hace la entrega) Flor de María Ramos Title: (Cargo) Oficial de Programas "PDO"

Condiciones de Entrega:  Total X  Parcial Entrega No.: 1 de 1

| Item Description<br>(Descripción del artículo)         | Quantity<br>(Cantidad) | Vendor's Name<br>(Nombre del Proveedor) | Signature of Vendor / CBO<br>making delivery<br>(Firma del Proveedor / CBO<br>haciendo la entrega) | Received by the Grantee<br>(Firma de recibido por el<br>donatario)                    |
|--|------------------------|---|--|---|
| Resmas de Papel bond tamaño carta                      | 20                     | Distribuidora Universal S de RL.        |  |    |
| Cajas de lapices tinta negra y azul (25/25)            | 50                     | Distribuidora Universal S de RL.        |  |    |
| Glicerina  | 100                    | Distribuidora Universal S de RL.        |  |  |
| Cajas de 12 unds de marcadores de Pizarra color negro  | 10                     | Distribuidora Universal S de RL.        |  |  |
| Cajas de 12 unds de marcadores de Pizarra color azul   | 5                      | Distribuidora Universal S de RL.        |  |  |
| Cajas de 12 unds de marcadores de Pizarra color rojo   | 5                      | Distribuidora Universal S de RL.        |  |  |
| Cajas de 12 unds de marcadores permanentes color negro | 10                     | Distribuidora Universal S de RL.        |  |  |
| Cajas de 12 unds de marcadores permanentes color azul  | 5                      | Distribuidora Universal S de RL.        |  |  |
| Cajas de 12 unds de marcadores permanentes color rojo  | 5                      | Distribuidora Universal S de RL.        |  |  |


|   |     |                                 |  |   |
|---|-----|---------------------------------|--|---|
| Lápiz Corrector   | 100 | Distribuidora Universal S de RL |  |   |
| Pos It tipo Banderillas de colores (señaladores) (Paq. de 6 Colores)  | 100 | Distribuidora Universal S de RL |  |  |
| Post It normal  | 100 | Distribuidora Universal S de RL |  |  |
| Paquete de Folder tamaño carta (paq. 100 unds)  | 20  | Distribuidora Universal S de RL |  |  |
| Sobres manifa tamaño tabloide (unidad)  | 100 | Distribuidora Universal S de RL |  |  |
| THIS SECTION IS TO BE FILLED OUT BY CREATIVE (Only)<br>ESTA SECCION ES PARA SER LLENADA POR CREATIVE (unicamente) |     |                                 |  |   |



Contract/MP/PO #: 105479

Nombre del Proveedor: Distribuidora Universal S de RL

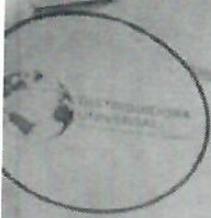
Factura #: \_\_\_\_\_

Recibo #: \_\_\_\_\_

Valor total de la compra: \_\_\_\_\_

Valor de esta entrega: \_\_\_\_\_

Notes / Comments (Notas / Comentarios):



**DISTRIBUIDORA  
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL  
COMPLEJO RIO LINDO, BOVEDA #7, DISTRITO CENTRAL, P.M. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463342  
TELÉFONOS: 22460057  
22460058  
22460059  
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.  
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:  
ventas\_distribuidorauniversal@hotmail.com

**Factura 000-002-01-00020488**

Fecha de Factura:  
14/11/2023

Fecha Vencimiento:  
14/12/2023

Vendedor:  
Alex Lopez

Referencia:  
DISTRIBUIDORA UNIVERSAL RTN:  
08019013578169

Documento origen:  
529493

Fecha Límite:  
06/06/2024

Posición Fiscal:  
EXONERADO

**Cliente & Dirección**

**CREATIVE ASSOCIATES INTERNATIONAL INC**

V. Calle Aguilera  
Distrito Central RTN: 011101  
Honduras  
Email: [ventas@creative.com](mailto:ventas@creative.com)  
Tel: 00819013578169

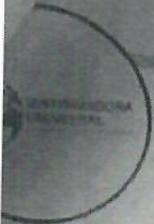
| Item | Descripción  | Cantidad           | Precio Unitario | ISV | Cantidad | Precio Total |
|------|--|--------------------|-----------------|-----|----------|--------------|
|      | RESMA DE PAPEL BOND T/C 648 70G EXCELLENT COPY PAPER | 20.00<br>Unidades  | L 17.00         | EXO |          | L 340.00     |
|      | LAPIZ TINTA COLOR NEGRO GENIAL 1.0MM MAX             | 300.00<br>Unidades | L 3.00          | EXO |          | L 900.00     |
|      | LAPIZ TINTA COLOR AZUL GENIAL 1.0MM MAX              | 300.00<br>Unidades | L 3.00          | EXO |          | L 900.00     |
|      | GLICERINA WAX DE 20GR 57002                          | 100.00<br>Unidades | L 19.00         | EXO |          | L 1900.00    |
|      | MARCADOR ACRILICO COLOR NEGRO OFIMAK P/BSELADA OK51P | 120.00<br>Unidades | L 9.00          | EXO |          | L 1080.00    |
|      | MARCADOR ACRILICO COLOR AZUL OFIMAK P/BSELADA OK62P  | 60.00<br>Unidades  | L 9.00          | EXO |          | L 540.00     |
|      | MARCADOR ACRILICO COLOR ROJO OFIMAK P/BSELADA OK52P  | 60.00<br>Unidades  | L 9.00          | EXO |          | L 540.00     |
|      | MARCADOR PERMANENTE P/BSELADA NEGRO OFIMAK OK42P     | 120.00<br>Unidades | L 9.00          | EXO |          | L 1080.00    |
|      | MARCADOR PERMANENTE P/BSELADA AZUL OFIMAK OK55P      | 60.00<br>Unidades  | L 9.00          | EXO |          | L 540.00     |

A3BD4-814C7C-644398-4839C6-6EEB15-51

Autorizado: 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00025000

Esta es un beneficio de todos y todas, exijala.

(1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR (CONTABILIDAD))



**DISTRIBUIDORA  
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL  
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242  
TELÉFONOS: 22460057  
22460058  
22460059  
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.  
RIF: 08019013578169

Correo electrónico:  
ventas\_distribuidorauniversal@hotmail.es

| Item | Descripción  | Cantidad           | Precio Unitario | ISV | Cantidad | Precio total |
|------|--|--------------------|-----------------|-----|----------|--------------|
| 1    | MARCADOR PERMANENTE PUNTELADA ROJO<br>DE MAXI OMBRA                              | 80.00<br>Unidades  | L 9.00          | EXO |          | L 720.00     |
| 2    | CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPIZ POINTER INK<br>AS121                                | 100.00<br>Unidades | L 12.00         | EXO |          | L 1,200.00   |
| 3    | PAQUETE DE BANDERA SEÑALIZADORA<br>POINTER ESCOLAR SIN-G2-100                    | 100.00<br>Unidades | L 19.00         | EXO |          | L 1,900.00   |
| 4    | PAQUETE DE NOTAS ADHESIVAS INFONOTE 300<br>SURT 100 HOJAS 5854-21 A4 1397 NEONES | 100.00<br>Unidades | L 12.50         | EXO |          | L 1,250.00   |
| 5    | RESMA DE FOLDER TAMAÑO CARTA DE 100<br>UNIDADES                                  | 20.00<br>Unidades  | L 101.00        | EXO |          | L 2,020.00   |
| 6    | SOBRE DE MANILA TAMAÑO RADIOGRAFIA<br>15"X12"                                    | 100.00<br>Unidades | L 5.00          | EXO |          | L 500.00     |

Por Diecho Mil Cuatrocientos Ochenta Lempias

Orden Exenta OC2023102510  
Constancia Exonerada R2023000680  
Registro SAG:

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| <b>SubTotal</b>                | L 18,480.00        |
| Importe Exonerado              | L 18,480.00        |
| Importe Exento                 | L 0.00             |
| Importe Gravado 15%            | L 0.00             |
| Importe Gravado 18%            | L 0.00             |
| ISV 15%                        | L 0.00             |
| ISV 18%                        | L 0.00             |
| Descuentos y rebajas otorgados | 0.00               |
| <b>Total</b>                   | <b>L 18,480.00</b> |
| <b>Importe adeudado</b>        | <b>L 18,480.00</b> |

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00020489

Plazo de pago: 30 días



RI: 7A3BD4-814C7C-644398-4839C6-6EE815-51  
Rango Autorizado: 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00025000  
Esta factura es un beneficio de todos y todas, exija la.  
DPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR (CONTABILIDAD)

# Good/Services Delivery Report

(Reporte de Entrega de Bienes y Servicios)

Date: (Fecha)

Tuesday, 21 November 2023

Project Code

CN39402

Grantee's Name  
(Nombre del donatario)

Programa Ciudad Mujer

Grant Numbre  
(Número de Donación)

HTEG086

Delivery Address  
(Dirección de la entrega)

Colonia Alameda, Edificio Plaza del Carmen, Ave. Tiburcio Carías 4° Calle frente a Escuela Honduras, Tegucigalpa, MDC, Honduras CA.

Name of Person receiving:  
(Nombre de la persona que recibe):

Tatiana Isabel Lara Pineda

Title:  
(Cargo) Delegada Presidencial

Name of person making delivery:  
(Nombre de quién hace la entrega):

Flor de María Ramos

Title:  
(Cargo) Oficial de Programas "PDO"

Condiciones de Entrega:

Total  Parcial

Entrega No.: 1 de 1

| Item Description<br>(Descripción del artículo)  | Quantity<br>(Cantidad) | Vendor's Name<br>(Nombre del Proveedor) | Signature of Vendor / CBO<br>making delivery<br>(Firma del Proveedor / CBO<br>haciendo la entrega) | Received by the Grantee<br>(Firma de recibido por el<br>donatario) |
|---|------------------------|---|--|--|
| Computadoras laptops<br>-Laptops Dell Latitude<br>Series No:<br>41W79S3<br>H2W7953  | 2                      | CompuServicios y Más<br>SA de CV        |                  |  |
| Datashows<br>-Proyector Epson PowerLite<br>X8C23302274<br>X8C23302628   | 2                      | CompuServicios y Más<br>SA de CV        |                  |  |
| Combo amplificador con 2 bocinas 15"  | 2                      | CompuServicios y Más<br>SA de CV        |                 |  |
| <b>THIS SECTION IS TO BE FILLED OUT BY CREATIVE (Only)</b><br><b>ESTA SECCION ES PARA SER LLENADA POR CREATIVE (unicamente)</b> |                        |   |  |  |

Contract/MP/PO #:

105459

Nombre del Proveedor:

CompuServicios y Más SA de CV

Factura #:

000-002-01-00007080

Recibo #:

Valor total de la compra:

Valor de esta entrega:

Notes / Comments (Notas / Comentarios):

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (DONATIVO)**
  
**JOSÉ NAVAS-CIUDAD MUJER TEGUCIGALPA**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa, las suscritas: Alejandra María Espinal, Gerente Adjunta, Mirian Lizeth Mercado, Coordinadora Administrativa, ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa, José Enrique Navas y Jenny Guillén, Estudiante de la Facultad de Derecho de la Universidad Metropolitana de Honduras; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo recibido por **José Navas**, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos.

| No. | Descripción          | Unidad | Cantidad |
|-----|----------------------|--------|----------|
| 1   | Malteadas de sabores | Caja   | 10       |
| 2   | Galletas oreo        | Caja   | 8        |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente, firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los **siete (7)** días del mes de **diciembre** del dos mil veintitrés (2023).


  
**José Enrique Navas**
  
 Estudiante, Facultad de Derecho
   
 Universidad Metropolitana de Honduras


  
**Mirian Lizeth Mercado**
  
 Coordinadora Administrativa
   
 CCMT


  
**Jenny Guillén**
  
 Estudiante, Facultad de Derecho
   
 Universidad Metropolitana de Honduras


  
**Lda. Alejandra María Espinal**
  
 Gerente Adjunta
   
 CCMT

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (DONATIVO CEPUDO)**  
**CIUDAD MUJER TEGUCIGALPA**  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa, las suscritas: Mirian Lizeth Mercado, Coordinadora Administrativa, Jesús Camila Zelaya, Motorista, ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo recibido por CEPUDO, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos.

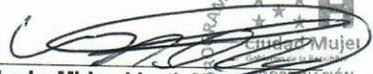
| No. | Descripción                            | Unidad   | Cantidad |
|-----|--|----------|----------|
| 1   | GBG Aloe Gel caja 800 ml               | Caja     | 4        |
| 2   | Clorox desinfectante toallas           | Paquete  | 3        |
| 3   | Papel toalla rollo                     | Rollo    | 12       |
| 4   | Sambuccus Honey                        | Frasco   | 12       |
| 5   | Casmisas descartables azules           | Caja     | 3        |
| 6   | Jabon manos bote                       | Bote     | 12       |
| 7   | Zyrtec                                 | Frasco   | 6        |
| 8   | Stat Paq KIT                           | Kit      | 20       |
| 9   | Guantes Caja talla L                   | Caja     | 2        |
| 10  | Toallas desinfectantes rollo           | Rollos   | 3        |
| 11  | Tira de vendaje simple                 | Frasco   | 09       |
| 12  | Bata de tela para atención de usuarias | Caja     | 01       |
| 13  | Hisopos bolsas                         | Unidades | 30       |
| 14  | Tizanidina 4 mg                        | Unidades | 100      |
| 15  | Toalla sanitaria paquete pequeño       | Paquete  | 04       |



|    |                             |         |     |
|----|-----------------------------|---------|-----|
| 16 | Toalla sanitaria grande     | Paquete | 2   |
| 17 | Tubos verdes de laboratorio | Paquete | 1   |
| 18 | Bata estéril de usos medico | Unidad  | 150 |
| 19 | Ropa                        | Unidad  | 200 |
| 20 | Crocs                       | Pares   | 200 |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Tegucigalpa, a los **veintiocho (28)** días del mes de **diciembre** del año dos mil **veintitrés (2023)**.


  
**Lcda. Mirian Lizeth Mercado**
  
**Coordinadora Administrativa**
  
**CCMT**


  
**Jesús Camila Zelaya**
  
**Motorista**
  
**CCMT**





**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (DONATIVO ALEJANDRA MARIA RAMIREZ)  
CODIGO: FO-03116-12**

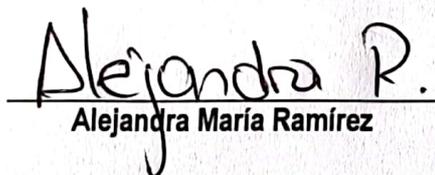
Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choloma, los suscritos: Reina Lucia Osorio, Gerente Adjunta, Alejandra Ramirez, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Choloma y Alejandra Ramirez en representación de ALEJANDRA MARIA RAMIREZ; procedimos de la siguiente manera:

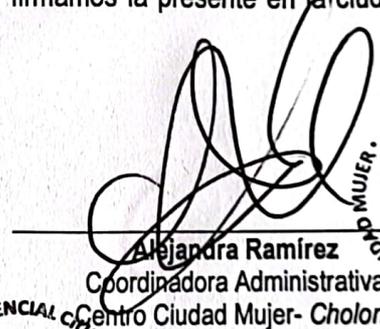
**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por ALEJANDRA MARIA RAMIREZ, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

| No. | Descripción    | Unidad   | Cantidad |
|-----|----------------|----------|----------|
| 1   | GASOLINA SUPER | GASOLINA | L. 300   |

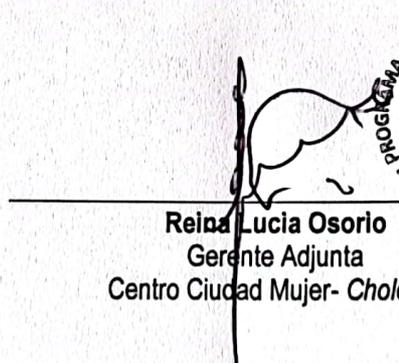
**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, misma que ingresó al almacén central del CCM, para su control, custodia y liquidación.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Choloma, Cortes, el día miércoles, 13 de diciembre de 2023.

  
Alejandra María Ramírez

  
Alejandra Ramirez  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer- Choloma

  
PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER.  
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  
Ciudad Mujer  
H  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

  
Reina Lucia Osorio  
Gerente Adjunta  
Centro Ciudad Mujer- Choloma

  
PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER.  
Ciudad Mujer  
Gobierno de la República  
GERENCIA ADJUNTA

**CORPORACION PETROLERA MONTECRISTO S.A. DE  
C.V.**

CASA MATRIZ: COL. HERNANDEZ BLVD. DEL SUR  
LOCAL 2, SAN PEDRO SULA CORTES, HONDURAS  
smelerdez@grupomontecristo.hn

ESTACION TEXACO VICTORIA  
COL. VICTORIA SECTOR LOPEZ Fte. al Boulev  
ar  
que conduce a SAN PEDRO SULA, CORTES HONDU  
RAS  
21112 CHOLOMA  
RTN:  
05019009217340  
TFN: 2564-7300 Ext:263  
clientes@grupomontecristo.hn

**FACTURA**

CAI:  
27BG2B-F02579-D64398-C7C95A-BA3AB6-4F  
Rango Autorizado:  
Desde: 014-002-01-01400001  
Hasta: 014-002-01-01450000  
Fecha Limite emision:  
15/11/2024

N. Factura: 014-002-01-01406511  
Fec: 13/12/2023 Hora: 09:03

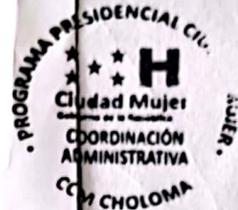
Datos del cliente:  
PROGRAMA CIUDAD MUJER  
SPS  
RTN:  
08019016859930  
21101 San Pedro Sula N.E.  
Cortes

No. Correlativo de la Orden  
de Compra Exenta:  
No. Correlativo de la Constancia  
del Registro Exonerados:  
No. Identificativo de  
Registro de la SAG:

| PRODUCTO | DESCRIPCION                           | IMPORTE |
|----------|---------------------------------------|---------|
| SUPER    | GASOLINA<br>SUPER<br>3.063@<br>L97.94 | 300.00  |

-----  
Descuentos y rebajas  
otorgados 0.00  
-----

Importe Exento L300.00  
Importe Exonerado L0.00  
Importe Gravado 15% L0.00  
Importe Gravado 18% L0.00



**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (DONATIVO KARLA MURILLO)**
  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choloma, los suscritos: Reina Lucia Osorio, Gerente Adjunta, Alejandra Ramirez, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Choloma y Karla Murillo en representación de DIPUTADOS; procedimos de la siguiente manera:

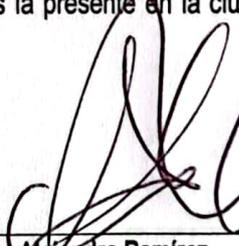
**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por **KARLA MURILLO**, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

| No. | Descripción                    | Unidad  | Cantidad |
|-----|--------------------------------|---------|----------|
| 1   | Jugos Quanty de 24 unidades    | PAQUETE | 5        |
| 2   | Galletas GAMA de 10 unidades   | CAJA    | 20       |
| 3   | Pastel                         | UNIDAD  | 2        |
| 4   | Jugos de cajita de 24 unidades | PAQUETE | 6        |
| 5   | Galletas Club social           | PAQUETE | 1        |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, misma que no ingresó al almacén central del CCM y paso directo al MAA, para su control, custodia y liquidación.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Choloma, Cortes, el día viernes, 08 de diciembre de 2023.


  
 Karla Murillo
   



  
 Alejandra Ramirez
   
 Coordinadora Administrativa
   
 Centro Ciudad Mujer- Choloma
   



  
 Reina Lucia Osorio
   
 Gerente Adjunta
   
 Centro Ciudad Mujer- Choloma
   




**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (DONATIVO CLUD DE LEONES)**
  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choloma, los suscritos: Reina Lucía Osorio, Gerente Adjunta, Alejandra Ramírez, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Choloma y Karla Murillo en representación de CLUD DE LEONES; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por **CLUD DE LEONES**, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

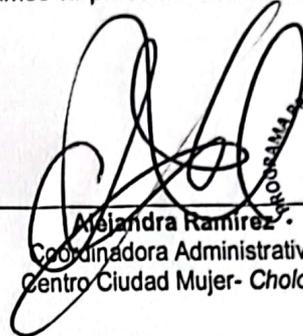
| No. | Descripción                            | Unidad   | Cantidad |
|-----|--|----------|----------|
| 1   | crema Etimycin 15 g.                   | UNIDADES | 10       |
| 2   | Metronidazol tabletas 500 mg           | UNIDADES | 4        |
| 3   | Albendazol 200 mg                      | UNIDADES | 1        |
| 4   | Albendazol suspensión oral 200 mg      | UNIDADES | 10       |
| 5   | Metronidazol en suspensión oral 250 mg | UNIDADES | 6        |
| 6   | Salbutamol jarabe 120 ml               | UNIDADES | 7        |
| 7   | Amoxicilina suspensión oral 250 mg     | UNIDADES | 8        |
| 8   | Amoxicilina 250 polvo para suspensión  | UNIDADES | 5        |
| 9   | desparasitante MEBEN-6 vía oral        | UNIDADES | 6        |
| 10  | Azitromicina vía oral 30 ml            | UNIDADES | 12       |
| 11  | crema tópica Ketoconazol 2%            | UNIDADES | 11       |
| 12  | HemoFer300 (sulfato ferroso) vía oral  | UNIDADES | 2        |
| 13  | Amoxicilina en capsulas 500 mg         | UNIDADES | 5        |
| 14  | Gel antibacterial                      | UNIDADES | 3        |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, misma que no ingresó al almacén central del CCM y paso directo al MAA, para su control, custodia y liquidación.

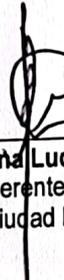
Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Choloma, Cortes, el día miércoles, 06 de diciembre de 2023.



**Karla Vanessa Murillo**  
Representante de  
CLUD DE LEONES



**Alejandra Ramirez**  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer- Choloma



**Reina Lucia Osorio**  
Gerente Adjunta  
Centro Ciudad Mujer- Choloma

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (DONATIVO CAMARA DE COMERCIO DE CHOLOMA)**
  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choloma, los suscritos: Reina Lucia Osorio, Gerente Adjunta, Alejandra Ramírez, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Choloma en representación de CAMARA DE COMERCIO DE CHOLOMA; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por **CAMARA DE COMERCIO DE CHOLOMA**, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

| No. | Descripción | Unidad | Cantidad    |
|-----|-------------|--------|-------------|
| 1   | DIESEL      | Diesel | L. 1,874.90 |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, misma que ingresó al almacén central del CCM, para su control, custodia y liquidación.

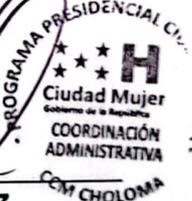
Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Choloma, Cortes, el día martes, 12 de diciembre de 2023.

  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
*Gerente Admón y finanzas*



  
**Reina Lucía Osorio**  
 Gerente Adjunta  
 Centro Ciudad Mujer- Choloma

  
**Alejandra Ramírez**  
 Coordinadora Administrativa  
 Centro Ciudad Mujer- Choloma





CASA MATRIZ  
Cortés, Choloma,  
Col. Los Profesionales, Av 7, Ca 4

TEXACO DOX  
DISTRIBUIDORA DOX SRL  
R.T.N.: 05029002061092  
Cortés, Choloma,  
Col. Los Profesionales, Av 7, Ca 4  
dist.dox@live.com  
504-26693376

FACTURA

000-002-01-04391676  
Fe. emisión: 2023-12-12 10:22:07  
Número doc.: N-000-000959547  
Cond. venta: Credito - 15 días  
Fe. límite emisión: 2024-02-09  
Rango autorizado: 000-002-01-04000001 al  
000-002-01-04500000  
C.A.I.: 152F24-9F7CEF-744891-07288E-2053  
15-0A

CLIENTE

[00016] CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA D  
E CHOLOMA  
R.T.N.: 05029001055930

| DESCRIPCION             | MONTO       |
|-------------------------|-------------|
| 80067 Diesel            |             |
| 80,468 x 23,30          | L. 1,874.90 |
| Transacción No. 954,286 |             |
| Posición B - Manguera 3 |             |
| Fecha: 2023-12-12       |             |
| Autorizada: 10:11:27    |             |
| Completada: 10:21:43    |             |

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| Sub-Total            | L. 1,874.90 |
| Desc./Reb. Otorgados | L. 0.00     |
| Importe Exonerado    | L. 0.00     |
| Importe Exento       | L. 1,874.90 |
| Importe Gravado 15%  | L. 0.00     |
| Importe Gravado 18%  | L. 0.00     |
| I.S.V. 15%           | L. 0.00     |
| I.S.V. 18%           | L. 0.00     |
| Total                | L. 1,874.90 |

SON: MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO LE  
MPIRAS CON 90/100 CENTAVOS

Lo atendió Gerson Vasquez  
Copia: Obligado tributario emisor  
Original: Cliente

N/corr. O/Compra Exenta: \_\_\_\_\_

N/corr. Const. Reg. Exon.: \_\_\_\_\_

N/id. Registro S.A.B.: \_\_\_\_\_

  
Firma

Original

**ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (DONATIVO FUERZA DE TAREA CONJUNTO BRAVO)**
  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choloma, los suscritos: Reina Lucia Osorio, Gerente Adjunta, Alejandra Ramirez, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Choloma y Reina Lucia Osorio quien recibió la donación de FUERZA DE TAREA CONJUNTO BRAVO; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por **FUERZA DE TAREA CONJUNTO BRAVO**, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

| No. | Descripción  | Unidad | Cantidad |
|-----|--|--------|----------|
| 1   | SILLA ODONTOLOGICA   | UNIDAD | 1        |
| 2   | AUTO CLAVE (12 LITROS)   | UNIDAD | 1        |
| 3   | LAVADORA (22 KG)   | UNIDAD | 1        |
| 4   | LLAVIN PARA PUERTA   | UNIDAD | 1        |
| 5   | FREEZER MANTENEDOR CONVENCIONAL                                  | UNIDAD | 1        |
| 6   | UPS APC 3Kva/300 WA  | UNIDAD | 1        |
| 7   | KIT DE ALTA Y BAJA   | UNIDAD | 1        |
| 8   | CAMA GINECOLOGICA  | UNIDAD | 1        |
| 9   | ESFIGMOMANOMETRO DIGITAL   | UNIDAD | 3        |
| 10  | PESA CON TALLIMETRO  | UNIDAD | 1        |
| 11  | UPS /1200 W  | UNIDAD | 11       |
| 12  | PLACAS RADIOGRADICAS SE HIZO EL CAMBIO POR EL DESTILADOR DE AGUA | UNIDAD | 1        |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, misma que no ingresó al almacén central del CCM y se envió directamente al almacén del Módulo **MSSR**, para su control, custodia y liquidación.



Programa  
Presidencial  
Ciudad Mujer

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Choloma, Cortes, el día martes, 19 de diciembre de 2023.

*Polandofeliza Popundo Zepeda*

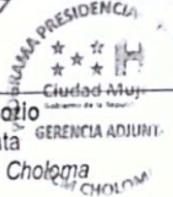
Representante:  
Recibio Donacion  
Fuerza de Tarea Conjunto Bravo

*Alejandra Ramirez*

Alejandra Ramirez  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer- Choloma

*Relva Lucia Osorio*

Relva Lucia Osorio  
Gerente Adjunta  
Centro Ciudad Mujer- Choloma



## HOJA DE RECEPCIÓN

|         |                            |   |
|---------|----------------------------|---|
| CLIENTE | COMANDO SUR ESTADOS UNIDOS |  |
| RTN     |                            |   |
| GUIA    | Ciudad Mujer Choloma       |   |
| FECHA   | 18 de diciembre de 2023    |   |

RTN 08019018028063

DUNS 816367330

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                      |
|----------|----------------------------------|
| 1        | Silla Odontología                |
| 1        | Auto clave 12 litros             |
| 1        | Lavadora 22 Kg.                  |
| 1        | Secadora                         |
| 1        | Llavín para puerta de Mamografía |
| 1        | Freezer mantenedor convencional  |
| 1        | Ups APC 3Kva/3000 wa             |
| 1        | Kit de Alta y baja               |
| 1        | Cama Ginecológica                |
| 3        | Esfigmomanómetro digital         |
| 1        | Pesa con Tallímetro              |
| 2        | Placas radiográficas 8x10 caja   |
| 1        | Placas radiográficas 10x12 caja  |
| 11       | Ups/1200 w                       |

12 de realizar el cambio de placas radiográficas por el Destilador de Agua.

Timo Roldán

RECIBI CONFORME  
FIRMA RECIBIDO Y SELLO



### ACTA DE RECEPCION (DONACION)

CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer, en San Pedro Sula, los suscritos: **Laura Noriega**, Gerenta Adjunta y **Carmen Gabriela Medina**, Coordinadora Administrativa y **Ministerio Episcopal Siempre Unidos (MESU)**, procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por **Ministerio Episcopal Siempre Unidos (MESU)**, y están en perfectas condiciones, siendo esta una donación para entrega a las usuarias que acuden al Centro del Programa Ciudad Mujer San Pedro Sula en la celebración del día internacional de la mujer. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

| No.           | Descripción               | Cantidad  |
|---------------|---------------------------|-----------|
| 1             | Suero de Lima Limon       | 2 cajas   |
| 2             | Micardis 40 MG            | 1 cajas   |
| 3             | Manna Pack                | 4 cajas   |
| 4             | Agua Destilada            | 3 cajas   |
| 5             | Jeringa de 1 ML           | 1 cajas   |
| 6             | Algodón el Bolsita        | 4 cajas   |
| 7             | Botas Quirurgicas         | 2 cajas   |
| 8             | Glipizide 5mg             | 1 cajas   |
|               | Vitamina C Kids Gomitas   | 1 cajas   |
|               | Gel Antibacterial         | 5 Galones |
| 9             | Multivitaminas Prenatales | 6 cajas   |
| Ultima Línea. |                           |           |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, nuevos sin uso y que cumplen con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Jefatura de Bienes Nacionales.

**NOTA:** La presente Acta se encuentra ligada a las constancias de entrega de fecha 19 de Diciembre del 2023.



**Programa  
Presidencial  
Ciudad Mujer**  
Gobierno de la República



**HONDURAS**  
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

*[Handwritten signature]*

Laura Nonega  
Gerenta Adjunta  
Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula



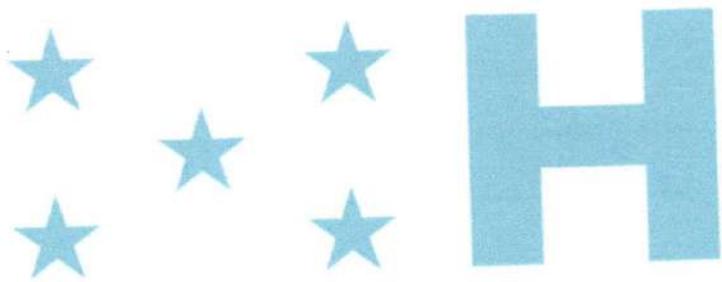
*[Handwritten signature]*

Carmen Gabriela Medina  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula



Ministerio Episcopal Siempre Unidos (MESUSAP)

*[Handwritten signature]*  
Delmy A. Medina  
Servicios Internos y Externos



# Ciudad Mujer

Gobierno de la República

**DONACIONES DICIEMBRE 2023**

**CCM-LC**



Programa  
Presidencial  
Ciudad Mujer

Gobierno de la

## ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA (UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE HONDURAS)

CODIGO: FO-03116-12



HONDURAS  
REPUBLICA

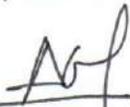
Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer La Ceiba, los suscritos: Andrea Oliva Molina, Gerente Adjunta, Hilary Denisse Perdomo, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer, y Kenia Platino, pasante de la carrera de derecho de la Universidad Metropolitana de Honduras, procedimos de la siguiente manera:

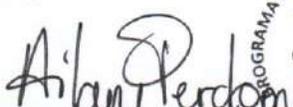
**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por Kenia Platino, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

| No.          | Descripción                             | Unidad              | Cantidad |
|--------------|---|---------------------|----------|
| 1            | Papel higiénico                         | Paquete de 6 rollos | 4        |
| 2            | Pañales babysec (50 unidades)           | Paquete             | 8        |
| 3            | Bolsas de paletas (dulces)              | Bolsas              | 4        |
| 4            | Toallitas húmedas                       | Paquete             | 12       |
| 5            | Galletas (Pindi, cremas, y mantequilla) | Paquete             | 15       |
| 6            | Malteadas de fresa leyde                | Unidad              | 20       |
| 7            | Jugo de naranja leyde                   | Unidad              | 60       |
| 8            | Malteadas de vainilla leyde             | Unidad              | 20       |
| 9            | Malteadas de chocolate leyde            | Unidad              | 20       |
| ULTIMA LINEA |   |                     |          |

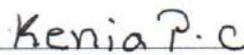
**SEGUNDO:** Verificamos que la donación recibida al momento de su entrega se encontraba en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión para dar por recibida la donación. Por último, se envió al **Módulo de Atención Infantil** para su control, custodia, y liquidación.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de La Ceiba, a los cuatro (04) días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023).

  
\_\_\_\_\_  
Andrea Oliva Molina  
Gerente adjunta  
CCM-LO

  
\_\_\_\_\_  
Hilary Denisse Perdomo  
Coordinadora Administrativa  
CCM-LC

  
PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER  
Ciudad Mujer  
Gobierno de la República  
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  
CCM LA CEIBA

  
\_\_\_\_\_  
Kenia Platino  
Pasante de la carrera derecho  
Universidad Metropolitana de Honduras

### ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Juticalpa los suscritos: Juana Clementina Díaz Rosales, Gerente Adjunta, Enma Mariela Mayorquín Sánchez, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Juticalpa y Rafael Sarmiento Aguiriano Diputado por el Partido LIBRE; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de insumos, verificando que lo entregado por Dirección Nacional esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

| No. | Descripción  | Cantidad  |
|-----|--|-----------|
| 1   | Impresora multifuncional CANON image RUNNER 1643ifll | 1 unidad  |
| 2   | TONER T06 black CANON                                | 1 unidad  |
| 3   | Papel blanco tamaño Carta                            | 10 resmas |
| 4   | Papel blanco tamaño Oficio                           | 10 resmas |

**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, misma que no ingresó al almacén central del CCM (Si ingreso al Almacén Central del Centro Ciudad Mujer Juticalpa) y se envió directamente al almacén del Módulo MSSR, para su control, custodia y liquidación.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la Ciudad de Juticalpa Olancho, 22 de diciembre de 2023.

  
  
**Rafael Sarmiento Aguiriano**  
 Diputado del Partido LIBRE

  
  
**Enma Mariela Mayorquín Sánchez**  
 Coordinadora Administrativa  
 Centro Ciudad Mujer Juticalpa

  
  
**Juana Clementina Díaz Rosales**  
 Gerente Adjunta  
 Centro Ciudad Mujer Juticalpa



Programa  
Presidencial  
Ciudad Mujer

Gobierno de la República

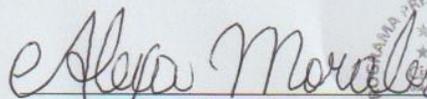


HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

## NOTA ACLARATORIA

La suscrita coordinadora administrativa del Centro Ciudad Mujer Choluteca **HACE CONSTAR QUE** durante el mes de **DICIEMBRE NO** se recibieron **DONACIONES**.

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Choluteca, a los cuatro **(04)** días del mes **de enero** del dos mil veinticuatro **(2024)**.

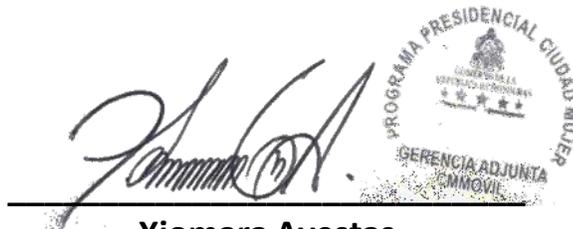
  
/ Lic. Alexa Morales  
Coordinadora Administrativa  
CCM-CHOLU



## NOTA ACLARATORIA

La suscrita Gerenta Adjunta **HACE CONSTAR QUE:** durante el mes de **DICIEMBRE** del 2023 no se recibieron donaciones en las oficinas de **CIUDAD MUJER MÓVIL**.

Se extiende la presente en la ciudad de San Pedro Sula/Cortés a los cuatro (4) días del mes de enero del dos mil veinticuatro.

The image shows a handwritten signature in black ink, which appears to be 'Xiomara Ayestas'. To the right of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the text 'PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER' around the top edge, 'GERENCIA ADJUNTA CIUDAD MUJER' around the bottom edge, and 'CIUDAD MUJER MÓVIL' at the very bottom. In the center of the stamp, there is a small emblem of the Honduran coat of arms and the text 'GOBIERNO DE LA REPUBLICA HONDURANA' with three stars below it.

**Xiomara Ayestas**  
Gerenta Adjunta  
CIUDAD MUJER MÓVIL