

DIRECCION NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER
Jefatura de Bienes Nacionales

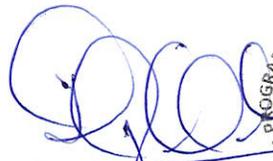
N°. 0009/2024

MES: SEPTIEMBRE

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

N°	CENTRO CIUDAD MUJER	EMPRESA/INSTITUCIÓN	TIPO DE DONACIÓN	DONACIÓN	OBSERVACIONES
1	DIRECCION NACIONAL	NO SE RECIBIERON	INSUMOS BIOSEGURIDAD	BIOSEGURIDAD COVID	
2	CCM-TGU	NO SE RECIBIERON	INSUMOS BIOSEGURIDAD	BIOSEGURIDAD COVID	
3	CCM-CHOLOMA	EMSOID	INSUMOS BIOSEGURIDAD	MASCARILLAS	
4	CCM-SPS	NO SE RECIBIERON	INSUMOS BIOSEGURIDAD	BIOSEGURIDAD COVID	
5	CCM-LCB	NO SE RECIBIERON	INSUMOS BIOSEGURIDAD	BIOSEGURIDAD COVID	
6	CCM-JUTICALPA	NO SE RECIBIERON	INSUMOS BIOSEGURIDAD	BIOSEGURIDAD COVID	
7	CCM-CHOLUTECA	NO SE RECIBIERON	INSUMOS BIOSEGURIDAD	BIOSEGURIDAD COVID	
8	CM-MÓVIL	NO SE RECIBIERON	INSUMOS BIOSEGURIDAD	BIOSEGURIDAD COVID	

Y para los fines que el interesado (a) estime conveniente, se firma el presente control de donaciones en la ciudad de Tegucigalpa a los ocho (08) días del mes de octubre del año 2024.



DAISY AMINDA CARIAS GARCIA
Jefa de Bienes Nacionales
Programa 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 RECEPCIÓN (DONACIÓN)
NOMBRE DEL DONANTE: ENSOIND
CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choloma, los abajo firmantes: Reina Osorio, Gerente Adjunta, funcionaria del Centro Ciudad Mujer Choloma y Juan Jose Paz en representación de: EMSOIND procedimos de la siguiente manera:

PRIMERO: Procedimos a la recepción definitiva de la siguiente Donación para el Programa Ciudad Mujer,

- Insumos
- Bienes
- Otros

En caso de haber seleccionado "Otro", Especifique: _____

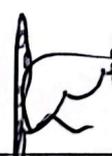
Verificando que lo entregado por: EMSOIND, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada por donación,

No.	Descripción	Unidad	Cantidad
1	MASCARILLAS	CAJA	2

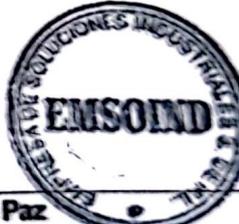
SEGUNDO: Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, la cual queda bajo la custodia para su respectiva liquidación de:

- Administración.
- Modulo. indique cual: _____
- Usuarías (Deberá llenar los controles de entrega e incluir fotografías para su liquidación).

Para los fines legales y administrativos firmamos la presente Acta de Ingreso de Bienes y responsabilidad en cumplimiento del memorándum PPCM-GA-1176-2021, en la ciudad de Choloma, Cortes el día lunes, 23 de septiembre de 2024.



Reina Osorio
 Gerente Adjunta
 Centro Ciudad Mujer Choloma



Juan Jose Paz
 Representante de EMSOIND



Colonia Victoria, Sector López Arellano. 700 mts. AL Oeste de Químicas Handal
Choloma, Cortes
Email: emsoind@gmail.com
RTN: 05019012528040

Choloma, Cortes.
10 de Septiembre, 2024.

CENTRO CIUDAD MUJER CHOLOMA
Su Oficina

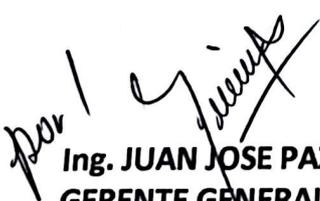
Estimados Señores:

Reciban un atento y cordial saludo de nuestra parte; al mismo tiempo deseándole éxitos en el desarrollo de sus labores profesionales.- Como aporte a la comunidad; me es grato informarles que mi representada tiene a bien a realizar la donación de 2 cajas de mascarillas (2 x 40 x 50 unidades) teniendo un total de 4000 unidades para que puedan ser distribuidas entre las personas que le requieran de acuerdo a la necesidad y puedan estar protegidos de las múltiples variantes, virus o afecciones respiratorias que se están dando en este momento en nuestro país.

Esperamos que las mismas les sean de mucha utilidad a las personas donde ustedes operan.

Agradeciendo de antemano su atención.

Atentamente


Ing. JUAN JOSE PAZ
GERENTE GENERAL

