

**DIRECCIÓN NACIONAL PROGRAMA CIUDAD MUJER**  
**Jefatura de Bienes Nacionales**

Nº. 0003/2025

MES: MARZO

La Institución 244 Programa 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	DIRECCIÓN NACIONAL	NOTA ACLARATORIA			
2	CCM-TGU	A.M.D.C	INSUMOS	BATAS Y ESPECULOS	MSSR
		A.M.D.C	INSUMOS	BOLSAS PARA BARRIL	ADMINISTRACION
3	CHOLOMA	SENAF	INSUMOS	ALIMENTOS	MAA
4	CCM-SPS	FUNDACION RUTH PAZ	INSUMOS	MEDICAMENTOS	MSSR
5	CCM-LCB	CEPROSAF	INSUMOS	BANNER ROLL UP	ADMINISTRACION
6	CCM-JUTICALPA	NOTA ACLARATORIA			
7	CCM-CHOLUTECA	FUNDESUR	INSUMOS	PRODUCTOS DE HIGIENE BUCAL	MSSR
8	CCM-CHOLUTECA	AGUAS DE CHOLUTECA	INSUMOS	TANQUE DE AGUA	ADMINISTRACION
9	CM-MOVIL	DAYANA RODRIGUEZ	INSUMOS	MEDICAMENTOS	MSSR

Y para los fines que el interesado (a) estime conveniente, se firma el presente control de donaciones en la ciudad de Tegucigalpa a los un (03) días del mes de abril del año 2025.

  
**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

## NOTA ACLARATORIA

La suscrita Jefa de Bienes Nacionales **HACE CONSTAR QUE:** durante el mes de **MARZO** del 2025 no se recibieron donaciones en las oficinas de la **Dirección Nacional del Programa Ciudad Mujer**

Se extiende la presente en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C. a los treinta y un (31) días del mes de marzo del dos mil veinticinco.

  
Daisy Aminda Carias  
Jefatura de Bienes Nacionales  
DNPCM



ACTA DE RECEPCIÓN (DONACIÓN)  
A.M.D.C - CENTRO CIUDAD MUJER TEGUCIGALPA  
CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa, los abajo firmantes: **Alejandra María Espinal**, Gerenta, **Mirian Lizeth Mercado**, Coordinadora Administrativa, ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa, **Crithian Williams** Director De La Unidad De Salud A.M.D.C; 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 el: **DIRECTOR DE LA UNIDAD DE SALUD A.M.D.C**, 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:

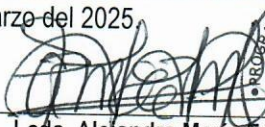
No.	Descripción	Unidad	Cantidad
1	Espéculos vaginales estériles	Unidad	1000
2	Batas	Unidad	95


Última Fila (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: MSSR  
☐ Usuaris (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 PCM-GA-1176-2021, en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C. el día lunes, 24 de marzo del 2025.

  
**Lcda. Alejandra María Espinal**  
Gerenta  
Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa

  
**Lcda. Mirian Lizeth Mercado**  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa

  
**Crithian Williams**  
Director De La Unidad De salud A.M.D.C





ALCALDIA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL  
DIRECCIÓN GESTIÓN COMUNITARIA Y DESARROLLO HUMANO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Acta de entrega

Por medio de la presente se hace constar la entrega de los siguientes Insumos a Ciudad Mujer para Uso de Atenciones Medicas, se entrega el dia 20 de marzo del año 2025

N.	Insumos	Presentacion	Cantidad
1	Especulos Vaginales	Esteriles	1000
2	Batas	Esteriles	95

Entregado A Alejandra Maña Espinal Número de empleado: \_\_\_\_\_

Fecha: 24/marzo/ 2025 Aprobada por: \_\_\_\_\_

Recibí Conforme: \_\_\_\_\_





**ACTA DE RECEPCIÓN (DONACIÓN)**  
**A.M.D.C - CENTRO CIUDAD MUJER TEGUCIGALPA**  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa, los abajo firmantes: **Alejandra María Espinal**, Gerenta, **Mirian Lizeth Mercado**, Coordinadora Administrativa, ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa, **Edwin Natanael Sánchez** Unidad De Gestión Ambiental de la A.M.D.C; 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 la: **UNIDAD DE GESTIÓN AMBIENTAL A.M.D.C**, 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	Bolsas para barril	Unidad	100

Última Fila (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, la cual queda bajo la custodia de administración para su respectiva liquidación de:

- ☐ Administración.  
☐ Modulo. indique cual: SG  
☐ 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 Tegucigalpa M.D.C. el día lunes, 24 de marzo del 2025.

  
**Lcda. Alejandra María Espinal**  
Gerenta  
Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa

  
**Lcda. Mirian Lizeth Mercado**  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa

  
**Abg. Edwin Natanael Sánchez**  
Unidad de Gestión Ambiental A.M.D.C

ACTA DE RECEPCIÓN (DONACIÓN)  
NOMBRE DEL DONANTE: SENAF  
CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choloma, los abajo firmantes: **Reina Osorio**, Gerente Adjunta, funcionarias del Centro Ciudad Mujer Choloma y **Karla Murillo** en representación de **SENAF**; 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: **MAA**

Verificando que lo entregado por: **SENAF** 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	AVENA 30 GRAMOS	BOLSA	21
2	FRIJOL NEGRO 240 GRAMO	LATA	24
3	MANA PACK	BOLSA	72
4	ACONDICIONADOR 18 ONZAS	BOTE	146

**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: **MODULOS DE ATENCION PARA ADOLESCENTES** Usuarías (Deberá llenar los controles de entrega e incluir fotografías para su liquidación).

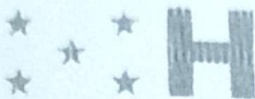
Para los fines legales y administrativos firmamos la presente Acta de Ingreso de Bienes y responsabilidad en cumplimiento del memorándum PPCM-SA-1176-2021, en la ciudad de Choloma, Cortes el día viernes, 28 de marzo de 2025.

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

**KARLA MURILLO**  
Jefa de MAA CCM Choloma

**DIANA SARAHÍ MARTÍNEZ**  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer Choloma





Secretaría de Niñez,  
Adolescencia y Familia



HONDURAS

## ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS

En mi condición de Jefe de la Oficina Regional Norte, de la Secretaría de Niñez, Adolescencia y Familia (SENAF); hago formal entrega a la Lic. Karla Vanessa Murillo Mejía, Representante de SENAF de la Oficina Ciudad Mujer, Choloma Cortés; los insumos que se detallan a continuación para entrega hacer entrega a niñas, niñas y adolescentes que visiten dicha institución:

Item	Insumos	Unidad de Medida	Cantidad
1	Avena, bolsa de 30gr.	1	21
2	Frijol negro, lata de 240 gr.	1	24
3	Arroz Manna Pack	1	72
4	Acondicionador, bote de 18 oz.	1	146

Y para los fines que las partes estimen convenientes, se firma la presente a los 25 días del mes de marzo del año 2025; en la Oficina de San Pedro Sula, Cortés

M.Sc. Carlos Alberto Castillo Ruiz  
Jefe de Gestión Programática Regional Norte  
Secretaría de la Niñez, Adolescencia y Familia



Lic. Karla Vanessa Murillo Mejía  
Representante de SENAF de la Oficina  
Ciudad Mujer, Choloma; Cortés





**ACTA DE RECEPCIÓN (DONACIÓN)**
  
**NOMBRE DEL DONANTE: Fundación Ruth Paz**
  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer **San Pedro Sula**, los abajo firmantes: **Licda. Laura Noriega**, Gerente Adjunta, **Licda. Carmen Gabriela Medina**, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula y **Lic. Gerardo Castillo** en representación de: **Fundación Ruth Paz**; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** Procedimos a la recepción definitiva de la siguiente Donación para el Programa Ciudad Mujer San Pedro Sula.

- ☐ Insumos  
☐ Bienes  
☒ Otros

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

Verificando que lo entregado por: **Fundación Ruth Paz**, esté conforme a lo solicitado y a la gestión realizada para la donación. A continuación, se hace el detalle de cada uno de los ítems recibidos:

No.	Descripción	Unidad por Caja	Cantidad de Cajas
1.	<b>Dextrometorfano, Guaifenesina, Fenilefrina 118ml.</b> Expira: Julio-2025.	24 frascos.	24 cajas.
2.	<b>Líquido IV, electrolito múltiple de hidratación, 16g.</b> Expira: Febrero-2026.	300 sobres.	10 cajas.
3.	<b>Jarabe para tos + mocos para niños, diurno, zarbees 118ml.</b> Expira: Julio-2025.	12 frascos.	40 cajas.
4.	<b>Spray nasal de furoato de mometasona 50mcg / spray.</b> Expira: Septiembre-2025.	24 botes.	10 cajas.

Última Fila (04)

**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.  
☒ Módulo. indique cual: MSSR  
☐ Usuarías (Deberá llenar los controles de entrega e incluir fotografías para su liquidación).



**Programa  
Presidencial  
Ciudad Mujer**

Gobierno de la República

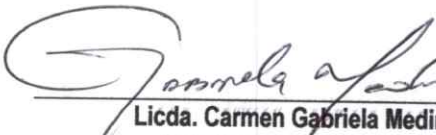



**HONDURAS**  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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 San Pedro Sula, Cortés el día, martes, 04 de marzo de 2025.

  
**Licda. Laura Elena Noriega**  
Gerente Adjunta  
Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula



  
**Licda. Carmen Gabriela Medina**  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula



  
**Lic. Gerardo Castillo**  
Fundación Ruth Paz



San Pedro Sula, Cortés  
25 de febrero del 2025

**Ref. Nota de Agradecimiento**

Señora Mary Ann  
**Fundación Ruth Paz**  
Su Oficina


**Estimada Sra. Ann**

Reciba un cálido saludo de bienestar de parte de Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula (CCM-SPS). En esta ocasión me dirijo a usted para manifestarle nuestro agradecimiento por la donación de insumos que recibió nuestro centro en beneficio de las usuarias que diario visitan nuestras instalaciones.

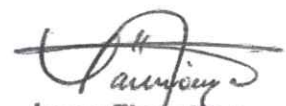
Centro Ciudad Mujer San Pedro Sula tiene la finalidad de contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de la mujer hondureña. Su enfoque está en el fortalecimiento de la autonomía económica, la atención a la violencia basada en género, la prevención y atención del embarazo en adolescentes y la educación en salud sexual y reproductiva. Como institución sin fines de lucro les **estamos profundamente agradecidas** y extendemos una cordial invitación para aunar esfuerzos, en **beneficio de las** personas que más lo necesitan.

**Agradeciendo su atención** a la presente, aprovecho para reiterarle las muestras de mi distinguida y **alta consideración.**

Atentamente,

  
04.03.2025



  
**Laura Elena Noriega**  
Gerente Adjunta Centro Ciudad Mujer  
San Pedro Sula







Dirección del Cliente:

Ciudad Mujer, San Pedro Sula

TEL: FALSO

RTN: cemas

Acta de Recepción:

WH/SALDONA/02185

Orden:

Convoy Of Hope HN24-2P Ciudad Mujer San Pedro Sula

Estado:

Hecho

Fecha:

24/02/2025 10:45:08

Tipo de operación:

Almacén principal: Salida de Medicamentos por Devolución de BODE

PRODUCTO	CANTIDAD	DESCR
[24657] ANTITUSSIVO JARABE	34	576.000 Frasco ✓ WH/2 - Bodega FRP CO
[27072] MOMETASONA SPRAY NASAL	10	240.000 Frasco ✓ WH/2 - Bodega FRP CO
[23947] SALES DE REHIDRATACION ORAL	10	3.000.000 sobre ✓ WH/2 - Bodega FRP CO
[28467] ZARBEES JARABE TOS NIÑOS	40	480.000 Frasco ✓ WH/2 - Bodega FRP CO

 Gerardo Castillo Hecho por	 Autorizado por	 Cecilia Caceres Recibido por
-----------------------------------	--------------------	-------------------------------------



### ACTA DE RECEPCIÓN (DONACIÓN)

NOMBRE DEL DONANTE: CENTRO DE PROMOCIÓN EN SALUD Y ASISTENCIA FAMILIA (CEPROSAF)

CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer La Ceiba, los abajo firmantes: **Andrea Oliva**, Gerente Adjunta, **Danira Arita Petroff**, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer La Ceiba y **Sandra Cruz** en representación de: **Centro De Promoción En Salud Y Asistencia Familia (CEPROSAF)**; 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: **Centro De Promoción En Salud Y Asistencia Familia (CEPROSAF)**, 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:

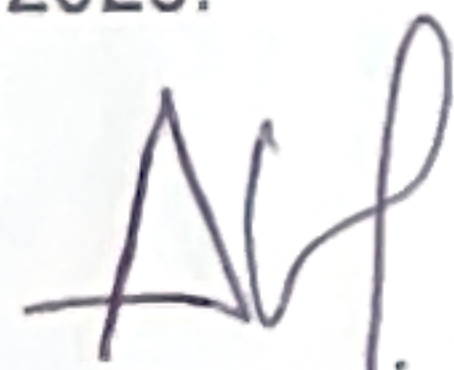
No.	Descripción	Unidad	Cantidad
1	Banner Roll-Up	Unidad	1

Ultima Fila (1)

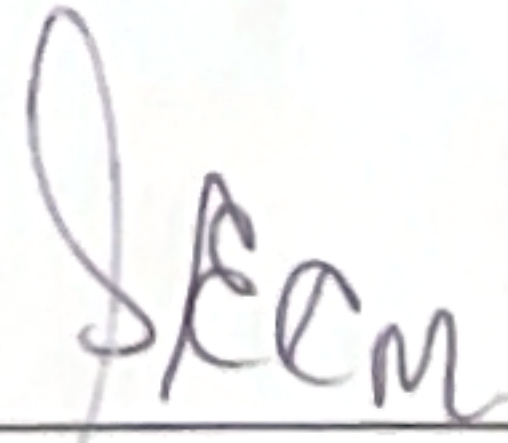
**SEGUNDO:** Verificamos que los insumos al momento de su recepción se encuentran en perfectas condiciones, por último, se realizó la revisión y conteo de la cantidad para dar por recibida la donación, la cual queda bajo la custodia para su respectiva liquidación de:

- ☐ Administración.  
☐ Modulo. indique cual: Administración. - DN.  
☐ 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 DNPPCM-CCM-LCB-058-2024, en la ciudad de La Ceiba, Atlántida el día jueves, 06 de marzo de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
**Andrea Oliva**  
Gerente  
Centro Ciudad Mujer La Ceiba

  
\_\_\_\_\_  
**Danira Arita Petroff**  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer La Ceiba

  
\_\_\_\_\_  
**Sandra Cruz**  
Coordinadora de Proyecto (CEPROSAF)



### ACTA DE ENTREGA

<b>Cargo:</b> Gerente Centro Ciudad Nyer La Ceiba	<b>Nombre Completo:</b> Archea del Rocio Oliva Molina	<b>No Identidad:</b> 0101-1489-04890
<b>Departamento:</b> Atlántida		<b>Municipio:</b> La Ceiba

Se hace constar que se hace entrega del siguiente material con las siguientes características:

Detalle	Unidad
Banner Roll-Up	1

Por este medio, hago constar que recibí equipo educativo (Banner Roll-Up), el cual me comprometo a hacerme **responsable del cuidado y conservación del mismo**, y será utilizado en el establecimiento de salud.

Fecha de entrega: 6 Marzo 2025

Firma/Huella de Recibido: Arf.

Establecimiento: Centro Ciudad Nyer La Ceiba

Entregado por: JECM





## NOTIFICACION

La suscrita Coordinadora Administrativa del Centro Ciudad Mujer Juticalpa HACE CONSTAR QUE durante el mes de marzo del presente año NO se recibió DONACIONES. Se extiende la presente en la ciudad de Juticalpa, Olancho a los 31 días del mes de marzo del dos mil veinticinco.

  
PROGRAMA PRESIDENCIAL CIUDAD MUJER  
Ciudad Mujer  
Gobierno de la República  
COORDINACION  
ADMINISTRATIVA  
CCM JUTICALPA  
Enma Mariela Mayorquin Sanchez  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer Juticalpa

## ACTA DE ENTREGA


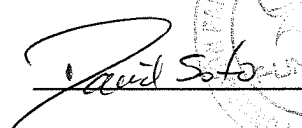
Por este medio, hacemos constar que hemos recibido de la Fundación para el Desarrollo de la Zona Sur (FUNDESUR) la ayuda consistente en:

35 cajas de 36 sets de cepillos.  
11 cajas de Toothpicks de 36 bolsas unitarias.  
2 cajas de 72 bolsas unitarias de Floospicks.

### **CIUDAD MUJER, CHOLUTECA**

La donación será por parte de PROGRAMA DE SALUD BUCAL CONSTRUYENDO SONRISAS PERTENECIENTE A SALUD PARA VIVIR DIRIGIDO POR NUESTRA FUNDACIÓN.

Para los fines que al interesado convenga, firmados la presente a los CATORCE días del mes MARZO de 2025.



Representante de FUNDESUR  
No. Identidad: 0601 1997 02767  
Teléfono 98857314

Representante CIUDAD MUJER  
No. Identidad: \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_

ACTA DE RECEPCIÓN (DONACIÓN)  
NOMBRE DEL DONANTE: FUNDESUR  
CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choluteca, los abajo firmantes: **Wendy Jamileth Mendez Ocampos**, Gerente Adjunta, **Alexa Daniela Morales Carrasco**, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Choluteca y **FUNDESUR**

**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: **FUNDESUR**, 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	Precio estimado
1	36 sets de cepillos	Cajas	35	N/A
2	Toothpicks de 36 bolsas unitarias	Cajas	11	N/A
3	72 bolsas unitarias de floospicks	Cajas	2	N/A

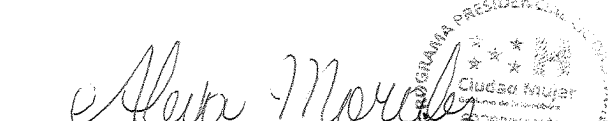
Última Fila (2)


**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: \_\_\_\_\_  
☐ Usuaris (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-176-2021, en la ciudad de Choluteca, Choluteca el día viernes, 14 de marzo de 2025.

  
**Wendy Jamileth Mendez Ocampos**  
Gerente Adjunta  
Centro Ciudad Mujer Choluteca

  
**Alexa Daniela Morales Carrasco**  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer Choluteca

  
**Firma y sello del Representante**  
Firma y sello del Donante

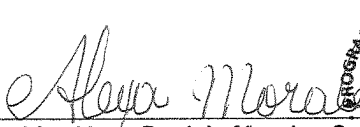


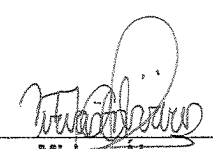
## ACTA DE ENTREGA (FUNDESUR)

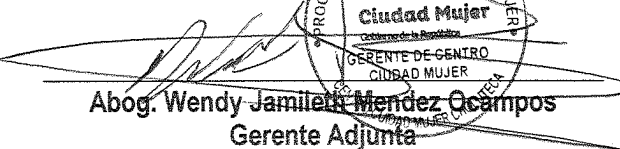
Reunidas en las oficinas del Centro Ciudad Mujer Choluteca, se hace entrega de la donación recibida por parte de **FUNDESUR**, a Dra. Miriam Álvarez, odontóloga del MSSR del CCM-CHOLU se hace constar que la siguiente donación no entro a almacén de CENTRO Ciudad Mujer Choluteca.

No.	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD ENTREGADA
1	36 sets de cepillos	cajas	N/A
2	Toothpicks de 36 bolsas unitarias	cajas	N/A
3	72 bolsas unitarias de floospicks	cajas	N/A
	<b>ULTIMA LINEA</b>		

Y para los fines legales y administrativos que se estime conveniente firmamos la presente en la ciudad de Choluteca, Choluteca día viernes, 14 de marzo de 2025


  
**Lic. Alexa Daniela Morales Carrasco**
  
 Coordinadora administrativa
   
 Centro Ciudad Mujer Choluteca


  
**Dra. Miriam Álvarez**
  
 Odontóloga
   
 Centro Ciudad Mujer Choluteca


  
**Abog. Wendy Jamileth Méndez Qcampos**
  
 Gerente Adjunta
   
 Centro Ciudad Mujer Choluteca

**ACTA DE RECEPCIÓN (DONACIÓN)**  
**NOMBRE DEL DONANTE: AGUAS DE CHOLUTECA**  
**CODIGO: FO-03116-12**

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Choluteca, los abajo firmantes: **Wendy Jamileth Mendez Ocampos**, Gerente Adjunta, **Alexa Daniela Morales Carrasco**, Coordinadora Administrativa ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Choluteca y Aguas de Choluteca

**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: **Aguas de Choluteca**, 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:

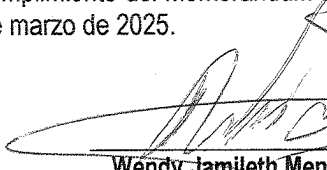
No.	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio estimado
1	Tanque de agua	Tanque	20	N/A

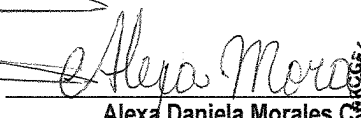
Ultima Fila (2)

**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 Choluteca, Choluteca el día lunes, 31 de marzo de 2025.

  
**Wendy Jamileth Mendez Ocampos**  
Gerente Adjunta  
Centro Ciudad Mujer Choluteca

  
**Alexa Daniela Morales Carrasco**  
Coordinadora Administrativa  
Centro Ciudad Mujer Choluteca

  
**Firma y sello del Representante**  
Firma y sello del Donante

ACTA DERECEPCION (DONACION)



ACTA DE RECEPCION (DONACION)

NOMBRE DEL DONATE: **Jaqueline Dayana Rodríguez Ochoa**

CODIGO: FO-03116-12

Reunidos en las instalaciones del Centro Ciudad Mujer Tegucigalpa, los abajo firmantes: **Dra. Jaqueline Dayana Rodríguez Ochoa**, Gerente Adjunta, **Lithzzie Michelle Flores Nuñez** Auxiliar Administrativa, ambas funcionarias del Centro Ciudad Mujer Móvil, Y la **Dayana Rodríguez Ochoa**, en calidad de Donante; procedimos de la siguiente manera:

**PRIMERO:** procedimos a la recepción definitiva de la siguiente manera Donación para el programa Ciudad Mujer Móvil.

- ☐ Insumos  
☐ Bienes  
☒ Otros

En caso de haber seleccionado "otros", Especifique: Medicamentos

Verificando que lo entregado por **Dra. Jaqueline Dayana Rodríguez Ochoa**, este 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	Acetaminofén	Tableta	400
2	Loratadina	Tableta	100
3	Diclofenaco	Tabletas	400

Última fila de (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, la cual queda bajo la custodia para su respectiva liquidación de:

- ☐ Administración.  
☐ Modulo. indique cual: MSSR  
☐ 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 Tegucigalpa M.D.C. el día viernes, 14 de marzo de 2025.

**Jaqueline Dayana Rodríguez Ochoa**  
 Gerente CCM-Móvil

**Lithzzie Michelle Flores Nuñez**  
 Oficinista II CCM-Móvil

**Dra. Jaqueline Dayana Rodríguez Ochoa**  
 Donante Independiente