



DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES "AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

ACTA DE COMPROMISO Y ACEPTACION DE USO DE LAS DONACIONES

Fecha: _____

Señor Presidente del COMITÉ DE DONACIONES DEL INEN Presente. -

Asunto: Donación de bienes

Yo, _____ (nombre completo del receptor) en representación de (Dirección/Departamento/ Servicio) _____ identificado/a con (documento de identidad N°) _____ expreso mi voluntad de aceptar por necesidad en el servicio, de los siguientes bienes (relación principal):

- 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Los cuales son donados por la entidad _____ con el número de (carta, oficio _____ de fecha _____), con Expediente N° _____ del _____ tienen la finalidad de _____ (indicar el fin social o el uso que se le dará a la donación) y me comprometo a ponerlos en uso y beneficio de _____ (los pacientes del _____ (servicio clínico, el personal de salud, o para uso comunitario), cuyo valor referencial es de _____ (S/.)) sin IGV, según lo referido por el donante.

Los bienes a donarse expresamente la necesidad que tiene el servicio o área a ser recibido) _____ (informar a ser recibido)

En ese sentido adjunto el expediente completo para su evaluación y eventual aprobación del comité que usted preside.

Atentamente,

Firma y sello del Receptor de la Donación