



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

## ALCALDIA MUNICIPAL



### LISTADO DE BENEFICIARIO

(ENTREGA DE RACION ALIMENTICIA A PERSONAS DE CAPACIDADES ESPECIALES, TERCERA EDAD Y ENFERMEDADES CRONICAS)

MUNICIPIO: Trinidad CASCO URBANO: B° San Juan I, B° Juan Lindo, Col. Las Casitas, El Picacho  
FECHA: 14 Abril 2020 RESPONSABLE: Maria Magdalena Pineda

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE BARRIO O COLONIA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FOLIO DE ACTA
					M	F	
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Juan I	Olga Melida Sabillón Paredes	77	1626-1943-00129		X	01
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Juan I	Reina América López Molina	60	0501-1960-00211		X	02
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Juan I	Alda Josefina Orellana	69	1626-1951-00179		X	03
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Juan I	Jesús Humberto Martínez	47	0401-1973-00998	X		04
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Juan I	Juan Jesús Caballero Baíde	60	1626-1960-00358	X		05
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Reina Isabel Sabillón Pineda	76	1626-1944-00275		X	06
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Carmen Paz	57	1626-1963-00412		X	07
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	José Isaías Rivera Zelaya	59	1626-1961-00034	X		08
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	María Virginia Ramírez Aguilar	76	1606-1944-00040		X	09
Trinidad, Santa Bárbara	Col. Las Casitas	Olga Esperanza Díaz Castellanos	81	1626-1939-00132		X	10
Trinidad, Santa Bárbara	Col. Las Casitas	Rafael Antonia Ponce López	76	1614-1944-00116	X		11
Trinidad, Santa Bárbara	Col. Las Casitas	Miguel Ángel Delcid Dubón	24	1626-1996-00289	X		12
Trinidad, Santa Bárbara	B° El Picacho	Antonia Castellanos	84	1626-1936-00017		X	13
Trinidad, Santa Bárbara	B° El Picacho	Gladys Suyapa Orellana Caballero	52	1626-1968-00273		X	14
Trinidad, Santa Bárbara	B° El Centro	Rosalía López Paz	94	1626-1926-00005		X	15
Trinidad, Santa Bárbara	B° Las Palmas	María Ramona Banegas Pineda	83	1626-1937-00173		X	16
Trinidad, Santa Bárbara	B° Las Joyitas	Gladys Ondina Paz Pineda	56	1616-1964-00165		X	17



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

## ALCALDIA MUNICIPAL



### LISTADO DE BENEFICIARIO

(ENTREGA DE RACION ALIMENTICIA A PERSONAS DE CAPACIDADES ESPECIALES, TERCERA EDAD Y ENFERMEDADES CRONICAS)

MUNICIPIO: Trinidad

CASCO URBANO: B° Buenos Aires

FECHA: 14 Abril 2020

RESPONSABLE: María Magdalena Pineda

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE BARRIO O COLONIA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FOLIO DE ACTA
					M	F	
Trinidad, Santa Bárbara	B° Buenos Aires	Adelina Baide Rápalo	81	1626-1939-00233		X	18
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							
Trinidad, Santa Bárbara							



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Olga Melida Sabillon Paredes

con numero de identidad No. 1626-1943-00129

Residente en la colonia Bº San Juan J

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes

de Abril del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



Mantz Orellana  
CODEN



[Signature]



### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Reina America Lopez Molina  
con numero de identidad No. 0501-1960-00211  
Residente en la colonia B-º San Juan I  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes  
de Abril del año 2020.

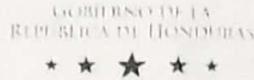
Reina America Lopez Molina

FIRMA DEL BENEFICIARIO



Mantz Orellana  
CODem





## ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Alda Josefina Orellana

con numero de identidad No. 1626-1951-00179

Residente en la colonia Bº San Juan 2

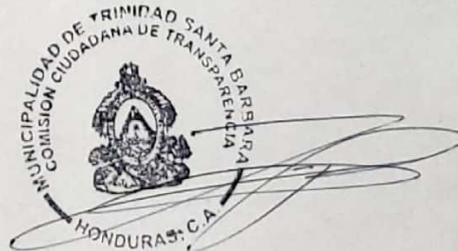
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes de Abril del año 2020.

Alda Josefina Orellana R.

FIRMA DEL BENEFICIARIO



Marta Orellana  
COACM





**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Jesus Humberto Martinez

con numero de identidad No. 0401-1973-00998

Residente en la colonia B<sup>o</sup> San Juan J

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes

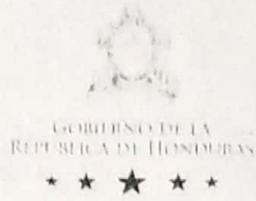
de Abril del año 2020.

Jesus Martinez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

  
Jesus Humberto Martinez  
Representante CODEN

  
[Signature]



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Juan Jesus Caballero Baide  
 con numero de identidad No. 1626-1960-00358  
 Residente en la colonia Bº San Juan I  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes  
 de Abril del año 2020.

Juan Jesus Caballero Baide  
**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



Mantzuello  
 Codem





GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS



### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Reina Isabel Sabillar Pineda

con numero de identidad No. 1626-1944-00275

Residente en la colonia 3<sup>o</sup> Juan Landa

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes

de Abril del año 2020.



FIRMA DEL BENEFICIARIO



Marta Aurelia R.  
Coscom





### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Carmen Paz  
con numero de identidad No. 1626-1963-00412  
Residente en la colonia B.º Juan Lindo  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes  
de Abril del año 2020.

Carmen Paz

FIRMA DEL BENEFICIARIO



Mantz@Orrell  
Codem





**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Jose Isaias Rivera Zelaya  
con numero de identidad No. 1626-1981-00034  
Residente en la colonia Bº Juan Lindo

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes de Abril del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



Mantzuelo  
COPDEM





**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Mara Virginia Ramirez Aguilera  
con numero de identidad No. 1606-1944-00640  
Residente en la colonia Bº Juan Lindo

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 74 días del mes de Abril del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



Martzorell R  
CODEN





**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Olga Esperanza Diaz Castellanos

con numero de identidad No. 1626-1939-00132

Residente en la colonia Col. Los castros

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes de Abri del año 2020.

Olga Esperanza Diaz Castellanos.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



Martín Quirós  
COSEM





GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS



### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Rafael Antonio Parca Lopez

con numero de identidad No. 1614-1244-60 116

Residente en la colonia Col. Los castillos

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes de ABRIL del año 2020.

FIRMA DEL BENEFICIARIO



Mantz Orellana  
Representante Comdem





### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Miguel Angel Delcid Ruben

con numero de identidad No. 1026 1996-00289

Residente en la colonia col. los casidos

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes de Abril del año 2020.

Miguel Angel Delcid

FIRMA DEL BENEFICIARIO



Mante Orellana  
CODEM





### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Antonia Castellanos  
con numero de identidad No. 1626-1936-0007  
Residente en la colonia Bº El Picacho  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes  
de Abril del año 2020.



FIRMA DEL BENEFICIARIO



Martz Aurel  
CODEM





### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Gladys Suyapa Orellana Caballero

con numero de identidad No. 1626-1968-00273

Residente en la colonia Bº El Picacho

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes

de Abil del año 2020.

Gladys Suyapa Orellana Caballero

FIRMA DEL BENEFICIARIO



Martz Orellana  
CODEN





**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Rosalio Lopez Paz  
con numero de identidad No. 1626-1926-00005  
Residente en la colonia De El Centro  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes  
de Abril del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



Mantz@arellano  
CODEN





### ACTA DE ENTREGA

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Maria Larrea Pareja Pineda

con numero de identidad No. 1626-1937-00173

Residente en la colonia Bº Los Palmas

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes

de Abil del año 2020.



FIRMA DEL BENEFICIARIO



Maria Larrea Pareja Pineda  
CODEM





**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Glady's Ordina Pat Pineda

con numero de identidad No. 1616-1964-00165

Residente en la colonia Bº Las Soyitas

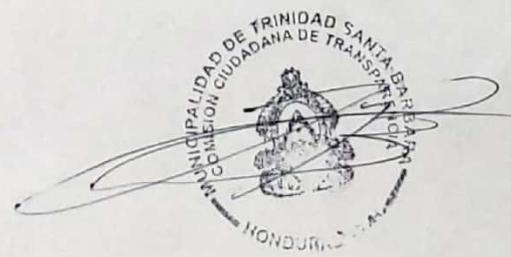
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes de Abril del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



Mantzuelo  
CODEN





**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Adelisa Baidé Rapalo

con numero de identidad No. 1626-1939-00233

Residente en la colonia B<sup>o</sup> Buenos Aires

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 14 días del mes de Abil del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



Marta Dorel R.  
CoPam

