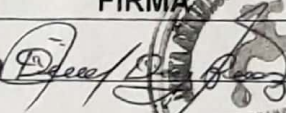
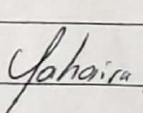
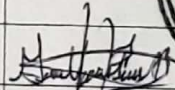
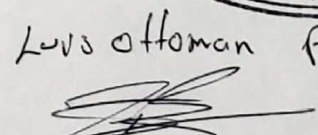
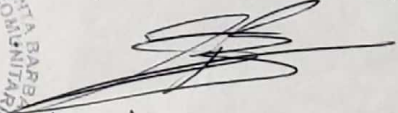
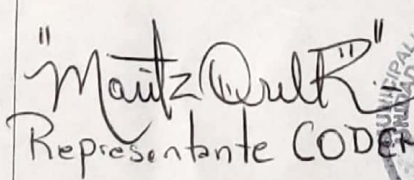


ACTA DE ENTREGA

Por este medio se **HACE CONSTAR QUE:** Realizamos la entrega por parte de la Municipalidad de Trinidad, Santa Bárbara:

A continuación detallo: Que se hizo la entrega de 127 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de Barrio Lempira para que pueda entregar a las personas de Escasos Recursos.

Dado en el Municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara a los 16 días del mes de Abril del año 2020

REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Junta de Agua	Digna Danclia Pérez	1626-1961-0016	
Eclesia Reformada Emanuel B. Lempira	Yohaira Elizabeth Lanza U.	0502-1992-00861	
Patronato pro-mejoramiento B. Lempira	Gloria Yonileth Fernández Paz	1626-1989-00497	
OBSERVACIONES	   		
	 Luis Ottoman Pérez		
	 User Social		
	 Representante CODEN		



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad

ALDEA: B^a Lempira

FECHA: 16-4-20

RESPONSABLE: Claudia Marcel Diaz

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B ^a Lempira	Antonio Madrid	58	1607 1961 00164		x	Antonio Madrid	01
Trinidad, Santa Bárbara	"	Angelica Lopez	76	1626 1981 00493		x	[Signature]	02
Trinidad, Santa Bárbara	"	Anabelly Gomez T	32	1607 1987 00154		x	Anabelly Gomez	03
Trinidad, Santa Bárbara	"	Agustina Cabrera	67	1619 1952 00116		x	Agustina	04
Trinidad, Santa Bárbara	"	Dilsia Janeth Briones	37	1626 1981 00579		x	Dilsia Briones	05
Trinidad, Santa Bárbara	"	Linda Cruz Moral Zapala	44	1626 1976 00042		x	Linda M.	06
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Teresa Benitez	54	1626 1965 00393		x	M ^a Teresa	07
Trinidad, Santa Bárbara	"	Jose Angel Moral R.	37	1626 1982 00392	x		[Signature]	08
Trinidad, Santa Bárbara	"	Iris Esperanza Moral	54	1626 1965 00238		x	[Signature]	09
Trinidad, Santa Bárbara	"	Gloria Isabel Mancía	52	1626 1968 00134		x	Gloria Mancía	10
Trinidad, Santa Bárbara	"	Amilcar Leonardo Moral	38	1626 1973 00230	x		Amilcar Moral	11
Trinidad, Santa Bárbara	"	Fabian Manzano C.	44	1607 1975 00176	x		[Signature]	12
Trinidad, Santa Bárbara	"	Marlon Roberto Ortega	36	1626 1983 00218		x	Marlon Ortega	13
Trinidad, Santa Bárbara	"	Jose Orlando Paredes	20	1626 2000 00108		x	Jose Paredes	14
Trinidad, Santa Bárbara	"	German Danilo Zapala	43	1626 1977 00271	x		German Zapala	15
Trinidad, Santa Bárbara	"	Franklin Noe Fajardo	21	1626 2002 00056	x		Franklin Fajardo	16
Trinidad, Santa Bárbara	"	Glendy Carolina C.	30	1626 1990 00120		x	Glendy Castellanos	17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad

ALDEA: B^o Lampira

FECHA: 16-4-20

RESPONSABLE: Claudia Marcel Diaz

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lampira	Xiomara Gonzales Diaz	60	1602 1991 00198		x		18
Trinidad, Santa Bárbara	"	Santos Lilia Serrano	52	1626 1967 00388		x		19
Trinidad, Santa Bárbara	"	Herman Sabillon Fernandez	64	1626 1954 00181	x			20
Trinidad, Santa Bárbara	"	Cristobal Mauricio Castellanos	53	1626 1966 20246		x		21
Trinidad, Santa Bárbara	"	Osman Enrique Perez	45	1626 1974 00348	x			22
Trinidad, Santa Bárbara	"	Marcelo Gilberto Sagartome	68	1612 1952 00031	x			23
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ana Ruth Sagartome	37	1612 1982 00207		x		24
Trinidad, Santa Bárbara	"	Hector Danilo Fajardo	78	1616 1985 00383	x			25
Trinidad, Santa Bárbara	"	Cindy Julisa Lopez	22	1626 1999 00448		x		26
Trinidad, Santa Bárbara	"	Marié Claudine Orellana	72	1601 1948 00041		x		27
Trinidad, Santa Bárbara	"	Aide Mabel Alvarado	75	1607 1944 00048		x		28
Trinidad, Santa Bárbara	"	Rosa Amelia Parades	49	1626 1970 00290		x		29
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Elena Rodriguez	48	1313 1973 00395		x		30
Trinidad, Santa Bárbara	"	Luisa Consuelo Pires	56	1607 1963 00120		x		31
Trinidad, Santa Bárbara	"	Lourdes Esperanza Torres	48	1607 1972 00033		x		32
Trinidad, Santa Bárbara	"	Julio Mejicano	69	1315 1951 00118	x			33
Trinidad, Santa Bárbara	"	Reina Trinidad Montano	30	1607 1989 00089		x		34



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: Barrio Lempira

FECHA: 16 - Abril - 2020 RESPONSABLE: Thelma Osiris Paz

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Bertilio Pérez Puerto	75	1626-1945-00001	X			35
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Reimunda Henríquez	36	1613-1984-01297	X			36
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	LUZ Argentina Lara	81	1626-1939-00236	X			37
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Olivia Sarahy Martínez	23	0511-1997-01323	X			38
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Donia Estenia Paredes	40	1626-1980-00495	X			39
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Estelvin Rapalo Orellana	87	1626-1933-00083	X			40
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Maria Silvia Rivera	51	1626-1969-00460	X			41
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Wilson Omar Fajardo Enamorado	28	1626-1992-00277	X			42
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Lourdes Aracely Enamorado	52	1626-1968-00296	X			43
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Dolores Ampara Castellanos Rivera	69	1626-1951-00120	X			44
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Ramon Edgardo Fernández	58	1626-1962-00132	X			45
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Jorge Alberto Castellano	54	1613-1966-00267	X			46
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Gerarda Gomez Guerrero	58	1616-1962-00209	X			47
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Delmis Lineth Perez Lopez	31	0501-1989-10843	X			48
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Rosaura Rapalo Castellanos	81	1626-1939-00100	X			49
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Dilsia Vautia Ramos	31	1613-1989-01626	X			50
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Denis Francisco Lopez	32	1626-1988-00102	X			51



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: Barrio Lempira

FECHA: 16 - Abril - 2020 RESPONSABLE: Thelma Osiris Paz

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Manuela Fernandez	43	1626-1977-00392		X	Manuela Fern	52
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Romana Maritza Hernandez P.	41	1626-1979-00359		X	Maritza Paz	53
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	José Santos Moreno Paz	73	1626-1947-00204	X		-	54
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Marvin Roberto Quintanilla T.	38	1607-1982-00127	X		Marvin Quintanilla	55
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	ADAN MOREL GUZMAN	93	1616-1929-00025	X			56
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Joaquín Alfonso Durán V	60	1626-1980-00402	X			57
Trinidad, Santa Bárbara	Lempira	Rosa Aminta Vallecillo Paredes	82	1626-1938-00121		X	Rosa Aminta	58
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Rosemary Santos Lara	77	1626-1943-00206		X		59
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Margarita Barahona	38	1609-1982-00068		X	Margarita B.	60
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Mario Elias Vallecillo M.	36	1626-1984-00425	X		Mario Elias	61
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Salvadora Argueta	35	1218-1985-00166		X		62
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Yovany Alejandra Vallecillo M	51	0510-1969-00007	X		Yovanny A. Vallecillo	63
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Etling Elizabeth H. Manzano B	35	1607-1985-00060	X		Etling EAB	64
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Doris Marlene Garcia G.	41	1601-1979-01361	X		Doris Garcia	65
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Elena Concepción Linares F.	47	1607-1973-00195		X		66
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Sandra Iris España Lopez	22	1618-1998-00614	X		Sandra Iris E.	67
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Marlyn Liliiana Manzano B.	33	1607-1987-00250			Marlyn Manzano	68



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: Barrio Lempira

FECHA: 16 - Abril - 2020 RESPONSABLE: Thelma Osiris Paz

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Cruz Hernandez	35	1606-1985-00591		X		69
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Onelia Guillermina Morel R.	43	1626-1977-00221		X	Onelia Morel	70
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Senith Yoselina Mantano A	34	1607-1986-00142		X	Senith Yoselina M.B.	71
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Karen Vanesa Vasquez Turcios	23	1626-1997-00605		X	Karen Vanesa V.	72
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Florentina Turcios Murillo	75	1607-1945-00101		X		73
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Yensy Sarai Paredes Rapalo	31	1626-1989-00534		X	Yensy Sarai P.	74
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Martín Ernesto Soto Pardo	31	1616-1989-00320	X		Martín Ernesto S.	75
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Dionys Beatriz Medina M	22	1607-1998-00166		X	Dionys Beatriz M.	76
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Gladys Yolanda Madrid M.	24	1607-1996-00126		X	Gladys Yolanda M.	77
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Alejandra Maria Perez Moreno	27	1609-1993-00015		X	Alejandra Perez	78
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Maria Gisselle Bordales	25	1607-1995-00225		X	Maria B.	79
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Esly Adi Irias Martinez	40	0710-1980-00050		X	Esly Adi Irias	80
Trinidad, Santa Bárbara	"	Sindy Noraly Fernandez F.	23	1626-1997-00038		X	Sindy Noraly F.	81
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Irma Consuelo Rapalo F.	51	1626-1969-00467		X	Irma Rapalo	82
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ramona Madrid Fernandez	42	1626-1978-00357		X	Ramona Madrid	83
Trinidad, Santa Bárbara	"	Daisy Amparo Paz	42	1626-1978-00177		X	Daisy Paz	84
Trinidad, Santa Bárbara	B. Lempira	Maria Guadalupe Caballero	52	1626-1968-00004		X		85



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: Barrio Lempira

FECHA: 16- Abril -2020 RESPONSABLE: Thelma osiris paz

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B: Lempira	Delmy Yesenia Hernández M	29	1626-1991-00066	X		Delmy Hernández	86
Trinidad, Santa Bárbara	"	José Luis Vallecillo Paredes	72	1626-1948-00114	X			87
Trinidad, Santa Bárbara	"	Sandra Marlene Paredes R.	33	1626-1987-00571		X	Sandra Marlene Paredes	88
Trinidad, Santa Bárbara	"	Sinia Norely Fernandez V.	46	1626-1974-00183		X	Sinia Vallecillo	89
Trinidad, Santa Bárbara	B: Lempira	Natividad García Mungia	54	1607-1966-00003		X		90
Trinidad, Santa Bárbara	"	Rosario Elizabeth Paredes	59	1626-1961-00391		X	Rosario Paredes	91
Trinidad, Santa Bárbara	"	Manuel de Jesus Sanchez Cruz	60	0501-1960-03724	X		Manuel Sanchez	92
Trinidad, Santa Bárbara	B: Lempira	Betty Yolanis Morales C.	54	1626-1966-00402		X	Betty Morales	93
Trinidad, Santa Bárbara	"	Carolina Yamileth Perez E.	42	1626-1978-00186		X	Carolina Perez	94
Trinidad, Santa Bárbara	B: Lempira	Celania Paz Martinez	33	1607-1987-00167		X	Celania Paz	95
Trinidad, Santa Bárbara	"	Carlos Eduardo Villos B.	30	1626-1990-00352	X		Carlos Villos	96
Trinidad, Santa Bárbara	B: Lempira	Juan Francisco Serrano Nuñez	48	1307-1972-00019		X	Juan F. Serrano	97
Trinidad, Santa Bárbara	"	José Nahaman Paredes Casco	28	1626-1992-00411		X	José Paredes	98
Trinidad, Santa Bárbara	"	Reina Esther Torres	53	1607-1967-00034		X		99
Trinidad, Santa Bárbara	B: Lempira	Sulmy Jolysy Medrano P	21	1626-1999-00217		X	Sulmy yales	100
Trinidad, Santa Bárbara	"	Doris Maritza Benitez	44	1626-1976-00196		X	Doris B	101
Trinidad, Santa Bárbara	"	Elsy Yojaira Pineda Cardon	27	1313-1993-00236		X	Elsy Pineda	102



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad

ALDEA: B^a Lampira

FECHA: 16-4-20

RESPONSABLE: Claudia Marcel Diaz

NOMBRE DE LA ALCALDIA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B ^a Lampira	Romelia Bardales	65	1607195600203		x	Romelia Bard	103
Trinidad, Santa Bárbara	"	Juan Carlos Perez	30	1626199000526	x			104
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Salome Madrid	59	1606198400970		x	Maria Salome	105
Trinidad, Santa Bárbara	"	Leine Isabel Fernandez	34	1606198500352		x	Leine Isabel	106
Trinidad, Santa Bárbara	"	Dilcia Onayda España	23	0409199700118		x	Dilcia España	107
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Luisa Lopez Perez	46	0501197502354		x	Maria Lopez	108
Trinidad, Santa Bárbara	"	Luis Jacobina Paz P.	31	1611198800047		x	Luis	109
Trinidad, Santa Bárbara	"	Olgia Orilia Lopez	64	1626195600348		x	Olgia Lopez	110
Trinidad, Santa Bárbara	"	Manuel Antonio Campos	58	1609196200050	x			111
Trinidad, Santa Bárbara	"	Sandra Yadira Lopez	33	1626198600554		x		112
Trinidad, Santa Bárbara	"	Gloria Yamileth F.	30	1626198900497		x	Gloria Yamileth	113
Trinidad, Santa Bárbara	"	Blanca Nieves Moral	52	1626196800117		x	Blanca Nieves	114
Trinidad, Santa Bárbara	"	Abraham Moises Moral	22	1626200300088	x		Abraham Moral	115
Trinidad, Santa Bárbara	"	José Alfredo Moral	42	1626197700458	x		José Alfredo	116
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Dolores Moral	44	1626197600201		x	Maria Moral	117
Trinidad, Santa Bárbara	"	Karla Yamileth Palacios	39	0501198103921		x	Karla Yamileth	118
Trinidad, Santa Bárbara	"	Martha Yolanda Cruz	60	1626195900398		x		119



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: Barrio Lempira

FECHA: 16 - Abril - 2020 RESPONSABLE: Thelma Osiris Paz

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	Nº DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B- Lempira	Fany Dinora Madrid	37	0501-1983-08312		X	Fany Dinora	120
Trinidad, Santa Bárbara	Barrio Lempira	Virginia Fernández Gamero	70	1606-1950-00135		X		121
Trinidad, Santa Bárbara	"	Deisy Danelia Fernández	47	1626-1973-00425		X	Deisy Danelia	122
Trinidad, Santa Bárbara	B- Lempira	Maria Lourdes Rios Fernández	38	1606-1982-00204		X	Lourdes Rios	123
Trinidad, Santa Bárbara	B- Lempira	Lidia Aristelma Soliz R.	42	1618-1978-00776		X	Lidia S. R.	124
Trinidad, Santa Bárbara		Sandra Margarita Paredes C.	44	1626-1976-00286		X	Sandra Margarita Paredes	125
Trinidad, Santa Bárbara		Barbara Vallecillo Murguez	47	1626-1973-00492		X	Barbara Vallecillo	126
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								



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: B^o Lempira

FECHA: 16-4-20 RESPONSABLE: Claudia Maricel Diaz

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Lempira	Maria Guadalupe Cano	38	1612 1981 00029		x	Maria Cano	127
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								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Antonia Madrid
Con Número de Identidad, 1607 1961 00164
Residente en: B^o Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607 1961 00164

Firma del Beneficiario Antonia Madrid



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Angelica Lopez
Con Número de Identidad, 1626 1981 00493
Residente en: B Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1981 00493

Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Anabelly Gomez Tuncios
Con Número de Identidad, 1607 1987 00154
Residente en: B° Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607 1987 00154
Firma del Beneficiario +Anabelly Gomez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

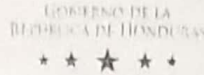
Por lo cual Yo, Agustina Cabrera
Con Número de Identidad, 1619 1952 00116
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1619 1952 00116
Firma del Beneficiario Agustina C.


[Signature]
Firma del Veedor Social


[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Dilsia Janeth Briones Campos
Con Número de Identidad, 1626 1981 00579
Residente en: B. Limpia

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1981 00579
Firma del Beneficiario Dilsia Janeth


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Linda Cruz Moral Zapala
Con Número de Identidad, 1626 1976 00042
Residente en: 8^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626 1976 00042

Firma del Beneficiario Linda M.


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Teresa Benitez Fajardo
Con Número de Identidad, 1626 1965 00393
Residente en: 5 Lampira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1965 00393

Firma del Beneficiario + M^{ra} Teresa B



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Angel Moral Azula
Con Número de Identidad, 1626 1982 00392
Residente en: B Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1982 00392

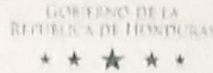
Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

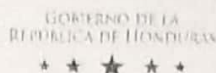
Por lo cual Yo, Isis Esperanza Morel Cayab
Con Número de Identidad, 1626 1965 00238
Residente en: El Amparo

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1965 00238
Firma del Beneficiario Isis E Morel


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Gloria Isabel Mancía Sabillon
Con Número de Identidad, 1626 1968 00134
Residente en: B Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1968 00134
Firma del Beneficiario +Gloria mancia


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Amilcar Alvarado Morel Lopez
Con Número de Identidad, 1626 1973 00230
Residente en: 5 Lempira

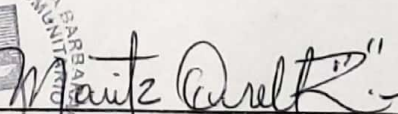
A los 16 días del mes de abril del año 2020.

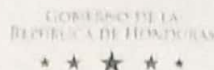
N° de Identidad 1626 1973 00230

Firma del Beneficiario Amilcar Morel

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
HONDURAS

Firma del Veedor Social

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
HONDURAS, C.A.

Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Fabian Manzano Castellanos
Con Número de Identidad, 1607 1975 00176
Residente en: B. Lempiza

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607 1975 00176
Firma del Beneficiario Fabian M.


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Marlon Roberto Ortega Rojas
Con Número de Identidad, 1626 1983 00218
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1983 00218

Firma del Beneficiario Marlon Ortega



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

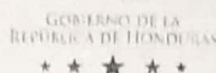
Por lo cual Yo, Jose Amando Paredes Sacada
Con Número de Identidad, 1626 2000 00108
Residente en: B-Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 2000 00108
Firma del Beneficiario Jose Paredes


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, German Danilo Zapalo Moreno
Con Número de Identidad, 1626 1977 00271
Residente en: Bº Limpia

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626 1977 00271

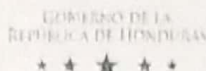
Firma del Beneficiario German Zapalo



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Franklin Noe Fajardo Marcia
Con Número de Identidad, 1626 2002 00056
Residente en: B. Lengua

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626 2002 00056

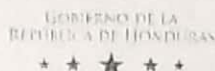
Firma del Beneficiario Franklin Fajardo



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Glendy Carolina Castellanos Mancada
Con Número de Identidad, 1626 1990 00120
Residente en: 8^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1990 00120
Firma del Beneficiario Glendy Castellanos


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Xiomara Bontales Diaz
Con Número de Identidad, 1602 1991 00198
Residente en: 3^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1602 1991 00198
Firma del Beneficiario _____


Firma del Veedor Social _____


Firma del Representante del CODEM _____

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

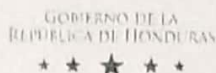
Por lo cual Yo, Santos Lidia Salgado
Con Número de Identidad, 1626 1967 00398
Residente en: B. Empiza

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1967 00398
Firma del Beneficiario Santos


Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Harán Sabillon Fernandez
Con Número de Identidad, 1626 1934 00181
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1934 00181
Firma del Beneficiario Harán Sabillon


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Cristobal Mauricio Castellanos
Con Número de Identidad, 1626 1966 00266
Residente en: B- Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1966 00266
Firma del Beneficiario Mauricio Castellanos



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

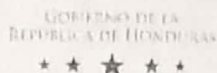
Por lo cual Yo, Osman Enrique Perez Pajardo
Con Número de Identidad, 16261974 00348
Residente en: 5 Lampira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 16261974 00348
Firma del Beneficiario [Firma]


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Marcos Gilberto Sagastume
Con Número de Identidad, 1612 1952 00031
Residente en: Bº Lempita

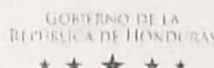
A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1612 1952 00031

Firma del Beneficiario Marcos Gilberto S


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

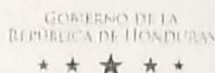
Por lo cual Yo, Ana Ruth Sagastume Barahona
Con Número de Identidad, 1612 1982 00207
Residente en: B- Limpia

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1612 1982 00207
Firma del Beneficiario Ana Ruth


[Signature]
Firma del Veedor Social


[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Hector Danilo Fajardo Moral
Con Número de Identidad, 1616 1985 00383
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1616 1985 00383
Firma del Beneficiario [Firma]


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Cindy Julisa Lopez Madrid
Con Número de Identidad, 1626 1999 00448
Residente en: Bº Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626 1999 00448
Firma del Beneficiario Cindy López


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria claudia Orrellana
Con Número de Identidad, 1601 1948 00047
Residente en: B. Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1601 1948 00047

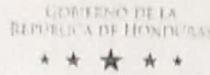
Firma del Beneficiario 



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

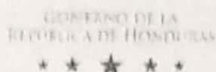
Por lo cual Yo, Aide Madrid Alvarado
Con Número de Identidad, 1607 1744 00048
Residente en: 5 Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607 1744 00048
Firma del Beneficiario Aide Madrid


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

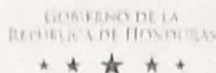
Por lo cual Yo, Rosa Amelia Parades Lopez
Con Número de Identidad, 1626 1970 00290
Residente en: B^o Lempitz

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1970 00290
Firma del Beneficiario Rosa Amelia P


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Irma Rodriguez
Con Número de Identidad, 1313 1973 00395
Residente en: B^o Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1313 1973 00395

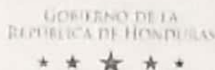
Firma del Beneficiario Maria Irma Rodriguez



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

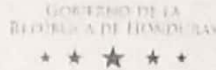
Por lo cual Yo, Luisa Consuelo Rivas Muxillo
Con Número de Identidad, 1607 1963 00120
Residente en: Bº Lempiza

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1607 1963 00120
Firma del Beneficiario Luisa Rivas


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Lourdes Esperanza Torres Rivas
Con Número de Identidad, 1607 1972 00033
Residente en: B. Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607 1972 00033

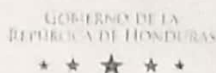
Firma del Beneficiario Lourdes Esperanza Torres R



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

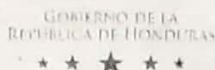
Por lo cual Yo, Julio Medrano
Con Número de Identidad, 1315 1951 00118
Residente en: Bº Limpieza

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1315 1951 00118
Firma del Beneficiario [Firma]


MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BÁRBARA
COMISIÓN CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
Firma del Veedor Social
HONDURAS, C.A.


MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BÁRBARA
UNIDAD DE DESARROLLO
Firma del Representante del CODEM
HONDURAS, C.A.



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Reina Trinidad Manzano Baxdales
Con Número de Identidad, 1607 1989 00089
Residente en: Bº Lempira

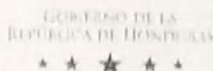
A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1607 1989 00089

Firma del Beneficiario Reina Trinidad Manzano


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Bertilio Perez Puerto
Con Número de Identidad, 1626-1945-00001
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de _____ del año 2020.

N° de Identidad 1626-1945-00001

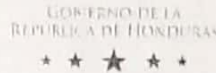
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

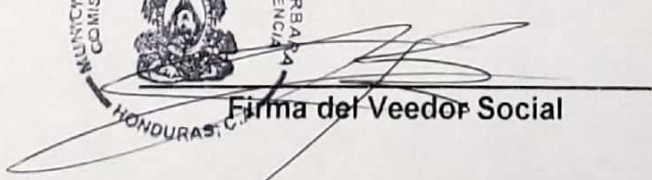
Por lo cual Yo, Reimunda Henríquez Abrigo
Con Número de Identidad, 1618-1984-01297
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

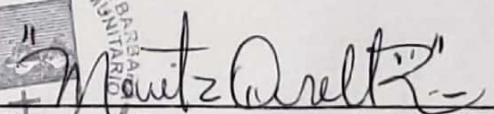
N° de Identidad 1618-1984-01297

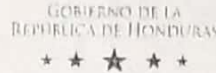
Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

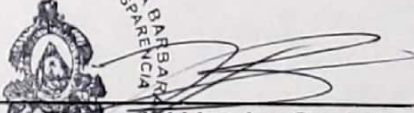
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

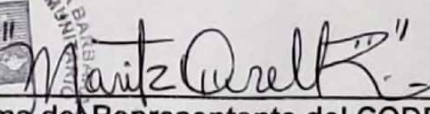
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

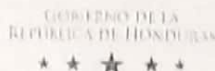
Por lo cual Yo, LUZ Argentina Lara
Con Número de Identidad, 1626-1939-00236
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1939-00236
Firma del Beneficiario 1626-1939-00236

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA

Firma del Veedor Social
HONDURAS, C.A.

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION DE DESARROLLO COMUNITARIO

Firma del Representante del CODEM
HONDURAS, C.A.



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Olivia Sarahy Martinez Melgar
Con Número de Identidad, 0511-1997-01323
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0511-1997-01323

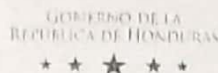
Firma del Beneficiario Olivia Martinez



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Dania Estenia Paredes C.
Con Número de Identidad, 1626-1980-00495
Residente en: B² Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1980-00495

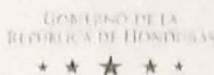
Firma del Beneficiario Dania Estenia Paredes



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Estelvin Papalo Orellana
Con Número de Identidad, 1626-1933-00083
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1933-00083

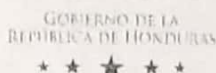
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Silvia Rivera
Con Número de Identidad, 1626-1969-00460
Residente en: Barrio Lempira

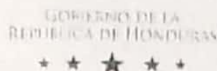
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1969-00460

Firma del Beneficiario Maria Silvia R


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

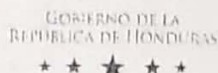
Por lo cual Yo, Wilson Omar Fajardo Enamorado
Con Número de Identidad, 1626-1992-00277
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1992-00277
Firma del Beneficiario Wilson Fajardo


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Lourdes Aracely Enamorado Madrid
Con Número de Identidad, 1626-1968-00296
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1968-00296

Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Dolores Amparo Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1951-00120
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1951-00120

Firma del Beneficiario Dolores A Castellanos



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ramon Edgardo Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1962-00132
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1962-00132
Firma del Beneficiario Ramon E. Fajardo


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

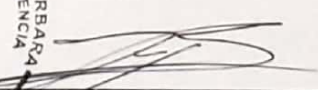
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

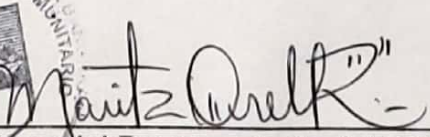
Por lo cual Yo, Jorge Alberto Castellano
Con Número de Identidad, 1613-1966-00267
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1613-1966-00267

Firma del Beneficiario Jorge Castellano

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
HONDURAS, C.A.

Firma del Veedor Social

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
HONDURAS, C.A.

Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Gerarda Gomez Guerrero
Con Número de Identidad, 1616-1962-00209
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1616-1962-00209
Firma del Beneficiario Gerarda Gómez



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Delmis Lineth Perez Lopez
Con Número de Identidad, 0501-1989-10843
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1989-10843
Firma del Beneficiario [Signature]


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

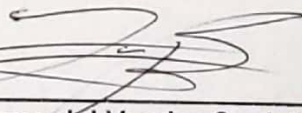
Por lo cual Yo, Rosaura Papalo Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1939-00100
Residente en: B° Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

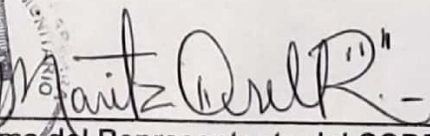
N° de Identidad 1626-1939-00100

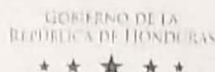
Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Dilcia Urrutia Ramos
Con Número de Identidad, 1613-1989-01626
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1613-1989-01626

Firma del Beneficiario Dilcia Urrutia


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Denis Francisco Lopez
Con Número de Identidad, 1626-1988-00102
Residente en: B^a Lempira

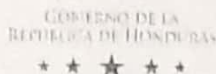
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1988-00102

Firma del Beneficiario Denis Lopez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Manuela Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1977 00392
Residente en: Barrio Lempira

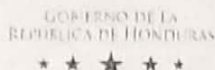
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1977-00392

Firma del Beneficiario Manuela Fernandez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ramona Maritza Hernandez
Con Número de Identidad, 1626-1979-00359
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1979-00359

Firma del Beneficiario Maritza Paz



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jase Santos Moreno Paz
Con Número de Identidad, 1626-1947-00204
Residente en: B= Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1947-00204

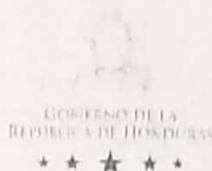
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

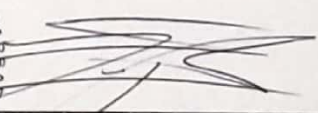
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

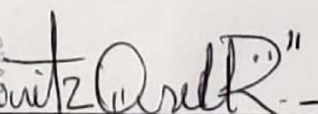
Por lo cual Yo, Marvin Roberto Quintanilla
Con Número de Identidad, 1607-1982-00127
Residente en: B: Lempira

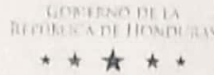
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1982-00127

Firma del Beneficiario Marvin Quintanilla



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

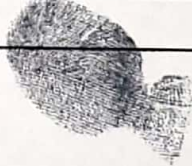
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Adan Movel Guzman
Con Número de Identidad, 1616-1927-00025
Residente en: Bº Lempira Trinidad

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1616-1927-00025

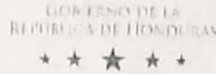
Firma del Beneficiario 



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Joaquín Alfonso Durón
Con Número de Identidad, 1626-1960-00402
Residente en: B° Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1960-00402

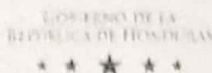
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

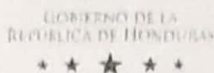
Por lo cual Yo, Rosa Aminta Vallecillo
Con Número de Identidad, 1626-1938-00121
Residente en: B- Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1938-00121
Firma del Beneficiario Rosa Aminta V


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Rosaura Santos Lara
Con Número de Identidad, 1626-1943-00206
Residente en: B: Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1943-00206

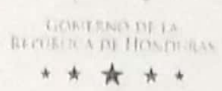
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

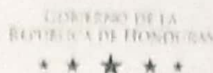
Por lo cual Yo, Margarita Barahona
Con Número de Identidad, 1609-1982-00068
Residente en: B^o Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1609-1982-00068
Firma del Beneficiario Margarita Barahona


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Mario Elias Vallecillo Marquez
Con Número de Identidad, 1626-1984-00425
Residente en: Barrio Lempira

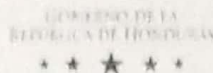
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1984-00425

Firma del Beneficiario mario elias V


MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
Firma del Veedor Social
HONDURAS, C.A.


MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
Firma del Representante del CODEM
HONDURAS, C.A.



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Salvadora Arqueta
Con Número de Identidad, 1218-1985-00166
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

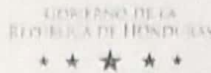
N° de Identidad 1218-1985-00166

Firma del Beneficiario /




Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

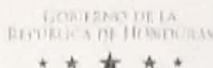
Por lo cual Yo, Yovanny Alejandra Vallecillo
Con Número de Identidad, DS10 - 1969 - 00007
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad DS10 - 1969 - 00007
Firma del Beneficiario Yovanny Alejandra Vallecillo


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Etling Elizabeth Manzano
Con Número de Identidad, 1607-1985-00060
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1985-00060

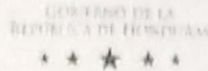
Firma del Beneficiario Etling E MB



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

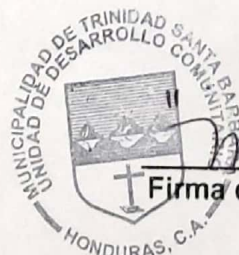
Por lo cual Yo, Doris Marlene Garcia
Con Número de Identidad, 1601-1979-01361
Residente en: B^o Lempira

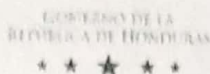
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1601-1979-01361

Firma del Beneficiario Doris Garcia


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

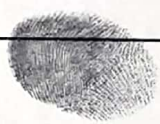
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Elena Concepción Linares
Con Número de Identidad, 1607-1973-00195
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1973-00195

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sandra Iris España Lopez
Con Número de Identidad, 1618-1998-00614
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1618-1998-00614

Firma del Beneficiario Sandra Iris E.L.


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Marlyn Liliانا Manzano
Con Número de Identidad, 1607-1987-00250
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1987-00250

Firma del Beneficiario Marlin Manzano



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Cruz Hernandez
Con Número de Identidad, 1606-1985-00591
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1606-1985-00591

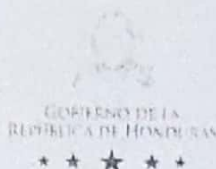
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Onelia Guillermina Morel
Con Número de Identidad, 1626-1977-00221
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1977-00221
Firma del Beneficiario Onelia Morel


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Senith yoselina Manzano B
Con Número de Identidad, 1607-186-00142
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607 - 1986 - 00142

Firma del Beneficiario Senith yoselina M. B.


[Signature]
Firma del Veedor Social


[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Karen Vanesa Vasquez Turcios

Con Número de Identidad, 1626-1997-00605

Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1997-00605

Firma del Beneficiario Karen Vanesa Vasquez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Florentina Turcios Murillo

Con Número de Identidad, 1607-1945-00101

Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1945-00101

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Yensy Sarai Paredes Papalo
Con Número de Identidad, 1626-1989-00534
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1989-00534
Firma del Beneficiario Yensy Sarai Paredes


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Merlyn Ernesto Sorto
Con Número de Identidad, 1616-1989-00320
Residente en: Barrio Lempira

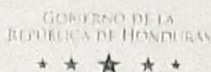
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1616-1989-00320

Firma del Beneficiario Merlyn Ernesto S


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Dianys Beatriz Medina
 Con Número de Identidad, 1607-1998-00166
 Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1998-00166
 Firma del Beneficiario Dianys Beatriz M.M.


 Firma del Veedor Social


 Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Gladys Yolanda Madrid Mejía
Con Número de Identidad, 1607-1996-00126
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1996-00126

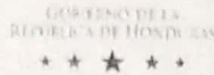
Firma del Beneficiario Gladys Yolanda Madrid



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

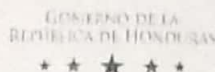
Por lo cual Yo, Aleandra Maria Perez Moreno
Con Número de Identidad, 1609-1993-00015
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1609-1993-00015
Firma del Beneficiario Aleandra Perez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

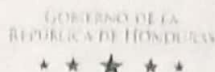
Por lo cual Yo, Maria Giselle Bardales
Con Número de Identidad, 1607 - 1995 - 00225
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1995-00225
Firma del Beneficiario maria B


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Elsy Adi Irias Martinez
Con Número de Identidad, 0710-1980-00050
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0710-1980-00050
Firma del Beneficiario Elsy Adi Irias


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Cindy Noraly Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1997-00038
Residente en: Barrio Lempira

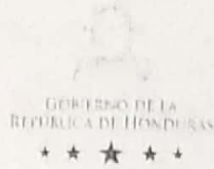
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1997-00038

Firma del Beneficiario Cindy Norali Fernandez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Irma Consuelo Papalo F
Con Número de Identidad, 1626-1969-00467
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1969-00467
Firma del Beneficiario Irma Ro Palo


[Signature]
Firma del Veedor Social


[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ramona Madrid Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1978-00357
Residente en: Barrio Lempira

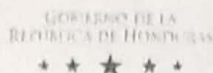
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1978-00357

Firma del Beneficiario Ramona Madrid.f


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Deisy Amparo Paz
Con Número de Identidad, 1626-1978-00177
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1978-00177

Firma del Beneficiario Deisy Paz


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

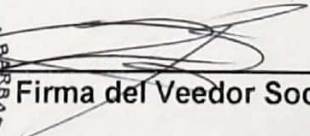
Por lo cual Yo, Maria Guadalupe Caballero
Con Número de Identidad, 1626-1968-00004
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

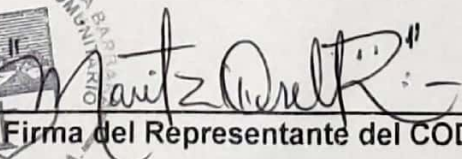
N° de Identidad 1626-1968-00004

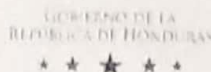
Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió;

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Delmy yessenia Hernandez M.
Con Número de Identidad, 1626-1991-00066
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1991-00066

Firma del Beneficiario Delmy yessenia Hernandez Morel



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Luis Vallecillo Paredes
Con Número de Identidad, 1626-1948-00114
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1948-00114

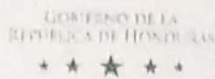
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

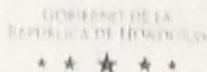
Por lo cual Yo, Sandra Marlene Paredes R.
 Con Número de Identidad, 1626-1987-00571
 Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1987-00571
 Firma del Beneficiario Sandra Marlene Paredes


[Signature]
 Firma del Veedor Social


[Signature]
 Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sinia Noraly Fernandez V.
Con Número de Identidad, 1626-1974-00183
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1974-00183

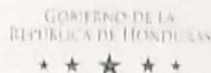
Firma del Beneficiario Sinia Valcillo



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Natividad Garcia Munquia
Con Número de Identidad, 1607-1966-00003
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

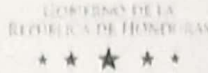
N° de Identidad 1607-1966-00003

Firma del Beneficiario _____




Firma del Veedor Social _____


Firma del Representante del CODEM _____



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Rosario Elizabeth Paredes
Con Número de Identidad, 1626 - 1961 - 00391
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1961 - 00391
Firma del Beneficiario Rosario Elizabeth Paredes


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Manuel De Jesus Sanchez Cruz
Con Número de Identidad, 0501-1960-03724
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1960-03724

Firma del Beneficiario [Firma]

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISIÓN CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
HONDURAS, C.A.
[Firma]
Firma del Veedor Social

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
HONDURAS, C.A.
[Firma]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Betty yolany Morales
Con Número de Identidad, 1626-1966-00402
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1966-00402

Firma del Beneficiario Betty Morales C.



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Carolina Yamileth Perez
Con Número de Identidad, 1626-1978-00186
Residente en: Barrio Lempira

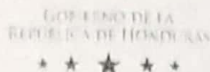
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1978-00186

Firma del Beneficiario Carolina Pérez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

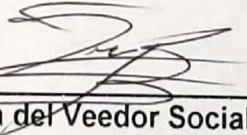
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

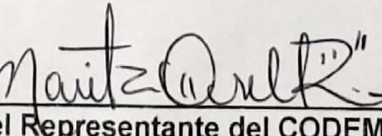
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Celania Paz Martinez
Con Número de Identidad, 1607-1987-00167
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1987-00167
Firma del Beneficiario Celania Paz



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Carlos Eduardo Ullua
Con Número de Identidad, 1626-1990-00352
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1990-00352

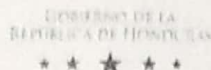
Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Juan Francisco Serrano Nolas
Con Número de Identidad, 1307 1972 00019
Residente en: Bº Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1307 1972 00019

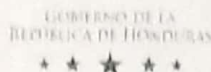
Firma del Beneficiario JUAN F.S



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

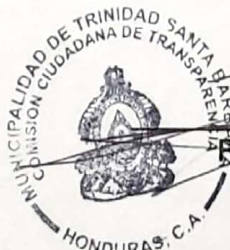
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

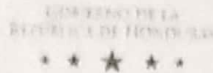
Por lo cual Yo, José Nahamón Paredes Casco
Con Número de Identidad, 1626 1992 00411
Residente en: B. Lempita

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1992 00411
Firma del Beneficiario + José Paredes


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Reina Esther Torres
Con Número de Identidad, 1607-1967-00034
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1967-00034

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sulmy Jolysy Medrano Paz
Con Número de Identidad, 1626 1999 00217
Residente en: B° Lempira

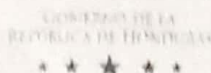
A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1999 00217

Firma del Beneficiario Sulmy Jolysy M. Paz


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Doris Maritza Benitez
Con Número de Identidad, 1626-1976-00196
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1976-00196

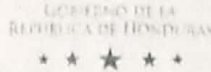
Firma del Beneficiario Doris Benitez



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Eisy yojaira Pineda C.
Con Número de Identidad, 1313-1993-00236
Residente en: Barrio Lempira

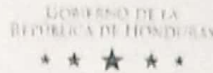
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1313-1993-00236

Firma del Beneficiario Eisy pineda.


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

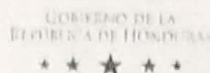
Por lo cual Yo, Romelia Bardales
Con Número de Identidad, 1607 1955 00203
Residente en: B. Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607 1955 00203
Firma del Beneficiario Romelia Bardales


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Juan Carlos Perez Zuniga
Con Número de Identidad, 1626 1990 00526
Residente en: B. Lampira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1990 00526

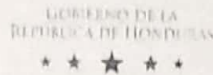
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Salome Madrid Hernandez
Con Número de Identidad, 1606 1984 00970
Residente en: B. Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1606 1984 00970

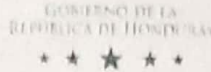
Firma del Beneficiario Maria Salome M



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Lina Isabel Fernandez Camorales
Con Número de Identidad, 1606 1985 00352
Residente en: 8° Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1606 1985 00352

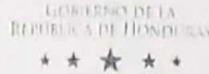
Firma del Beneficiario Lina Isabel



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Dilcia Oneyda España Mejía
Con Número de Identidad, 0409 1997 00118
Residente en: 8° Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 0409 1997 00118

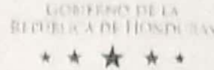
Firma del Beneficiario Dilcia España



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Luisa Lopez Perez
Con Número de Identidad, 0501 1975 02354
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 0501 1975 02354

Firma del Beneficiario Maria Lopez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

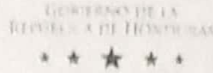
Por lo cual Yo, Lesly Jacobina Paz Pineda
Con Número de Identidad, 1611 1988 00047
Residente en: B. Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1611 1988 00047
Firma del Beneficiario [Firma]

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISIÓN CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
HONDURAS, C.A.
Firma del Veedor Social [Firma]

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
HONDURAS, C.A.
Firma del Representante del CODEM [Firma]



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Olga Ovelia Lopez Pineda
Con Número de Identidad, 1626 1956 00348
Residente en: B. Lampira

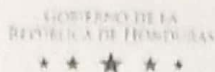
A los 16 días del mes de Julio del año 2020.

N° de Identidad 1626 1956 00348

Firma del Beneficiario Olga Lopez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

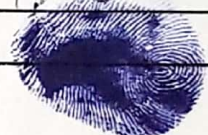
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Manuel Antonio Campos
Con Número de Identidad, 1609 1962 00050
Residente en: B Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1609 1962 00050

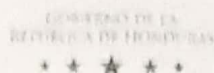
Firma del Beneficiario 



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sandra Yadira Lopez Pineda
Con Número de Identidad, 1626 1986 00554
Residente en: B Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1986 00554
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Gloria Yamileth Fernandez Paz
Con Número de Identidad, 1626 1989 00497
Residente en: B Lampira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1989 00497

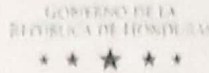
Firma del Beneficiario [Signature]



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Blanca Nieves Morel Caballero
Con Número de Identidad, 1626 1968 00117
Residente en: B. Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1968 00117

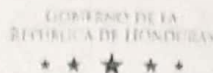
Firma del Beneficiario Blanca Nieves Morel



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Abraham Moises Moxel Riquelme
Con Número de Identidad, 1626 2003 00038
Residente en: B. Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 2003 00038

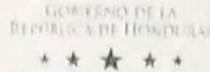
Firma del Beneficiario Abraham Moises Moxel Riquelme



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Alfredo Monel Rivera
Con Número de Identidad, 1626 1977 00458
Residente en: B^o Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1977 00458
Firma del Beneficiario Jose Alfredo



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Dolores Morel Rivera
Con Número de Identidad, 1626 1976 00201
Residente en: B. Limpia

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1976 00201

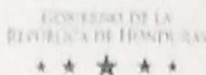
Firma del Beneficiario Maria Morel



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Karla Yamileth Parades Saucedo
Con Número de Identidad, 0501 1981 03 921
Residente en: B Lempira

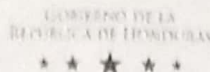
A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 0501 1981 03921

Firma del Beneficiario Karla Yamileth


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Martha Yolanda Cruz Mejia
Con Número de Identidad, 1626 1959 00398
Residente en: B^a Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1959 00398

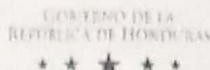
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Fanny Dinora Madrid
Con Número de Identidad, 0501 - 1983 - 08312
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501 - 1983 - 08312

Firma del Beneficiario Fanny Dinora Madrid



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Virginia Fernandez Enamorado
Con Número de Identidad, 1606-1950-00135
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1606-1950-00135

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

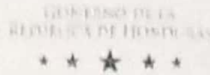
Por lo cual Yo, Deisy Danelia Fernandez
 Con Número de Identidad, 1626-1973-00425
 Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1973-00425
 Firma del Beneficiario Deisy Danelia


[Signature]
 Firma del Veedor Social


[Signature]
 Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Lourdes Rios Fernandez
Con Número de Identidad, 1606-1982-00204
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad Maria Lourdes Rios

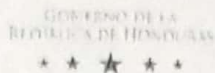
Firma del Beneficiario Lourdes Rios



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

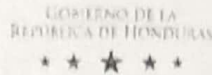
Por lo cual Yo, Lidia Aristelma Soliz Rodriguez
Con Número de Identidad, 1618 1978 - 00776
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1618 - 1978 - 00776
Firma del Beneficiario Lidia Soliz Rodrgz


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sandra Margarita Paredes
Con Número de Identidad, 1626 1976 - 00286
Residente en: Barrio Lempira

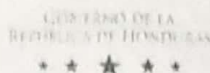
A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1976 - 00286

Firma del Beneficiario Sandra Margarita Paredes C.


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

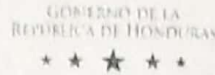
Por lo cual Yo, Barbara Vallecillo Marquez
Con Número de Identidad, 1626-1973-00492
Residente en: Barrio Lempira

A los 16 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1973-00492
Firma del Beneficiario Barbara Vallecillo


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Guadalupe Cano Pineda
Con Número de Identidad, 1612 1981 00029
Residente en: B^o Lempira

A los 16 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1612 1981 00029
Firma del Beneficiario +maria cano


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM