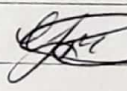
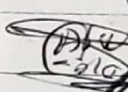
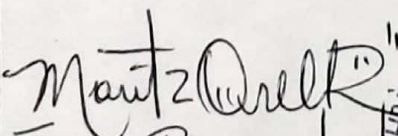


ACTA DE ENTREGA

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 101 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de B^o San Marcos para que pueda entregar a las personas de Escasos Recursos.

Dado en el Municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara a los 17 días del mes de Abril del año 2020

REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Iglesia	Yenni mauricio	1620 1979 00	
Reformada	Castellanos	484	
PATRONATO D.R	DEIVID FERNANDEZ	1626 1985 00069	
SAN MARCOS	Castellano López		
OBSERVACIONES	 Firma Representante del CODEM		





MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad, S.B.

ALDEA: Barrio San Marcos

FECHA: 17/4/2020

RESPONSABLE: Maria Leticia Rosa Cáceres

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Maria del Rosario Lopez	58	1626-1962-00505	-	-	M R L K	01
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Maria Ester Castellanos	63	1626-1956-00402	-	-		02
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Dolores Suyapa Leiva Lopez	51	1626-1969-00133	-	-	Dolores Leiva	03
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Dilcia Paola Fajardo	20	1626-1997-00524	-	-	Dilcia Fajardo	04
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Kevin Rolando Lopez	28	1626-1991-00364	-	-	Kevin Lopez	05
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Jose Alcides Fajardo	46	1626-1973-00381	-	-		06
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Yolany Rosibel Rivera Perez	20	1626-1999-00306	-	-		07
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Nayely Esmeralda Lopez	18	1626-2001-00425	-	-	Nayeli Lopez	08
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Raul Humberto Fajardo	67	1626-1953-00002	-	-	Raul Fajardo	09
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Rolando Alfonso Leiva	34	1626-1986-00196	-	-	Rolando Leiva	10
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Victor Geovany Castellanos	40	1626-1980-00323	-	-		11
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Misla Vanessa Pineda	23	1626-1996-00490	-	-	Misla Pineda	12
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Juan Ramon Reyes Fajardo	53	1626-1967-00285	-	-		13
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Lucrecia Isabel Lopez	51	1626-1968-00342	-	-	Wendy Paz	14
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Wendy Carolina Paz	38	1626-1981-00413	-	-		15
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Jenny To Keline Valle Paz	35	1626-1985-00096	-	-	Jenny Valle	16
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Gabriela Alejandra Rapalo	24	1626-1996-00470	-	-	Gabriela Rapalo	17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad, S.B. ALDEA: Barrio San Marcos

FECHA: 17/4/2020 RESPONSABLE: María Leticia Rosa Cáceres

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Edwing Rene Rodriguez	32	1626-1987-00364	-			18
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Luis Beltran Castellanos	41	1626-1979-00150	-			19
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Lourdes Teresa Diaz	47	1626-1973-00071	-			20
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Francisco Sanchez	28	1005-1991-00049	-			21
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	María Rosario Leiva Lopez	57	1626-1963-00044	-			22
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Zoila Argentina Paz	77	1626-1943-00159	-			23
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Sindy Paola Enamorado	21	1626-2000-00158	-			24
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Sara Guillermina Paz Perez	32	1626-1987-00456	-			25
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Luis Fernando Diaz Leiva	39	1626-1985-00500	-			26
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Juan Ramon Mayorga	87	0421-1933-00045	-			27
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Rosa Mirtala Leiva Lopez	67	1626-1953-00219	-			28
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Marta Danelia Diaz Leiva	47	1626-1973-00221	-			29
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Ana Guadalupe Rapalo	58	1626-1961-00241	-			30
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Vilma Yessenia Herrera	22	1609-2000-00012	-			31
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Syntia Elizabeth Barahona	26	1626-1994-00133	-			32
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Jose Carlos Enamorado	66	0508-1953-00088	-			33
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Martha Danelia Castellanos	38	1626-1981-00526	-			34



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad - S. B. ALDEA: Barrio San Marcos

FECHA: 17/4/2020 RESPONSABLE: María Leticia Rosa Cáceres

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Herminio Pineda	84	1626-1936-00193	-			35
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Lourdes Concepción Paz	67	1626-1953-00039	-		Lourdes Paz	36
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Karol Yohana Lopez	29	1626-1991-06119	-		Johanna Lopez	37
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Juan Ramon Garcia Paz	39	1626-1980-00516	-		Juan Ramon Garcia	38
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Merlyn Sarahi Aparicio	31	0801-1989-06809	-		Merlyn Sarahi	39
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Oliveria Trochez Barahona	83	1612-1936-00013	-			40
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Florinda Rivera Perez	67	1626-1953-00051	-		Florinda Rivera	41
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Norma Yolanda Castellanos	56	1626-1963-00160	-		Norma Yolanda	42
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Sandra Suyapa Castellanos	31	1626-1989-00108	-		Sandra Castellanos	43
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Adriana Melissa Fajardo	23	1626-1997-00043	-		Adriana Fajardo	44
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Squofilia Garcia Valle	79	1626-1942-00193	-			45
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Eder Edgardo Pineda	23	1626-1996-00498	-		Eder Edgardo	46
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Mercedes Lopez Martinez	51	0501-1968-04359	-			47
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Ruben Alexander Rapalo	30	1626-1989-00208	-		Ruben Alexander	48
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Justo Rivera Fernandez	70	1626-1950-00051	-			49
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Suyapa Gricelda Castellanos	50	1626-1968-00198	-		Suyapa Gricelda	50
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Jose Saloman Rivera Rivera	43	1626-1976-00926	-			51



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: B° San Marcos

FECHA: 17 Abril 2020 RESPONSABLE: José Manuel Hernández

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° San Marcos	Angela Denilia Gomez Benitez	40	1616-1979-00110		X	Angela Gomez	53
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria de la Cruz Vasquez	35	1626-1985-00076		X	Maria Vasquez	53
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Miriam Suyapa Cabrera Brizuela	38	1620-1981-00809		X	Miriam S. Cabrera	54
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Georgina Amparo Castellanos B	53	1626-1965-00291		X	Georgina A Castellanos	55
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Keila Yaneth Reyes Emmerado	20	1626-2002-00085		X	Keila Yaneth Reyes	56
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Karen Melissa Banez Rivera	38	1626-1981-00666		X	Karen Melissa	57
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Hector Darío Diaz Lopez	74	1626-1946-00219	X			58
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Carlos Francisco Diaz Garcia	38	1626-1981-00402	X			59
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Erlin Eduardo Rapalo Fajardo	25	1626-1995-00104	X		Erlin Rapalo	60
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria Ester Cortes Bautista	19	1626-2001-00467		X	Maria Ester Cortes	61
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Bella Zulema Perez Fernandez	58	1626-1962-00322		X		62
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria Concepcion Celada Perez	65	1626-1954-00367		X		63
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria Antonia Perez	55	1626-1965-00025		X	Maria A Perez	64
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Karen Johanna Hernandez S.	24	1618-1996-00087		X	Karen Hernandez	65
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria Esmeralda Rapalo Valle	45	1626-1974-00005		X	Maria Esmeralda Rapalo	66
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria del Carmen Rapalo Lanza	75	1626-1945-00033		X		67
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria de la Cruz Lopez Alvarado	55	0506-1965-01507		X		68



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: B° San Marcos

FECHA: 17 Abril 2020 RESPONSABLE: José Manuel Hernández

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° San Marcos	Delmin Siemara Lopez Diaz	39	1626-1993-00488		X	Delmin Lopez	69
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Victoria Alejandra Vallecillo	30	1626-1990-00409		X	Victoria Vallecillo	70
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Juana Patricia Fajardo Castellón	43	1626-1974-00480		X	[Signature]	71
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria del Carmen Rivera Castellón	58	1626-1958-00048		X	[Signature]	72
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Wilmer Fernández Fernández	45	1601-1974-00968	X		Wilmer Fernández	73
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria Esolina Ramirez Peret	43	1626-1977-00068		X	Maria Esolina Ramirez	74
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Petronila Leiva Lopez	53	1626-1965-00024		X	Petronila Leiva	75
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Maria Leticia Pardo Fernandez	36	3606-1984-00136		X	[Signature]	76
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Iris Rosely Interiano Carcamo	23	1616-1996-00393		X	Iris Rosely Interiano	77
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Gladiis Antonieta Pineda Reyes	55	1626-1963-00380		X	Gladiis Antonieta	78
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Reiner yadir Valle Pineda	29	1626-1990-00392	X		Reiner yadir	79
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Neselia Marilyn Castañon Peña	20	1626-2000-00169		X	Neselia Castañon	80
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Candida Rosa Rivera Rivera	46	1626-1974-00282		X	Candida Rivera	81
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Nery Osman Garcia Morel	60	1626-1955-00253	X		Nery Osman	82
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Luz Cristina Ramirez Licón	46	1626-1974-00134		X	Luz Cristina Ramirez	83
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Fernel Yovany Rapalo Valle	44	1626-1976-00051	X		Fernel Yovany Rapalo	84
Trinidad, Santa Bárbara	B° San Marcos	Nay Estalyn Rivera Rivera	41	1626-1978-00235	X		Nay Estalyn Rivera	85



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B

ALDEA: Barrio San Marcos

FECHA: 17/4/2020

RESPONSABLE: Maria Leticia Rosa Cáceres

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Tania Tomasa Rapalo	22	1626-1997-00621	-		Tania Rapalo	86
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Rony Mauricio Diaz Paz	21	1626-1999-00356	-		Rony Diaz	87
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Yony Mauricio Castellanos	40	1626-1979-00487	-		Yony Castellanos	88
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Jorge Alfredo Castellanos	33	1626-1987-00371	-		Jorge Castellanos	89
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Ruberman Garcia Paz	48	1626-1972-00386	-		Ruberman Garcia Paz	90
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Roberto Andres Fernandez	30	1626-1989-00550	-		Roberto Fernandez	91
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Osman Antonio Rapalo	50	1626-1970-00361	-		OSMAN A. Rapalo	92
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Mg. Antonia Bautista	53	1016-1967-00089	-		Antonia Bautista	93
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Tania Larissa Rapalo	22	1626-1997-00589	-		Tania Larissa Rapalo	94
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Mirna Yaquelyn Garcia	39	1626-1981-00367	-		Mirna Yaquelyn Garcia	95
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Irma Aracely Castellanos	44	1626-1976-00061	-		Irma Aracely Castellanos	96
Trinidad, Santa Bárbara	San Marcos	Willian Jhonatan Rapalo	26	1626-1994-00111	-		Willian Rapalo	97
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^a San Marcos

FECHA: 17 Abril 2020. RESPONSABLE: José Manuel Hernández

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	<u>San Marcos</u>	<u>Aracely Merceda Sabillon</u>	<u>33</u>	<u>1606-1986-00357</u>		<u>X</u>	<u>Aracely Merceda</u>	<u>98</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>San Marcos</u>	<u>Gladiis Suyapa Rapala Velle</u>	<u>50</u>	<u>1626-1970-00032</u>		<u>X</u>	<u>Gladiis Suyapa</u>	<u>99</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>San Marcos</u>	<u>Henry Mauricio Diaz Leiva</u>	<u>45</u>	<u>1626-1974-00523</u>		<u>X</u>	<u>Henry Diaz</u>	<u>100</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>San Marcos</u>	<u>Ramon Herardo Rivera Castellano</u>	<u>52</u>	<u>1626-1968-00053</u>		<u>X</u>	<u>Ramon Rivera</u>	<u>101</u>
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, Maria Del Rosario Lopez Papalo
Con Número de Identidad, 1626 - 1962 - 00505
Residente en: Bⁱ San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1962 - 00505
Firma del Beneficiario MRLR



[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 Ester Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1956-00402
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1956-00402

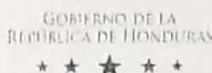
Firma del Beneficiario _____



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, Dolores Suyapa Leiva Lopez
Con Número de Identidad, 1626-1969-00133
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1969-00133

Firma del Beneficiario Dolores Leiva


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:

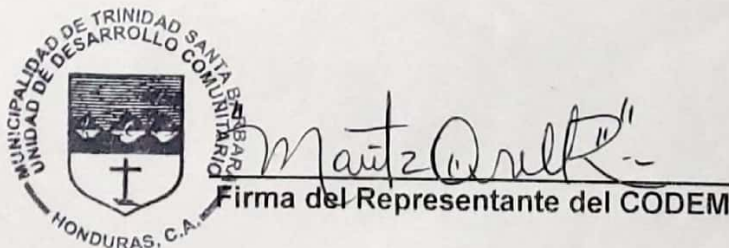
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Dilcia Paola Fajardo Sanchez
Con Número de Identidad, 1626-1997-00524
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1997-00524
Firma del Beneficiario Dilcia 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, Kevin Polando Lopez Rapalo
Con Número de Identidad, 1626-1991-00364
Residente en: Bi San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1991-00364
Firma del Beneficiario Kevin Lopez


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, Jose Alcides Fajardo Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1973-00381
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1973-00381

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, Yolany Rosibel Rivera Perez
Con Número de Identidad, 1626 - 1999 - 00306
Residente en: Bⁱ San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 1999- 00306

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, Nayely Esmeralda Lopez
Con Número de Identidad, 1626-2001-00425
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-2001-00425

Firma del Beneficiario Nayeli 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, Paul Humberto Fajardo
Con Número de Identidad, 1626 - 1953 - 00002
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1953 - 00002

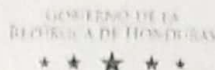
Firma del Beneficiario Paul Fajardo



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, Rolando Alfonso Leiva Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1986-00196
Residente en: B: San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1986-00196
Firma del Beneficiario Rolando Leiva



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, Victor Geovany Castellanos R.
Con Número de Identidad, 1626-1980-00323
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1980-00323

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, Misla Vanessa Pineda C.

Con Número de Identidad, 1626-1996-00490

Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1996-00490

Firma del Beneficiario Misla Pineda



[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, Juan Ramon Reyes Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1967-00285
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1967-00285
Firma del Beneficiario [Firma]


[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, Lucrecia Isabel Lopez Papalo
Con Número de Identidad, 1626-1968-00342
Residente en: B^a San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1968-00342

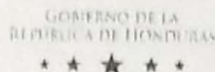
Firma del Beneficiario



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, Wendy Carolina Paz Cabelero
Con Número de Identidad, 1626-1981-00413
Residente en: San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1981-00413
Firma del Beneficiario Wendy C. 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, Jenny Jakeline Valle Paz
Con Número de Identidad, 1626-1985-00096
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1985-00096

Firma del Beneficiario Jenny Valle

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA

Firma del Veedor Social

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO

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, Gabriela Alejandra Rapalo
Con Número de Identidad, 1626 - 1996 - 00470
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1996 - 00470
Firma del Beneficiario Gabriela Alejandra Rapalo


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, Edwing Rene Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626 - 1987 - 00364
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1987 - 00364

Firma del Beneficiario [Firma]



[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, Luis Beltrán Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1979-00150
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1979-00150

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, Loures Teresa Diaz Garcia
Con Número de Identidad, 1626 - 1973 - 00071
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626.1973 - 00071

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, Francisco Sanchez Bautista
Con Número de Identidad, 1005-1991-00049
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1005-1991-00049

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 Rosario Leiva Lopez
Con Número de Identidad, 1626 - 1963 - 00044
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1963 - 00044

Firma del Beneficiario Maria Rosario Leiva



[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, Zoila Argentina Paz
Con Número de Identidad, 1626-1943-00159
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

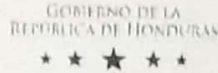
N° de Identidad 1626-1943-00159
Firma del Beneficiario _____



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, Sindy Paola Enamorado Garcia
Con Número de Identidad, 1626-2000-00158
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-2000-00158
Firma del Beneficiario Sindy Enamorado


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

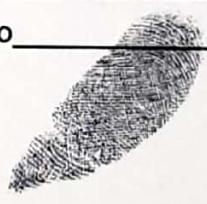
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sara Guillermina Paz Perez
Con Número de Identidad, 1626-1987-00456
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1987-00456
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, Luis Fernando Diaz Leiva
Con Número de Identidad, 1626-1985-00500
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1985-00500

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 Ramon Mayorga Pineda
Con Número de Identidad, 0421 - 1933 - 00045
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0421 - 1933 - 00045

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 Mirtala Leiva Lopez
Con Número de Identidad, 1626-1953-00219
Residente en: San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1953-00219
Firma del Beneficiario Rosa Mirtala Leiva


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, Marta Danelia Diaz Leiva
Con Número de Identidad, 1626-1973-00221
Residente en: B- San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1973-00221

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, Ana Guadalupe Papalo Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1961-00241
Residente en: B: San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1961-00241

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, Wilma Yessenia Herrera Barahona
Con Número de Identidad, 1609-2000-00012
Residente en: B- San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1609-2000-00012

Firma del Beneficiario Wilma Yessenia Herrera


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


MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BÁRBARA
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, Sintia Elizabeth Borahona
Con Número de Identidad, 1626-1994-00133
Residente en: Bⁱ San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1994-00133
Firma del Beneficiario Sintia Elizabeth Borahona



[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 carmen Enamorado
Con Número de Identidad, 0508 - 1953 - 00088
Residente en: B- San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0508 - 1953 - 00088

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, Martha Danelia Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1981-00526
Residente en: Barrio San Marcos

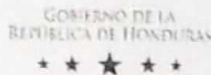
A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1981-00526

Firma del Beneficiario MARTHA CASTELLANOS


[Signature]
Firma del Veedor Social


[Signature]
Firma del Representante del CODÉM



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, Herminio Pineda
Con Número de Identidad, 1626-1936-00193
Residente en: San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1936-00193

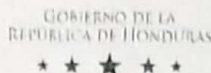
Firma del Beneficiario _____



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, Lourdes Concepción Paz Caballero
Con Número de Identidad, 1626-1953-00039
Residente en: B. San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1953-00039

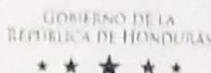
Firma del Beneficiario Lourdes Paz C.



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

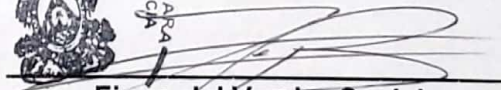
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

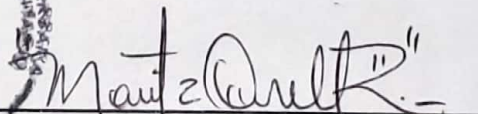
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Karol Johana Lopez Diaz
Con Número de Identidad, 1626-1991-00119
Residente en: D^e San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1991-00119
Firma del Beneficiario Johana 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, Juan Ramon Garcia Paz
Con Número de Identidad, 1626-1980-00516
Residente en: San Marcos

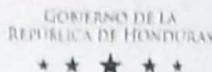
A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1980-00516

Firma del Beneficiario Juan Ramon 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, Merlyn Sarahi Aparicio Lopez
Con Número de Identidad, 0801-1989-06809
Residente en: Pi San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

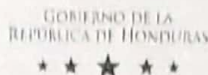
N° de Identidad 0801-1989-06809
Firma del Beneficiario Merlyn Sarahi Aparicio Lopez



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, Oliveria Trochez Barahona
Con Número de Identidad, 1612-1936-00013
Residente en: San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1612-1936-00013

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, Florinda Rivera Perez
Con Número de Identidad, 1626-1953-00051
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1953-00051

Firma del Beneficiario Florinda Rivera Perez



[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, Norma Yolanda Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1963-00160
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

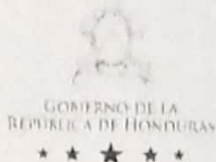
N° de Identidad 1626-1963-00160
Firma del Beneficiario Norma Y.O.



[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 Suyapa Castellanos
 Con Número de Identidad, 1626-1989-00108
 Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1989-00108
 Firma del Beneficiario Sandra 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, Adriana Melissa Fajardo G
Con Número de Identidad, 1626 - 1997 - 00043
Residente en: B- San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

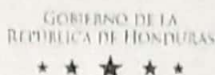
N° de Identidad 1626 - 1997 - 00043
Firma del Beneficiario [Firma]



[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, Saurofilia Garcia Valle
Con Número de Identidad, 1626-1942-00193
Residente en: San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1942-00193

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, Eder Edgardo Pineda Reyes
Con Número de Identidad, 1626 - 1996 - 00498
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1996 - 00498
Firma del Beneficiario Eder Edgardo Pineda Reyes


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, Mercedes Lopez Martinez
Con Número de Identidad, 0501-1968-04359
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1968-04359

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, Ruben Alexander Papalo
 Con Número de Identidad, 1626-1989-00208
 Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1989-00208

Firma del Beneficiario Ruben Alexander Papalo


[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, Justo Rivera Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1950-00051
Residente en: B San Marcos

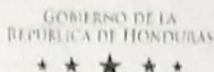
A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1950-00051
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, Suyapa Gricelda Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1968-00198
Residente en: Barrio San Marcos

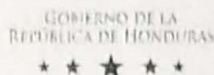
A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1968-00198

Firma del Beneficiario Suyapa Gricelda


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, Jose Solomon Rivera
Con Número de Identidad, 1626 - 1976 - 00426
Residente en: B^a San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1976 - 00426

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, Angela Danelia Gómez Benites.
Con Número de Identidad, 1616-1979-00110.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1616-1979-00110.

Firma del Beneficiario Angela Gómez


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 de la Cruz Vasquez Leiva.
Con Número de Identidad, 1626-1985-00076.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril. del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1985-00076.
Firma del Beneficiario Maria Vasquez



[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

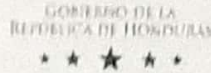
Por lo cual Yo, Miriam Suyapa Cabrera Brizuela
Con Número de Identidad, 1620-1981-00809
Residente en: B^o San Marcos

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1620-1981-00809
Firma del Beneficiario Miriam S. Cabrera


[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, Georgina Amparo Castellanos Barahona.
Con Número de Identidad, 1626-1965-00291.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1965-00291.

Firma del Beneficiario Georgina A 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, Keila Yaneth Reyes Enamorado.
Con Número de Identidad, 1626-2002-00085.
Residente en: B^o San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-2002-00085.

Firma del Beneficiario Keila Yaneth Reyes


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, Karen Melissa Banegas Rivero.
Con Número de Identidad, 1626-1981-00666.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1981-00666.

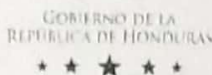
Firma del Beneficiario Karen Melissa



[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 Dario Díaz López
Con Número de Identidad, 1626-1946-00219
Residente en: Bº San Marcos

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1946-00219

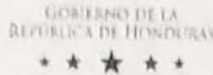
Firma del Beneficiario



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, Carlos Francisco Díaz García.
Con Número de Identidad, 1626-1981-00402.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1981-00402.

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, Erlin Eduardo Rapalo Fajardo,
Con Número de Identidad, 1626-1995-00104.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril. del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1995-00104.

Firma del Beneficiario Erlin Rapalo



[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 Ester Cortes Bautista.
Con Número de Identidad, 1626-2001-00467.
Residente en: B^o San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-2001-00467.

Firma del Beneficiario Maria Ester Cortes Bautista



[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, Bella Zulema Pérez Fernández.
Con Número de Identidad, 1626-1962-00322.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril. del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1962-00322.

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 Concepción Celada Pérez .
Con Número de Identidad, 1626-1954-00367 .
Residente en: Bº San Marcos .

A los 17 días del mes de abril . del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1954-00367 .

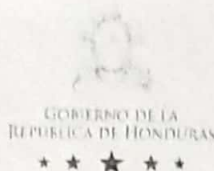
Firma del Beneficiario _____



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 Antonia Pérez
Con Número de Identidad, 1626-1965-00025
Residente en: Bº San Marcos

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

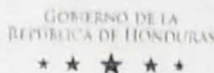
Nº de Identidad 1626-1965-00025
Firma del Beneficiario Maria A Pérez



[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

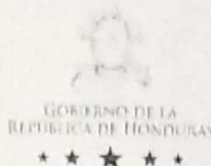
Por lo cual Yo, Karen Johanna Hernández Sanchez.
Con Número de Identidad, 1618-1996-00087.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1618-1996-00087.
Firma del Beneficiario Karen Johana Hernandez


[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 Esmeralda Rápalo Valle
Con Número de Identidad, 1626-1974-00005
Residente en: B^o San Marcos.

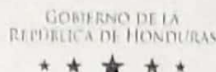
A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1974-00005

Firma del Beneficiario Maria Esmeralda Rápalo Valle


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

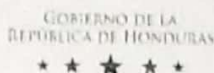
Por lo cual Yo, Maria del Carmen Rapalo Lanta
Con Número de Identidad, 1626-1945-00033
Residente en: Bº San Marcos

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1945-00033
Firma del Beneficiario [Firma]

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION 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 Maitz Quetz



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 de la Cruz Lopez Alvarado.
Con Número de Identidad, 0506-1965-01507.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 0506-1965-01507.

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, Delmin Siomara López Díaz
Con Número de Identidad, 1626-1993-00488
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1993-00488
Firma del Beneficiario Delmin Siomara López



[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, Victoria Alejandra Vallecillo Paredes
Con Número de Identidad, 1626-1990-00409
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1990-00409

Firma del Beneficiario Victoria Vallecillo



[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, Juana Patricia Fajardo Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1974-00480
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1974-00480

Firma del Beneficiario [Firma]

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISIÓN CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
[Firma]
Firma del Veedor Social

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
[Firma]
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, Maria Del Carmen Rivera Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1958-00048
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1958-00048

Firma del Beneficiario




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


MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BÁRBARA
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, Wilmer Fernández Fernández.
Con Número de Identidad, 1601-1974-00968.
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1601-1974-00968.
Firma del Beneficiario Wilmer Fernández 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, Maria Isolina Ramirez Pérez
Con Número de Identidad, 1626-1977-00068
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1977-00068
Firma del Beneficiario Maria Isolina Ramirez


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, Petronila Leiva López
Con Número de Identidad, 1626-1965-00024
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

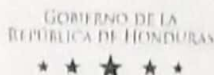
N° de Identidad 1626-1965-00024
Firma del Beneficiario Petronila Leiva



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 Leticia Perdomo Fernández.
Con Número de Identidad, 3606-1984-00136.
Residente en: Barrio San Marcos.

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 3606-1984-00136.

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, Iris Rossely Interiano Carcamo.
Con Número de Identidad, 16116-1996-00393.
Residente en: Barrio San Marcos.

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 16116-1996-00393.
Firma del Beneficiario Iris Rossely I Carcamo

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

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION 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, Gladis Antonieta Pineda Reyes.
Con Número de Identidad, 1626-1963-00380.
Residente en: Barrio San Marcos.

A los 17 días del mes de Abril. del año 2020.

N° de Identidad 1626-1963-00380.
Firma del Beneficiario Gladis 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, Reiner Yadir Valle Pineda.
Con Número de Identidad, 1626-1990-00392.
Residente en: Barrio San Marcos.

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1990-00392.

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, Noelia Marilyn Castejón Peña.
Con Número de Identidad, 1626-2000-00169.
Residente en: Barrio San Marcos.

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-2000-00169.
Firma del Beneficiario Noelia Castejón



[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, Candida Rosa Rivera Rivera.
Con Número de Identidad, 1626-1974-00282.
Residente en: Barrio San Marcos.

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1974-00282.

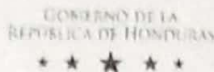
Firma del Beneficiario Candida R-R.



[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, Nery Osman García Morel
Con Número de Identidad, 1626-1955-00253
Residente en: Barrio San Marcos.

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1955-00253

Firma del Beneficiario Nery Osman García


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 Cristina Ramirez Licona.
Con Número de Identidad, 1626-1974-00134.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1974-00134.
Firma del Beneficiario Luz Cristina Ramirez

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

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
HONDURAS, C.R.
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, Fernel Jovany Rapalo Valle
Con Número de Identidad, 1626-1976-00051
Residente en: B^o San Marcos

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1976-00051

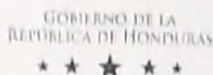
Firma del Beneficiario Fernel Jovany Rapalo



[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, Noe Estalyn Rivera Rivera.
Con Número de Identidad, 1626-1978-00235.
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril. del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1978-00235.

Firma del Beneficiario Noe Estalyn


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, Tania Tomas Papalo Martinez
Con Número de Identidad, 1626-1997-00621
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1997-00621

Firma del Beneficiario Tania Papalo



[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, Rony Mauricio Diaz Paz
Con Número de Identidad, 1626-1999-00356
Residente en: Bi San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1999-00356

Firma del Beneficiario Rony Mauricio Diaz



[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, Yony Mauricio Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1979-00487
Residente en: B San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1979-00487

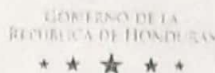
Firma del Beneficiario [Signature]



[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

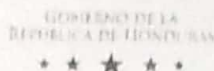
Por lo cual Yo, Jorge Alfredo Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1987-00371
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1987-00371
Firma del Beneficiario Jorge Castellanos


[Signature]
Firma del Veedor Social
HONDURAS


[Signature]
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, Ruberman Garcia Paz
Con Número de Identidad, 1626-1972-00386
Residente en: B: San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1972-00386
Firma del Beneficiario Ruberman Garcia Paz


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

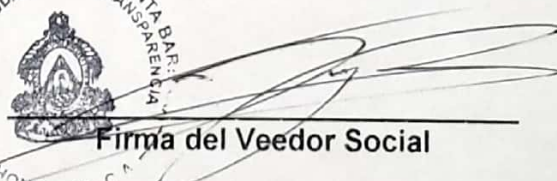
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

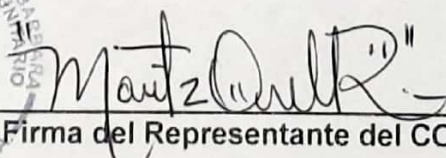
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

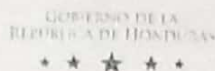
Por lo cual Yo, Roberto Andres Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1989-00550
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1989-00550
Firma del Beneficiario Roberto Fernandez

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, Osman Antonio Rapalo
Con Número de Identidad, 1626-1970-00361
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1970-00361

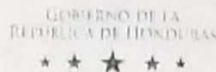
Firma del Beneficiario



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, Ma. Antonia Bautista
Con Número de Identidad, 1016-1967-00089
Residente en: B. San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1016-1967-00089

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, Tania Larissa Rapalo Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1997-00589
Residente en: B- San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1997-00589

Firma del Beneficiario Tania Larissa Rapalo



[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, Mirna yaquelyn Garcia Rapalo
Con Número de Identidad, 1626-1981-00367
Residente en: Bⁱ San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1981-00367

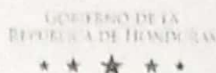
Firma del Beneficiario Mirna yaquelyn Garcia



[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, Irma Aracely Castellanos R.
Con Número de Identidad, 1626-1976-00061
Residente en: B- San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1976-00061

Firma del Beneficiario Irma Aracely CR.



[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

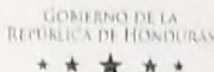
Por lo cual Yo, Wiliam Shonatan Rapalo
Con Número de Identidad, 1626-1994-00111
Residente en: Barrio San Marcos

A los 17 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1994-00111
Firma del Beneficiario Wiliam Rapalo


[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, Aracely Mercado Sabillon.
Con Número de Identidad, 1606-1986-00357 -
Residente en: Bº San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1606-1986-00357.

Firma del Beneficiario Aracely Mercado Sa



[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, Gladis Seyopa Rapalo Valle.
Con Número de Identidad, 1626-1970-00032.
Residente en: B^e San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1970-00032.

Firma del Beneficiario _____




Firma del Veedor Social _____


Firma del Representante del CODÉM _____



ACTA DE ENTREGA

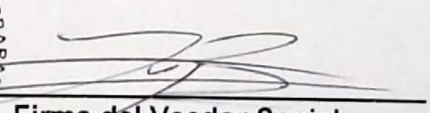
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

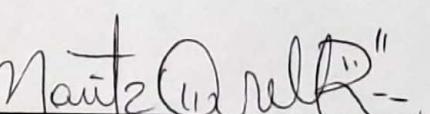
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Henry Mauricio Díaz Leiva.
Con Número de Identidad, 1626-1974-00523
Residente en: B^e San Marcos.

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1974-00523.
Firma del Beneficiario Henry Díaz



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODM

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, Ramón Heraldo Rivera Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1968-00053
Residente en: Bº San Marcos

A los 17 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1968-00053

Firma del Beneficiario RHR



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM