

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SANTA MARIA LA PAZ

ALDEA: ARENALES

FECHA: 09 DE ABRIL 2020

RESPONSABLE: LARISA LILIBETH VENTURA

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA
					M	F	
Santa Maria La Paz	Arenales	Juan Gualberto Gomez Hernandez	45	1007-1975-00238	x		1
Santa Maria La Paz	Arenales	Maria Leonor Gonzales	61	1217-1959-00083		x	2
Santa Maria La Paz	Arenales	Ada Yesenia Galeano Yanez	35	1217-1985-00367		x	3
Santa Maria La Paz	Arenales	Sonia Maritza Galeano Lopez	38	1205-1982-00014		x	4
Santa Maria La Paz	Arenales	Fredys Antonio Morales M	34	1217-1985-00311	X		5
Santa Maria La Paz	Arenales	Angela Morales Turcios	76	1217-1944-00054		x	6
Santa Maria La Paz	Arenales	Wendy Leticia Morales M	29	1217-1991-00090		X	7
Santa Maria La Paz	Arenales	Consuelo Anabel Flores Bonilla	56	1217-1963-00111		X	8
Santa Maria La Paz	Arenales	Jose Noe Galeano Gomez	26	1217-1993-00320	x		9
Santa Maria La Paz	Arenales	Martina Santos Guzman	59	1214-1981-00105		X	10
Santa Maria La Paz	Arenales	Loany Seneyda Gonzales Aguilar	24	1217-1996-00273		x	11
Santa Maria La Paz	Arenales	Adelina Reyes Bonilla	41	1214-1978-00103		x	12
Santa Maria La Paz	Arenales	Vilma Ondina Aguilar Vasquez	24	1217-1995-00023		x	13
Santa Maria La Paz	Arenales	Jose Efrain Flores Bonilla	33	1217-1986-00204	x		14
Santa Maria La Paz	Arenales	Jose Danilo Cabrera Urquia	24	1217-1996-00108	x		15
Santa Maria La Paz	Arenales	Maria Rosa Urquia	45	1217-1975-00169		x	16
Santa Maria La Paz	Arenales	Caren Idalia Morales Vasquez	29	1217-1991-00129		x	17
Santa Maria La Paz	Arenales	Rosa Idalia Vasquez Vasquez	50	1217-1969-00729		x	18
Santa Maria La Paz	Arenales	Veronica Yanez Lopez	57	1214-1962-00013		x	19
Santa Maria La Paz	Arenales	Ana luisa Gomez Hernandez	41	1217-1978-00130		x	20
Santa Maria La Paz	Arenales	Vilma Edith Galeano Yanes	24	1217-995-00156		x	21
Santa Maria La Paz	Arenales	Xiomara Santos Guzman	36	1217-1983-00207		x	22
Santa Maria La Paz	Arenales	Nelben Osmar Ventura Hernandez	31	1217-1989-00119	x		23
Santa Maria La Paz	Arenales	Elba Jubentina Hernandez Hernandez	33	1217-1987-00047		x	24
Santa Maria La Paz	Arenales	Sulma Elizabeth Luna Reyes	34	1007-1985-00155		x	25
Santa Maria La Paz	Arenales	Daniela Maribel Pineda Nicolas	29	1217-1990-00169		x	26
Santa Maria La Paz	Arenales	Cinthia Cristina Pineda Nicolas	26	1217-1992-00203		x	27
Santa Maria La Paz	Arenales	Maria Concepcion Nicolas Hernandez	53	1217-1966-00017		x	28
Santa Maria La Paz	Arenales	Guadalupe Pineda Hernandez	51	1217-1968-00152	x		29
Santa Maria La Paz	Arenales	Edelma Yanet Ventura Hernandez	43	1217-1977-00292		x	30
Santa Maria La Paz	Arenales	Jose Santos Vasquez Lopez	44	0304-1976-00323	x		31
Santa Maria La Paz	Arenales	Irma Dali Ruiz Portillo	45	1007-1974-00408		x	32

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SANTA MARIA LA PAZ

ALDEA: ARENALES

FECHA: 09 DE ABRIL 2020

RESPONSABLE: LARISA LILIBETH VENTURA

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA
					M	F	
Santa Maria La Paz	Arenales	Santos Ramon Hernandez Vasquez	34	1217-1985-00241	x		33
Santa Maria La Paz	Arenales	Juana Isabel Hernandez Hernandez	34	1217-1984-00360		x	34
Santa Maria La Paz	Arenales	Margarita Galeas Clabel	52	1007-1968-00151		x	35
Santa Maria La Paz	Arenales	Deisy Anabel Garcia Lopez	42	1208-1978-00329		x	36
Santa Maria La Paz	Arenales	Glenda Xiomara Romero	38	1217-1982-00006		x	37
Santa Maria La Paz	Arenales	Maria Magdalena Cabrera Lopez	48	1505-1972-00191		x	38
Santa Maria La Paz	Arenales	Maria Magdalena Pineda Lopez	24	1217-1995-00022		x	39
Santa Maria La Paz	Arenales	Catalina Hernandez Cabrera	60	1217-1960-00016		x	40
Santa Maria La Paz	Arenales	Oscar Yovani Claros	40	1217-1980-00215	x		41
Santa Maria La Paz	Arenales	Irma Melania Lopez Martinez	39	1217-1981-00351		x	42
Santa Maria La Paz	Arenales	Santos Fulgencio Hernnandez Vasquez	40	1217-1980-00025	x		43
Santa Maria La Paz	Arenales	Israel Ramos Cabrera	27	1217-1993-00158	x		44
Santa Maria La Paz	Arenales	Alba Maria Hernandez Vasquez	37	1217-1983-00117		x	45
Santa Maria La Paz	Arenales	Rosa Lourdes Vasquez Vasquez	23	1217-1997-00256		x	46



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Gualberto Gomez Hernandez

Con numero de identidad: 1007-1975-60238, Edad: años

Aldea: Avenales, Caserío:

Barrio: , SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: ✓

Teléfono domicilio:

Teléfono: celular: 99789721

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Juan Gualberto Gomez Hernandez

Andres Gineza

Firma del veedor social

[Firma]

Firma del representante del
CODEM



Escaneado con CamScanner



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Leonor Gonzales

Con numero de identidad: 1217-1759-00083, Edad: 61 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____,

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

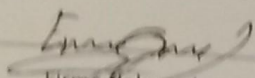
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

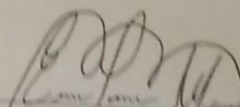
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 29 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Maria Leonor Gonzales


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Ada Yesenia Galeano Yans

Con numero de identidad: 1217-1985-00367, Edad: 35 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

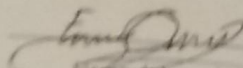
Sexo: Femenino: , Masculino:

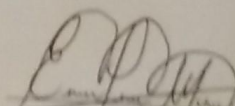
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9885-8077

A los 29 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Ada Yesenia Galeano


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Sonia Maritza Galeano Lopez

Con numero de identidad: 1205-1982-00014, Edad: 38 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9696-4759

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Fridys Antonia Morales M.

Con numero de identidad: 1217-1985-02311, Edad: 34 años

Aldea: Arcales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9915-7920

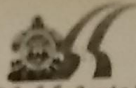
A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario:

Fridys Antonia Morales M.

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Marales Turcios

Con numero de identidad: 1217-1944-00054, Edad: 76 años

Aldea: Arcuales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

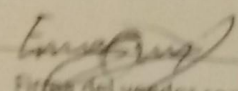
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

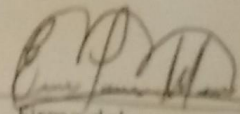
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9704 2105

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Angela marales turcios


Firma del vendedor social


Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Leticia Morales M

Con numero de identidad: 1217-1991-00090, Edad: 29 años

Aldea: Arcas, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

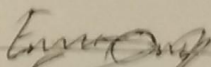
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

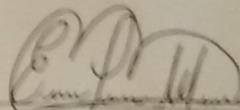
Teléfono domicilio: _____

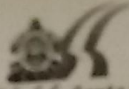
Teléfono: celular: 9501-7045

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Wendy Leticia Morales


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamaria@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Consuelo Anabel Flores Benillo

Con número de identidad: 1217-1963-02111, Edad: 56 años

Aldea: Acaolcs, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

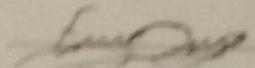
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

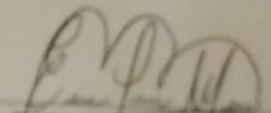
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____


Firma del vendedor social


Firma del representante del
CODEN



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Noe Galeano Gomez

Con numero de identidad: 1217-1993-00320, Edad: 26 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Jose Noe Galeano Gomez

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Martina Santos Guzman

Con numero de identidad: 1214-1991-00105, Edad: 59 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: La Cruz, SANTA MARIA, LA PAZ.

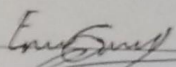
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

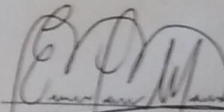
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Leany Sencyda González Aguilar

Con numero de identidad: 1217-1996-00273, Edad: 24 años

Aldea: Arcuales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9588 0567

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Leany Sencyda González Aguilar

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Adelina Reyes Banillo

Con numero de identidad: 1214-1978-00103, Edad: 41 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

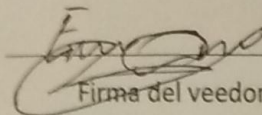
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

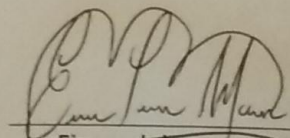
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9604-7141

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Adelina Retes


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Ulma Ordina Aguilar Vasquez

Con numero de identidad: 1217-1995-00023, Edad: 24 años

Aldea: Arcuales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9557-6151

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Ulma Ordina Aguilar Vasquez

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Efraín Flores Bonilla

Con número de identidad: 1217-1986-00204, Edad: 33 años

Aldea: Arcuales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9823-3292

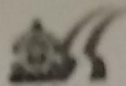
A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario:

José Efraín Flores Bonilla

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: municiontamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Danilo Cabrera Urquía

Con número de identidad: 1212-1996-00108, Edad: 24 años

Aloja: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

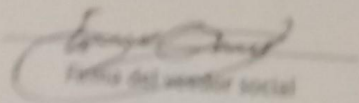
Sexo: Femenino: _____, Masculino:

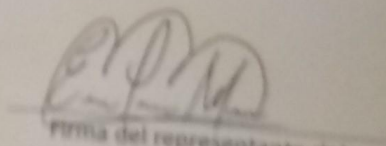
Teléfono domicilio: _____

Teléfono celular: 9751-6442

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: José Danilo Q. Urquía


Firma del trabajador social


Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Rosa Urguio

Con numero de identidad: 1217-1975-00169, Edad: 45 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 29 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Caren Idalia Morales Vasquez

Con numero de identidad: 1217-1991-00129, Edad: 29 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____,

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

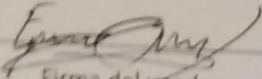
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

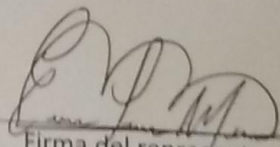
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9526-5048

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Caren Idalia Morales


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODER



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Idalia Vasquez Vasquez

Con numero de identidad: 0318-1969-00729, Edad: 50 años

Aldea: Aconales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

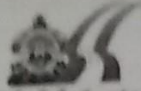
Teléfono: celular: 9572 6910

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Rosa Idalia Vasquez

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Veronica Yanos Lopez

Con numero de identidad: 1214-1962-00013, Edad: 57 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: La Cruz, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Verónica Yanos Lopez

[Firma]
Firma del vendedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Luisa Gomez Hernandez

Con numero de identidad: 1217-1978-00130, Edad: 41 años

Aldea: Arcuales, Caserío: _____

Barrio: La Cruz, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9520-1943

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Ana Luisa Gomez Hernandez

[Signature]
Firma del veedor social

[Signature]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Vilma Edith Gabriela Yanes

Con numero de identidad: 1211-1775-00156, Edad: 24 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: La Cruz, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9795-2215

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: X Vilma Edith

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
COGESA



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Santos Gusman

Con numero de identidad: 1217-1983-00207, Edad: 36 años

Aldea: Arcnals, Caserío: _____

Barrio: La Cruz, SANTA MARIA, LA PAZ.

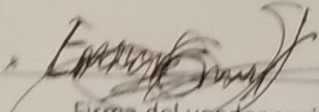
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

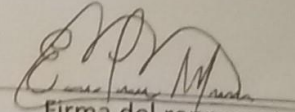
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9528-2378

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Xiomara Santos Gusman


Firma del vendedor social


Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Nelben Osmar Ventura Hernandez

Con numero de identidad: 1217-1989 - 00119, Edad: 31 años

Aldea: Arenal, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9918 - 3021

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: * Nelben Osmar Ventura H

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Elba Jubentina Hernandez Hernandez

Con numero de identidad: 1217-1987-00047, Edad: 33 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

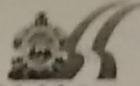
Teléfono: celular: 96965164

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: *Elba Jubentina Hernandez

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Sulma Elizabeth Luna Reyes

Con numero de identidad: 1007 - 1985 - 00155, Edad: 34 años

Aldea: ARENCIA, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

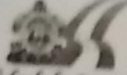
Teléfono: celular: 9952 - 4174

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Sulma LP

[Signature]
Firma del veedor social

[Signature]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Daniela Maribel Pineda Nicolas

Con numero de identidad: 1217-1990-00169, Edad: 29 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Daniela maribel pineda

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Cinthia Cristina Pineda Nicotaj

Con número de identidad: 1217-1992-00203, Edad: 26 años

Aldea: Arendales, Caserío: _____,

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 98459577

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Cinthia Cristina Pineda

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Concepcion Nicolas Hernandez

Con numero de identidad: 1217-1966-00017, Edad: 53 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____,

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

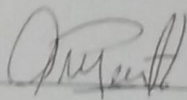
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

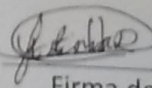
Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 96803150

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamaria@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Guadalupe Pineda Hernandez

Con numero de identidad: 1217-1968-00152, Edad: 51 años

Aldea: Aproche, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

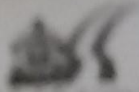
Teléfono: celular: 96629704

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODER



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: municipalidad@telcel.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 [XIMO YANEI WENDY BERNARDE]

Con número de identidad 121-1977-00791, Edad 43 años

Estado: Ampli, Caserio: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

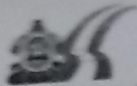
Teléfono celular: 994627919

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del beneficiario: Eduardo Gutierrez

[Firma]
Firma del vecedor social

[Firma]
Firma del representante del
COSEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamaria@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Santos Vargas López

Con número de identidad: 0304-1976-0023, Edad: 41 años

Aldea: Atiquitá, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: X

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: José Santos Vargas López

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Jrma Dalu Ruiz Portillo

Con numero de identidad: 1007-1974-00408, Edad: 45 años

Aldea: Arreñales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Ramon Hernandez Vasquez

Con numero de identidad: 1217-1985-00241, Edad: 34 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 99509674

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Ramon Hernandez

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODER



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Isabel Hernandez Hernandez

Con numero de identidad: 1217-1984-00360, Edad: 34 años

Aldea: ARENAL, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9876407

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Juana Isabel Hernandez

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODER



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Galeas Clavel

Con numero de identidad: 1007-1968-00151, Edad: 52 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9775-5193

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Margarita Galeas Clavel

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODER



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: DEISSY Anabel Garcia Lopez

Con numero de identidad: 1208-1978-00329, Edad: 41 años

Aldea: ATENCIO, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

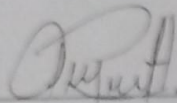
Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____


Teléfono: celular: 9533-1622

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Deisy Anabel Garcia



Firma del veedor social



Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Glenda Xiomara Romero

Con numero de identidad: 1217-1982-00006, Edad: 38 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

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

Firma del Beneficiario: * Glenda Romero

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODAM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Magdalena Cabrera Lopez
Con numero de identidad: 1505-1972-00191, Edad: 48 años
Aldea: Atencal, Caserio: _____
Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

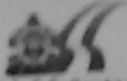
Teléfono domicilio: _____
Teléfono: celular: 9659-5677

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: M. Lopez

[Firma]
Firma del veedor social

[Firma]
Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: municantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: María Magdalena Pineda Lopez

Con numero de identidad: 1217-1995-0022, Edad: 29 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 95321234

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: María Magdalena Pineda

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Catalina Hernandez Cabrera

Con numero de identidad: 1217-1960-00016, Edad: 60 años

Aldea: Arenales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 99775232

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Catalina Hernandez

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamaria@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Guaberto Gomez Hernandez

Con numero de identidad: 1007 - 1975 - 00283, Edad: 43 años

Aldea: Arenales, Caserio: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: X

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9978 - 9721

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: *

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Oscar Yovani Claros

Con numero de identidad: 1217 - 1980 - 00215, Edad: 40 años

Aldea: Arenal, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

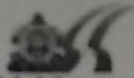
Teléfono: celular: 95828677

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Oscar Yovani Claros

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamaria@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Melania Lopez Martinez

Con numero de identidad: 1217-1981-0035 1, Edad: 39 años

Aldea: Aznalés, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Irma Melania Lopez

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Fulgencio Hernandez Vasquez

Con numero de identidad: 1217 - 1980 - 00025, Edad: 40 años

Aldea: ARENCULEJ, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: * [Firma]

[Firma]

Firma del veedor social

[Firma]

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Israel Ramos Cabrera

Con numero de identidad: 1217-1993-00158, Edad: 27 años

Aldea: Arenal, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: X

Teléfono domicilio: _____

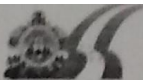
Teléfono: celular: 9704-5339

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: *Israel Ramos

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz
Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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: Alba Maria Hernandez Vasquez

Con numero de identidad: 1217-1983-00117, Edad: 36 años

Aldea: Arenal, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 97959533

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: *Alba maria Hernandez

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM



Municipalidad de Santa María, La Paz

Email: munisantamari@yahoo.com

Entrega de Alimentos Pandemia COVID 19

ACTA DE ENTREGA

En el 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 Lourdes Vasquez Vasquez

Con numero de identidad: 1217-1997-00256, Edad: 23 años

Aldea: Arendales, Caserío: _____

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9464 0269

A los 9 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: *Rosa Lourdes Vasquez

Firma del veedor social

Firma del representante del
CODEM