



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD
SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.
ALCALDIA MUNICIPAL



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 31 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de Los Trojes para que pueda entregar a las personas de Escasos Recursos.

Dado en el Municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara a los 19 días del mes de Abril del año 2020.

REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Patronato	Rene Arturo Lozano E.	0501198900744	
Las Trojes			
Asambleas	Ivan Leonidas Montalvan	1606198300063	
De Dios			
Santa De	Carmen Leticia Paz F.	1626197600004	
Agua			
OBSERVACIONES			

Construyendo juntos una mejor Trinidad

TEL. 2608 - 2025 TEL. 2608 - 2027 TEL. 2608 - 2030
Correo Electrónico: municipalidadtrinidadsb@gmail.com



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad

ALDEA: Las Flores

FECHA: 19-4-20

RESPONSABLE: Amado Marbello Mexillo

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Las Flores	Isabel Rivera Rodriguez	51	1626 1968 00170		x		01
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maritza Zuniga	48	1601 1978 00413	x		Amado Zuniga	02
Trinidad, Santa Bárbara	"	Milton Rene Rodriguez	45	1626 1974 00116	x		Milton Rene Rodriguez	03
Trinidad, Santa Bárbara	"	Jenny Mariela Vales	33	1626 1986 00325	x		Jenny Mariela Vales	04
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ornelia Zuniga Fernandez	66	1626 1954 00075	x		Ornelia Zuniga Fernandez	05
Trinidad, Santa Bárbara	"	Cecilia Lopez Paz	75	1626 1945 00059	x			06
Trinidad, Santa Bárbara	"	Albaluz Paz Rodriguez	51	1626 1968 00312	x		Albaluz Paz Rodriguez	07
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Cristina Gutierrez	63	1626 1958 00078	x		Maria Cristina Gutierrez	08
Trinidad, Santa Bárbara	"	Volibeth Patricia Paz	34	1626 1985 00671	x		Volibeth Patricia Paz	09
Trinidad, Santa Bárbara	"	Glacys Ordina Lopez	62	1626 1957 00351	x		Glacys Ordina Lopez	10
Trinidad, Santa Bárbara	"	Sandra Yaeli Paz	37	1626 1982 00270	x		Sandra Yaeli Paz	11
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Eduvina Castillo	34	1613 1986 00843	x			12
Trinidad, Santa Bárbara	"	Juan Carlos Lopez	42	1626 1978 00195	x		Juan Carlos Lopez	13
Trinidad, Santa Bárbara	"	Felipa Paz Rapalo	81	1626 1938 00114	x			14
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Cagda Zuniga	75	1626 1945 00195	x			15
Trinidad, Santa Bárbara	"	Mikiza Consuelo Bonilla	40	1626 1979 00273	x		Mikiza Bonilla	16
Trinidad, Santa Bárbara	"	Nelvin Leticia Lopez	46	1613 1975 00123	x		Nelvin Lopez	17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: Las Trojes
FECHA: 19-4-20 RESPONSABLE: Amado Marbello Morillo

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Las Trojes	Marlon David Lopez	30	1626198900328	x		x Marlon David Lopez	18
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Alman Leticia Perez	43	16261976000041		x	x Alman Leticia Perez	19
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Juan de Dios Paz	49	1626197000242	x		x Juan de Dios Paz	20
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Juan Leonidas Moltanvan	37	1606198300063	x		x Juan Leonidas Moltanvan	21
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Marta Leticia Paz	59	1626196000217		x	x Marta Leticia Paz	22
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Rina Arturo Lozano	31	0501198900244	x		x Rina Arturo Lozano	23
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Erika Johelin Lopez	23	1626199800352		x	x Erika Johelin Lopez	24
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Alma Johana Nieto	47	0510197300057		x	x Alma Nieto	25
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Santos Isabel Rios	57	1626196300154	x		x Santos Isabel Rios	26
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Carlos David Ayala	32	05011988002168	x		x Carlos David Ayala	27
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Milton Roldan Rodriguez	23	1626199800127	x		x Milton Roldan Rodriguez	28
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Yonny Fernando Lopez	26	1626199400363	x		x Yonny Fernando Lopez	29
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Sunny Norma Paz Paz	24	1626199700583		x	x Sunny Norma Paz Paz	30
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Alba Leonor Paz	35	1626198500173	x		x Alba Leonor Paz	31
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, Isabel Rivera Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626-1968-00170
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1968-00170

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, Maritza Zuniga
Con Número de Identidad, 1601 - 1970 - 00413
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad Maritza Zuniga
Firma del Beneficiario 1601 - 1970 - 00413



[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, Milton Rene Rodriguez Paz
Con Número de Identidad, 1626-1974-00116
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1974-00116

Firma del Beneficiario Milton Rene Rodriguez Paz



[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, Jenny Maricela yanes Rivera
Con Número de Identidad, 1626-1986-00325
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1986-00325
Firma del Beneficiario Jenny MAR'cela yanes Rivera



[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, Onelia Zuniga Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1954-00075
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1954-00075
Firma del Beneficiario Onelia Zuniga Fernandez



[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, Cecilia Lopez Paz
Con Número de Identidad, 1626-1945-00059
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad _____

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, Alba Luz Paz Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626 - 1968 - 00312
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1968 - 00312
Firma del Beneficiario Alba Luz Paz



[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 Cristina Gutierrez Paz
Con Número de Identidad, 1626-1958-00078
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1958-00078
Firma del Beneficiario maria Cristina GP


[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, Yolibeth Patricia Paz Paz
Con Número de Identidad, 1626-1985-00671
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1985-0067

Firma del Beneficiario Yolibeth Patricia Paz 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, Glady's Ondina Lopez Paz
Con Número de Identidad, 1626-1957-00351
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1957-00351

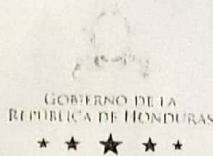
Firma del Beneficiario Glady's Lopez Paz



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, Sandra yaeli Paz Lopez
Con Número de Identidad, 1626-1982-00270
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1982-00270
Firma del Beneficiario Sandra yaeli Paz



[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 Eduvina Castillo Pineda
Con Número de Identidad, 1613-1986-00843
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1613-1986-00843

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 Carlos Lopez Rios
Con Número de Identidad, 1626 - 1978 - 00195
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

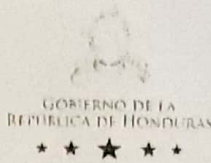
N° de Identidad 1626 - 1978 - 00195
Firma del Beneficiario x Juan Carlos L.R.



[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:

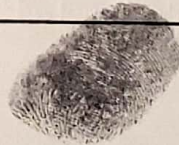
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Felipa Paz Rapalo
Con Número de Identidad, 1626-1938-00114
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1938-00114

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

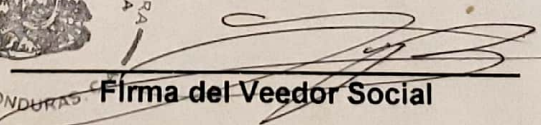
Por lo cual Yo, Maria Angela Zuniga Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1945-00195
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

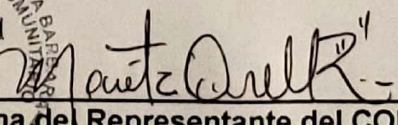
N° de Identidad 1626-1945-00195

Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

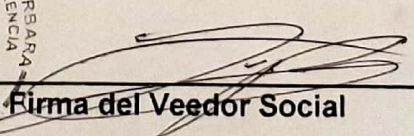
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

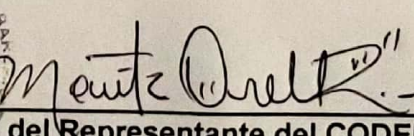
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

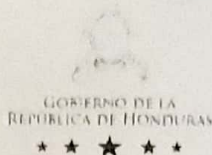
Por lo cual Yo, Mirian Consuelo Bonilla Lopez
Con Número de Identidad, 1626 - 1979 - 00273
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1979 - 00273
Firma del Beneficiario x mirian Bonilla

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, Nelvin Leticia Lopez Galvan
Con Número de Identidad, 1613-1975-00123
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1613-1975-00123

Firma del Beneficiario Nelvin Leticia Lopez



[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, Marlon David Lopez Rios
Con Número de Identidad, 1626-1989-00328
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1989-00328
Firma del Beneficiario Marlon David Lopez



[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, Carmen Leticia Paz Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626-1976-00004
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1976-00004
Firma del Beneficiario Carmen Leticia Paz Rodriguez



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



20

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 De Dios Paz Lopez
Con Número de Identidad, 1626-1970-00242
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1970-00242
Firma del Beneficiario [Signature]


Firma del Veedor Social [Signature]


Firma del Representante del CODEM [Signature]

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, Ivan Leonidas Montalvan Perez.
Con Número de Identidad, 1606-1983-00063
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad _____

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, Marta Lidia Rios Paz
Con Número de Identidad, 1626 - 1960 - 00217
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1960 - 00217
Firma del Beneficiario Marta Lidia Rios



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Rene Arturo Lozano Enamorado.
Con Número de Identidad, 0501-1989-00744
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1989-00744
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 [Firma]

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Erika Jakelin Lopez Paz
Con Número de Identidad, 1626-1998-00352
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1998-00352

Firma del Beneficiario Erika Jakelin Lopez Paz



[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, Erika Jakelin Lopez Paz
Con Número de Identidad, 1626-1998-00352
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1998-00352

Firma del Beneficiario Erika Jakelin Lopez 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, Alma yohana Nieto Lopez
Con Número de Identidad, 0510 - 1973 - 00057
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0510 - 1973 - 00057
Firma del Beneficiario Alma Nieto



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Santos Isabel Rios Paz
Con Número de Identidad, 1626 - 1963 - 00154
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1963 - 00154
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, Carlos David Ayala Rodriguez
Con Número de Identidad, 0501-1988-02168
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1988-02168

Firma del Beneficiario Carlos David Ayala



[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, Milton Roldan Rodriguez Paz
Con Número de Identidad, 1626-1998-00127
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de Abril del año 2020.

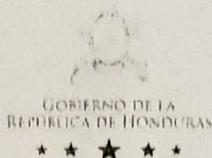
N° de Identidad 1626-1998-00127
Firma del Beneficiario Roldan paz



[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, Yony Fernando Lopez Paz
Con Número de Identidad, 1626-1994-00363
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1994-00363

Firma del Beneficiario Fernando



[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, Swany Noemi Paz Paz
Con Número de Identidad, 1626 1997 00583
Residente en: Las Hojas

A los 19 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1997 - 00583

Firma del Beneficiario *Swany Paz



[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, Alba Leonor Paz
Con Número de Identidad, 1626 1985 00173
Residente en: Las Trojes

A los 19 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1985 - 00173
Firma del Beneficiario Alba Leonor Paz

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
HONDURAS
Firma del Veedor Social

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