

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: Santa Maria
ALDEA: Pueblo Viejo
FECHA: 16 DE ABRIL
RESPONSABLE: Fredy David Matute Vasquez

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA
					M	F	
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Tomasa Manueles Lopez	63	1217-1957-00004		x	1
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Martina Nicolas Vasquez	77	1217-1943-00049		x	2
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Leticia Santos Garcia	29	1217-1990-00294		x	3
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Wuilmer Alexander Diaz Manueles	34	1217-1985-00180	x		4
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Francisco Benitez Hernandez	71	1217-1949-00004	x		5
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Adina Hernandez	36	1217-1983-00184		x	6
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Leonila Ventura Matute	55	1217-1964-00113		x	7
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Sipriana Vasquez Lopez	22	1217-1997-00112		x	8
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Elsa Delcid Doblado	54	1623-1966-00105		x	9
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Roseni Jackelin Raudales Miranda	30	0209-1990-00718		x	10
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Yoselin Pula Miralda Cruz	27	0805-1995-00345		x	11
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Alva Luz Ventura Nicolas	30	1217-1990-00028		x	12
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Nolberta Benitez Reyes	46	1217-1974-00100		x	13
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Nora Cludina Morales Reyes	39	1217-1980-00298		x	14
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Celan Santos Rodriguez	73	1217-1946-00103	x		15
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Evelia Petrona Gonzales Urquia	47	0301-1972-00656		x	16
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Joel Alexander Matute Vasquez	31	1217-1988-00241	x		17
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Digna Emerita Vasques	46	1217-1973-00007		x	18
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Ricardo Matute Santos	75	1217-1976-00244		x	19
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Plasida Sanchez Cano	44	1219-1975-0097		x	20
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Olvin Ventura Amaya	34	1217-1986-00032	x		21
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Teofilo Ventura	72	1217-1947-00106	x		22
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Marisela Hernandez Lazo	28	1217-1991-00217		x	23
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Raimundo Ventura Matute	51	1217-1969-00050	x		24
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Dominga Nicolas Nicolas	63	1217-1957-00190		x	25
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Maria Asuncion Del Trancito Vasquez	74	1217-1945-00058		x	26
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Blanca Ondina Gomez	69	0501-1951-01078		x	27

Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Cristina Ventura	74	1217-1947-00075		x	28
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Julieta Nicolas	79	1217-1940-00055		x	29
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Gregoria Gonzales Garcia	47	1217-1972-00050		x	30
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Omar Alfredo Hernandez Hernandez	27	1217-1992-00294	x		31
Santa Maria, La Paz	Pueblo Viejo	Maria Militina Vasquez Lopez	68	1217-1988-00043		X	32



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: Tomasa Manuel Lopez

Con numero de identidad: 1217-1957-00004, Edad: 63 años

Aldea: _____, Caserío: Rio Laña

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

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

Firma del Beneficiario: tomasa manuel

Firma del veedor social

Presidente Patronato.

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 Nicolas Vasquez

Con numero de identidad: 1217 1943 00039, Edad: 77 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

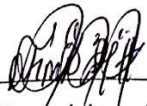
Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

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

Firma del Beneficiario:  _____


Firma del veedor social
Presidente Patronato


Firma del representante del
CODEM

2



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: Leticia Santos Garcia

Con numero de identidad: 1217199000294, Edad: 29 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 95149757

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

Firma del Beneficiario: Leticia Santos Garcia




Firma del veedor social


Firma del representante del
CODÉM

3



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: Wilmer Alexander Diaz Morales

Con numero de identidad: 1217198500180, Edad: 34 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____
Teléfono: celular: 96639862

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

Firma del Beneficiario: Wilmer Días



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: Francisco Benites Hernández

Con numero de identidad: 1217-1949-00004, Edad: 71 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 99171046

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

Firma del Beneficiario: _____

Firma del veedor social



Firma del representante del
CODEM

5



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: Adina Hernández

Con numero de identidad: 1217-1983 00184, Edad: 36 -años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 98634807

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

Firma del Beneficiario: Adina Hernández



Firma del veedor social


Firma del representante del
CODEM

6



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: Leonila Ventura Matute

Con numero de identidad: 1217-196400113, Edad: 55 años

Aldea: _____, Caserío: puebloviejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____
Teléfono: celular: 9602.3062.

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

Firma del Beneficiario: Leonila Ventura Matute



Firma del veedor social

[Signature]
Firma del representante del
CODEM

7



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: Sipriana Vasquez Lopez

Con numero de identidad: 1217-1997-00112, Edad: 22 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 98669394

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

Firma del Beneficiario: Sipriana Vasquez Lopez


Firma del veedor social




Firma del representante del
CODEN

8



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: Elsa Delcid Doblado

Con numero de identidad: 1623196600105, Edad: 54 años

Aldea: _____, Caserío: pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 98923353.

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

Firma del Beneficiario: Elsa Delcid Doblado


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODM

9



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: Roseni Jackelin Raudales Miralda

Con numero de identidad: 0209 1990 00718, Edad: 30-años

Aldea: _____, Caserío: pueblo viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 98630672

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

Firma del Beneficiario: Roseni Jackeline R. M.



Firma del veedor social

[Signature]
Firma del representante del
CODEM

10



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: Yasselín Paola Miralda Cruz

Con número de identidad: 0805199500345, Edad 27 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____
Teléfono: celular: 95947847

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

Firma del Beneficiario: X _____

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: Alva Luz Ventura Nicols

Con numero de identidad: 1217199000028 Edad: 30 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____
Teléfono: celular: 95785056

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

Firma del Beneficiario: X



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: Norberta Benitez Reyes.

Con numero de identidad: 1217-197400100, Edad: 46. años

Aldea: _____, Caserío: pueblo viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 95962940

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

Firma del Beneficiario: Norberta Benitez Reyes



Firma del veedor social


Firma del representante del
CODEM

13



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: Nora claudina Morales Reyes

Con numero de identidad: 1217-1980 00298, Edad: 39 años

Aldea: _____, Caserío: pablo viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

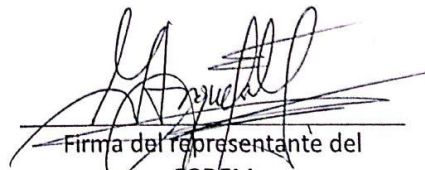
Teléfono: celular: 97650881

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

Firma del Beneficiario: X Nora claudina Morales


Firma del veedor social




Firma del representante del
CODEM

14



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: Cedán Santos Rodríguez

Con numero de identidad: 1217194600103, Edad: 73 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: /

Teléfono domicilio: _____

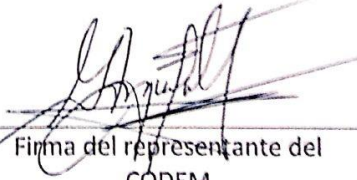
Teléfono: celular: 96098294

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

Firma del Beneficiario: Cedán Santos Rodríguez


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: Evelia Petrona González Urujúa

Con número de identidad: 0301197200656, Edad: 47 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 96791770

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

Firma del Beneficiario: x Evelia González Urujúa



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: Joel Alexander Matute Vasquez

Con numero de identidad: 1217-1988-00241, Edad: 31 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

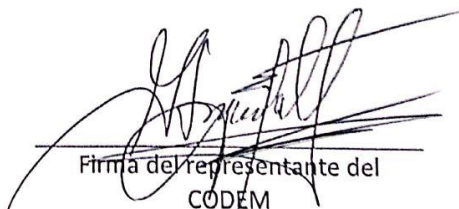
Teléfono: celular: 99528791

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

Firma del Beneficiario: Joel Alexander Matute Vasquez



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: Digna Emerita Vasquez

Con numero de identidad: 1217-1973-00007, Edad: 46 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: Pueblo Viejo, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: 95243445

Teléfono: celular: _____

A los 18 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____

Firma del veedor social

Tereza Garcia

Firma del representante del
CODEM

1218197500242

18



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: Ricardo Matute Santos

Con numero de identidad: 1217-1976-00244, Edad: 75 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: ✓

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: No tiene

A los 19 días del mes de 04 del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____




Firma del vendedor social
Jos. Guzmán


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: Plasida Sanchez Cano

Con numero de identidad: 1219-1975-00097, Edad: 44 años

Aldea: Santa María, Caserío: Pueblo Viejo


Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____
Teléfono: celular: 94898571

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

Firma del Beneficiario: Plasida Sanchez


Firma del veedor social
Presidente Patronato


Firma del representante del
CODEN

20



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: Olivia Ventura Amaya

Con numero de identidad: 1217-1486-00032, Edad: 34 años

Aldea: _____, Caserío: Pue

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: ✓

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 98-24-45-63

A los 19 días del mes de 04 del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____



Firma del veedor social
Pres. Padronab

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: Jenifera Ventura

Con numero de identidad: 1217-1947-00106, Edad: 72 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: ✓

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 19 días del mes de 04 del año 2020.

Firma del Beneficiario: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
 Firma del vecedor, [Handwritten Signature]
 Pres. Patronato

[Handwritten 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: Marizela Hernandez Lazo

Con numero de identidad: 1217-1991-00217, Edad: 28 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 99-97-93-02

A los 19 días del mes de 04 del año 2020.

Firma del Beneficiario:

Firma del veedor social

Pro. Paponga

Firma del representante del
CODEM

23



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: Raimundo Ventura Motute

Con numero de identidad: 1217-1969-00050, Edad: 51 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino: J

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 99-93-14-53

A los 19 días del mes de 04 del año 2020.

Firma del Beneficiario: Raimundo Ventura



Firma del veedor social
Joes. Duronato


Firma del representante del
CODEM

24



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: Dominica Nicolas Nicolas

Con numero de identidad: 1217-1957-00190, Edad: 63 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 96-47-05-54

A los 19 días del mes de 04 del año 2020.

Firma del Beneficiario: Dominica Nicolas.


Firma del veedor social
PRES. PUDONATS


Firma del representante del
CODEM

25



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 Asunción del trancito Vasquez Hernandez

Con numero de identidad: 1217-1445-08055, Edad: 74 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: _____

A los 19 días del mes de 04 del año 2020.

Firma del Beneficiario: _____




Firma del veedor social
Pres. Patronato


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: Blanca Ardinga Bautista Gomes

Con numero de identidad: 0501-1951-01078, Edad: 69 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Nuevo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: ✓, Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 96-81-30-61

A los 19 días del mes de 04 del año 2020.

Firma del Beneficiario:

Firma del veedor

Pres. Patronats

Firma del representante del
CODEM

Nor Osorio

27



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: Julietta Nicolas

Con numero de identidad: 1217-1940-00055, Edad: 79 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9749-7053

A los 20 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: Gregoria Gonzales Garcia

Con numero de identidad: 1217- 1972 - 00050 , Edad: 47 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino: _____


Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9754-8691

A los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Gregoria Gonzales G


Firma del veedor social


Firma del representante del
CODEM

30



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: Omar Alfredo Hernandez Hernandez

Con numero de identidad: 1217-4442-00294, Edad: 27 años

Aldea: _____, Caserío: Pueblo Viejo

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: _____, Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 9921-3348

A los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario: Omar Alfredo 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: Maria Melitina Vasquez Lopez

Con numero de identidad: 1217-1988-00643, Edad: 68 años

Aldea: Pueblo Viejo, Caserío: Rio de cañes

Barrio: _____, SANTA MARIA, LA PAZ.

Sexo: Femenino: , Masculino:

Teléfono domicilio: _____

Teléfono: celular: 96763905.

A los 13 días del mes de Abril del año 2020.

Firma del Beneficiario:

Maria Melitina Vasquez Lopez

Firma del veedor social,

P. patronato

Firma del representante del

CODEM

32