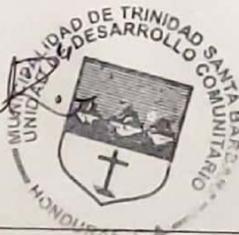


## ACTA DE ENTREGA

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 23 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de B<sup>o</sup> Arriba. para que pueda entregar a las personas de Escasos Recursos.

Dado en el Municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara a los 28 días del mes de Abril del año 2020

REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Presidente.	Naum yovany Fajardo	1626-198800008	Naum Fajardo
Iglesia Católica	Dilcia S. Fajardo	1626-196800341	Dilcia S. Fajardo
Vecedor	Suyapa E. Moreno	1626197600293	Suyapa E. Moreno
OBSERVACIONES	<p>"Mantz Orellana" CODEM</p>   <p>C.C.T</p>		



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

## ALCALDIA MUNICIPAL

ESTADO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS  
\*\*\*

### LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Bárbara ALDEA: B: Arriba

FECHA: 28 Abril 2020 RESPONSABLE: José Manuel Hernández

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	B <sup>o</sup> Arriba	Osar Youany Fajardo Fajardo	56	1626-1963-00423	X			01
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Aleyda Agriselda Rapalo Rapalo	43	1626-1976-00352		X		02
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Santos Orlando Fajardo Fajardo	60	1626-1960-00134	X			03
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Ana Dely Benitez Sagastume	36	1626-1983-00384		X		04
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Suyapa Eloisa Moreno Fajardo	42	1626-1976-00293		X		05
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Maria Isolina Romero Pineda	61	1626-1958-00154		X		06
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Victoria Diaz Fernandez	82	1626-1938-00088		X		07
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Sergio Lias Pineda Lopez	23	1626-1998-00129	X			08
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Marcos Antonio Castellanos Aguilar	41	1616-1978-00229	X			09
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Daniel Enrique Caballero Fernandez	52	1626-1967-00442	X			10
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Mario Rigoberto Diaz	45	1626-1975-00362	X			11
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Bosario Lopez	64	1626-1954-00299		X		12
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Jeremy Lizeth Morado Rapalo	40	1607-1979-00276		X		13
Trinidad, Santa Bárbara	" "	David Perez Caballero	72	1626-1947-00208	X			14
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Trinidad Perez	71	1626-1949-00140		X		15
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Felipe Antonio Caballero Fernandez	58	1626-1961-00271	X			16
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Irma Floridalma Perez Fernandez	36	1626-1982-00311		X		17



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

## ALCALDIA MUNICIPAL

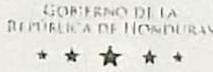
GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS  
\* \* \* \* \*

### LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Bárbara ALDEA: B: Arriba

FECHA: 28 Abril 2020 RESPONSABLE: José Manuel H.

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	<u>B. Arriba</u>	<u>Blanca Rosa Fernández Fernández</u>	<u>73</u>	<u>1626-1946-00209</u>		<u>X</u>		<u>18</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>	<u>Marco Julio Lopez</u>		<u>1626-1984-00200</u>	<u>X</u>			<u>19</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>	<u>Nicolas Alfonso Rapalo Fernández</u>	<u>68</u>	<u>1626-1951-00334</u>	<u>X</u>			<u>20</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>	<u>Manuel Antonio Lopez Turrion</u>	<u>48</u>	<u>1607-1971-00109</u>	<u>X</u>			<u>21</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>	<u>Jesús Marilu Gomez Madrid</u>	<u>34</u>	<u>1607-1985-00418</u>		<u>X</u>		<u>22</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>	<u>Maria Olimpia Rivera Ballegas</u>	<u>65</u>	<u>1626-1955-00024</u>		<u>X</u>		<u>23</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							
Trinidad, Santa Bárbara	<u>  </u>							



*[Handwritten 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, Oscar Yovany Fajardo Fajardo  
 Con Número de Identidad, 1626-1963-00423  
 Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1963-00423

Firma del Beneficiario \_\_\_\_\_



*[Handwritten signature]*  
Firma del Veedor Social



*[Handwritten signature]*  
Firma del Representante del CODEM



02  
*[Handwritten 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, Aleyda Agriselda Rapalo Rapalo  
Con Número de Identidad, 1626-1976-00352  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1976-00352  
Firma del Beneficiario Aleyda Rapalo



*[Handwritten signature]*  
Firma del Veedor Social



*[Handwritten 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

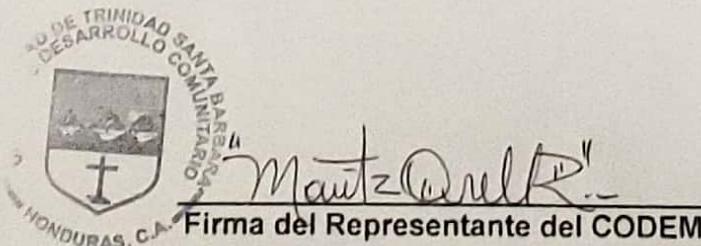
Por lo cual Yo, Santos Orlando Fajardo Fajardo  
Con Número de Identidad, 1626-1960-00134  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1960-00134  
Firma del Beneficiario Orlando Fajardo



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



## ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ana Dely Benitez Sagastume  
Con Número de Identidad, 1626-1983-00384  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1983-00384

Firma del Beneficiario \_\_\_\_\_



Firma del Veedor Social \_\_\_\_\_



Firma del Representante del CODEM \_\_\_\_\_



05  
*[Handwritten 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, Suyapa Eloisa Moreno  
Con Número de Identidad, 1626-1976-00293  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1976-00293  
Firma del Beneficiario Suyapa Eloisa Moreno



*[Handwritten signature]*  
Firma del Veedor Social



*[Handwritten 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 Isolina Romero Pineda  
Con Número de Identidad, 1626-1958-00154  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1958-00154  
Firma del Beneficiario Maria Isolina Romero Pineda



[Signature]  
Firma del Veedor Social



[Signature]  
Firma del Representante del CODEM



## ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Victoria Diat Fernández  
Con Número de Identidad, 1626-1938-00088  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1938-00088

Firma del Beneficiario 



[Signature]  
Firma del Veedor Social



[Signature]  
Firma del Representante del CODEM

## ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sergio Lois Pineda López  
Con Número de Identidad, 1626-1998-00129  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1998-00129

Firma del Beneficiario Sergio L



[Signature]  
Firma del Veedor Social



[Signature]  
Firma del Representante del CODEM



09  
*[Handwritten 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, Marco Antonio Castellanos Aguilar  
Con Número de Identidad, 1616-1978-00229  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1616-1978-00229  
Firma del Beneficiario marco castellanos



*[Handwritten signature]*  
Firma del Veedor Social



*[Handwritten 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, Daniel Enrique Caballero Fernández  
Con Número de Identidad, 1626-1967-00442  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1967-00442

Firma del Beneficiario [Signature]



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



## ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Mario Rigoberto Díaz  
Con Número de Identidad, 1626-1975-00362  
Residente en: Barrio arriba.

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1975-00362.  
Firma del Beneficiario M. R. D



[Handwritten Signature]  
Firma del Veedor Social



[Handwritten 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, Rosario López  
Con Número de Identidad, 1626-1954-00299  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1954-00299

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, Jeymy Lizeth Mercado López  
Con Número de Identidad, 1607-1979-00276  
Residente en: Barrio arriba.

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1979-00276

Firma del Beneficiario Jeymy Mercado



[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, David Pérez Caballero  
Con Número de Identidad, 1626-1947-00208  
Residente en: Barrio arriba

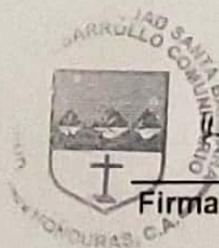
A los 28 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1947-00208

Firma del Beneficiario 



[Signature]  
Firma del Veedor Social



[Signature]  
Firma del Representante del CODEM



## ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Trinidad Pat.  
Con Número de Identidad, 1626-1949-00140.  
Residente en: barrio arriba.

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1949-00140.  
Firma del Beneficiario Trinidad Pat.



[Signature]  
Firma del Veedor Social



[Signature]  
Firma del Representante del CODEM

16  
*[Handwritten 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, Felipe Antonio Caballero Fernández  
Con Número de Identidad, 1626-1961-00271  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1961-00271

Firma del Beneficiario *[Handwritten Signature]*



*[Handwritten Signature]*  
Firma del Veedor Social



*[Handwritten Signature]*  
Firma del Representante del CODEM



## ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Irma Floridalma Pérez Fernández  
Con Número de Identidad, 1626-1982-00311  
Residente en: Barrio arriba.

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1982-00311

Firma del Beneficiario Irma Pérez



[Signature]  
Firma del Veedor Social



[Signature]  
Firma del Representante del CODEM



## ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Blanca Rosa Fernández Fernández  
Con Número de Identidad, 1626-1946-00209  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1946-00209

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, Marco Tulio López  
Con Número de Identidad, 1626-1984-00208  
Residente en: Barrio arriba.

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1984-00208.

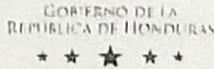
Firma del Beneficiario [Firma]



[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

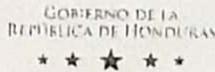
Por lo cual Yo, Virgilio Alfonso Papalo Fernández  
 Con Número de Identidad, 1626-1951-00334  
 Residente en: Barrio arriba.

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1951-00334  
 Firma del Beneficiario [Signature]

  
 Firma del Veedor Social [Signature]

  
 Firma del Representante del CODEM Mantz@rel



# ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Manuel Antonio López Turcios  
 Con Número de Identidad, 1607-1971-00109  
 Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1971-00109  
 Firma del Beneficiario antonio Lopez



[Handwritten Signature]  
 Firma del Veedor Social



[Handwritten 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, Iris Marilu Gómez Madrid  
Con Número de Identidad, 1607-1985-00418  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1985-00418

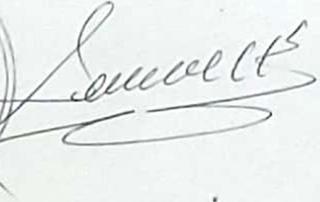
Firma del Beneficiario Iris Marilu Gomez



[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 Olimpia Rivera Banegas  
Con Número de Identidad, 1626-1955-00024  
Residente en: Barrio arriba

A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1955-00024

Firma del Beneficiario \_\_\_\_\_



Firma del Veedor Social \_\_\_\_\_



Firma del Representante del CODEM \_\_\_\_\_