



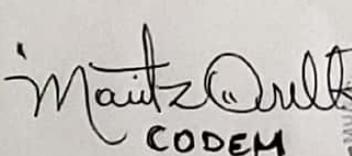
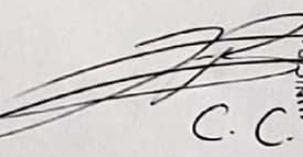
ACTA DE ENTREGA

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 27 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de Barrio El Picacho para que pueda entregar a las personas de **Escasos Recursos**.

Dado en el **Municipio de Trinidad**, Departamento de Santa Bárbara a los 29 días del mes de Abril del año 2020



REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Patronato	Daniel Amaya Linares	1616-1949-00100	[Signature]
Testigo de Jehova	Martha Fajardo	1626-1975-00448	[Signature]
Docente Escuela	Miriam D. Lanza	1626-1969-00445	[Signature]
Pastor	Jose Roney Fernandez	1616-1974-00131	[Signature]
OBSERVACIONES	 CODEM   C.C. 		



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

LEY GENERAL DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Bárbara ALDEA: El Picacho

FECHA: 29/04/2020 RESPONSABLE: Christian Joseph Fernandez Reyes

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	El Picacho	Jose Wilfredo Rodriguez	38	1609-1982-00019	X		[Signature]	01
Trinidad, Santa Bárbara	"	Oscar Mario Reyes Tiochez	54	0413-1966-00478	X		[Signature]	02
Trinidad, Santa Bárbara	"	Roberto Andres Farnouez Perez	58	1626-1962-00046	X		[Signature]	03
Trinidad, Santa Bárbara	"	Karla Sofia Fajardo Cerebral	31	1626-1989-00401		X	[Signature]	04
Trinidad, Santa Bárbara	"	Luis Abasco Valle Reyes	49	1626-1971-00352	X		[Signature]	05
Trinidad, Santa Bárbara	"	Jose David Paz Castellan	37	1626-1983-00404	X		[Signature]	06
Trinidad, Santa Bárbara	"	Manuel Amador Valle Castellanos	32	1626-1988-00338			[Signature]	07
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Angelica Pineda	82	1626-1938-00055			[Signature]	08
Trinidad, Santa Bárbara	"	Nansy Leticia Sagastume	33	1609-1987-00070			[Signature]	09
Trinidad, Santa Bárbara	"	Gracia Mariana Fajardo Fajardo	48	1626-1972-00040			[Signature]	10
Trinidad, Santa Bárbara	"	Mario Celso Lopez Laura	91	1626-1929-00073			[Signature]	11
Trinidad, Santa Bárbara	"	Marilyn Yessenia Fajardo Fajardo	35	1626-1985-00043		X	[Signature]	12
Trinidad, Santa Bárbara	"	Rina Rosalva Sabillon Fajardo	44	1626-1976-00251			[Signature]	13
Trinidad, Santa Bárbara	"	Wendy Carolina Fajardo Alvarado	41	1626-1979-00056		X	[Signature]	14
Trinidad, Santa Bárbara	"	Janis Arica Lopez Diaz	21	1626-1999-00106		X	[Signature]	15
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ara Julia Castellanos Pasqua	88	1626-1952-00227			[Signature]	16
Trinidad, Santa Bárbara	"	Martina Aguilar Pineda	76	1611-1944-00084			[Signature]	17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

REPUBLICA DE LA
HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Bárbara ALDEA: El Picacho

FECHA: 29/01/2020 RESPONSABLE: Christina Johana Fernandez Reyes

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	El Picacho	Fanyela Soledad Paredes Rapaño	28	1626-1992-00360			Fanyela Paredes	18
Trinidad, Santa Bárbara	" "	INES ORELY AGUILE GONZALES	29	1626-1991-00351			INES ORELY AGUILE GONZALES	19
Trinidad, Santa Bárbara	" "	LORETA LONER FERNANDEZ MOREL	40	1626-1980-00388			LORETA LONER FERNANDEZ MOREL	20
Trinidad, Santa Bárbara	" "	CHRISTINA JOSIE ALVARADO	21	1626-1999-00204			CHRISTINA JOSIE ALVARADO	21
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Ramon David Paredes Paz	48	0501-1972-01376			Ramon David Paredes Paz	22
Trinidad, Santa Bárbara	" "	MORCO AMONDO AGUILE BALDE	81	1626-1969-00214			MORCO AMONDO AGUILE BALDE	23
Trinidad, Santa Bárbara	" "	ERICA LOPETIN FERNANDEZ	43	0501-1977-03301			ERICA LOPETIN FERNANDEZ	24
Trinidad, Santa Bárbara	" "	JOSE LUIS LEIVA COSTERONOS	85	1626-1935-00129			JOSE LUIS LEIVA COSTERONOS	25
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Olga Julia Lirio	73	1626/194700084			Olga Julia Lirio	26
Trinidad, Santa Bárbara	" "	MICHAEL DAVID LANTA	51	1626 1969 00145			MICHAEL DAVID LANTA	27
Trinidad, Santa Bárbara	" "							
Trinidad, Santa Bárbara	" "							
Trinidad, Santa Bárbara	" "							
Trinidad, Santa Bárbara	" "							
Trinidad, Santa Bárbara	" "							
Trinidad, Santa Bárbara	" "							
Trinidad, Santa Bárbara	" "							
Trinidad, Santa Bárbara	" "							
Trinidad, Santa Bárbara	" "							



[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, Jose Wilfredo Rodríguez Mejía
 Con Número de Identidad, 1609-1982-00019
 Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1609-1982-00019

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, Oscar Martin Reyes Trochea
Con Número de Identidad, 0413-1966-00428
Residente en: Bº El Pecho

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

Nº de Identidad 0413-1966-00428
Firma del Beneficiario [Firma]

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

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
HONDURAS
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Roberto Andres Fernandez Perez
Con Número de Identidad, 1626-1962-00046
Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1626-1962-00046
Firma del Beneficiario Roberto Fernandez

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
HONDURAS, C.A.

[Firma]
Firma del Veedor Social

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
HONDURAS, C.A.

[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, Karla Sarahi Fajardo Orellano
Con Número de Identidad, 1626-1989-00401
Residente en: B^o El picacho

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

N° de Identidad 1626-1989-00401

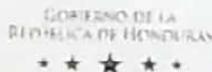
Firma del Beneficiario Karla Sarahi F.



[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social



Maitz Orellano
Firma del Representante del CODEM



[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, Luis Alonso Valle Reyes
 Con Número de Identidad, 1626-1971-00352
 Residente en: D^o El Picacho

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

N° de Identidad 1626-1971-00352
 Firma del Beneficiario Luis Valle


 Firma del Veedor Social


 Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Josue David Pat Castelan
Con Número de Identidad, 1626-1983-00404
Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1626-1983-00404
Firma del Beneficiario Josue David Pat Castelan



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, Manuel Armando Valle castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1988-00338
Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1626-1988-00338

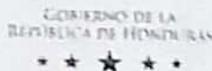
Firma del Beneficiario Manuel Valle



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



[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, Maria Angelica Pineda Fajardo
 Con Número de Identidad, 1626-1938-00055
 Residente en: D^o El Picacho

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

N° de Identidad 1626-1938-00055
 Firma del Beneficiario Maria Angelica P


[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, Nancy Leticia Sagastume
Con Número de Identidad, 1609-1987-00070
Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1609-1987-00070

Firma del Beneficiario Nancy Leticia S.



[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, Gloria Marina Fajardo Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1972-00040
Residente en: Bº El P. Cocho

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

Nº de Identidad 1626-1972-00040
Firma del Beneficiario Gloria Marina



[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 de la Cruz Rapala Lanza
Con Número de Identidad, 1626-1929-00073
Residente en: Bº El Picacho

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

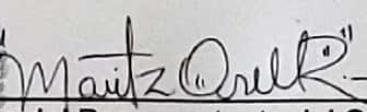
Nº de Identidad 1626-1929-00073

Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEM



[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, Marlyn Yessenia Fajardo Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1985-00042
Residente en: Bº El Picacho

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

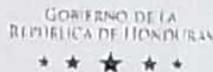
Nº de Identidad 1626-198500042
Firma del Beneficiario marlyn yessenia fajardo



[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

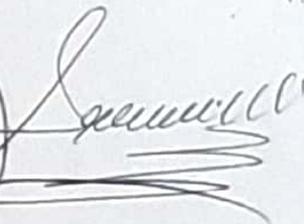
Por lo cual Yo, Irma Rosario Sabillon Fajardo
 Con Número de Identidad, 1626-1976-00251
 Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1626-1976-00251
 Firma del Beneficiario Irma Rosario S


 Firma del Veedor Social


 Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

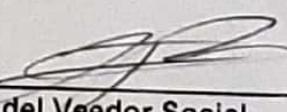
Por lo cual Yo, Wendy Carolina Fajardo Alvarado
Con Número de Identidad, 1626-1979-00056
Residente en: Dº El Picacho

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

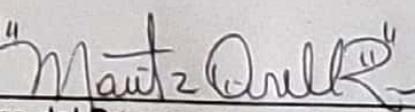
Nº de Identidad 1626-1979-00056

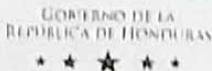
Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEM



Sección

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, Janyz Andrea Lopez Diaz
 Con Número de Identidad, 1626-1999-00106
 Residente en: D^o El Picacho

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

N° de Identidad 1626-1999-00106
 Firma del Beneficiario Janyz Andrea Lopez D. Diaz



[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 recibíó:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ana Julia Castellanos Pasca
Con Número de Identidad, 1626-1952-00227
Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1626-1952-00227
Firma del Beneficiario Ana Julia 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, Martha Abutilar Pineda
Con Número de Identidad, 1611-1944-00084
Residente en: Bº El Paddock

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

Nº de Identidad 1611-1944-00084

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, Fabiola Saraí Paredes Rapalo
Con Número de Identidad, 1626-1992-00360
Residente en: 13^o El P. cake

A los 24 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1992-00360

Firma del Beneficiario Fabiola Paredes



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



19
[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, Ines Araly Abuce Carlos
Con Número de Identidad, 1626-1991-00381
Residente en: Bº El Procho

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

Nº de Identidad 1626-1991-00381

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, Loida Lineth Fencudal Morales
Con Número de Identidad, 1626-1980-00308
Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1626-1980-00308

Firma del Beneficiario [Signature]



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

21
[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, Christian Josue Alvarado Guzman
Con Número de Identidad, 1626-1499-00204
Residente en: P^o El Peacho

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

N° de Identidad 1626-1499-00204

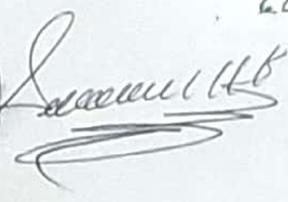
Firma del Beneficiario *[Handwritten Signature]*



[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social



[Handwritten Signature]
Firma del Representante del CODEM



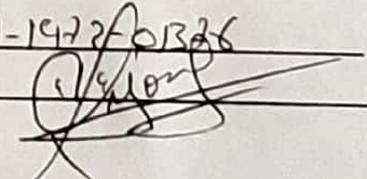
ACTA DE ENTREGA

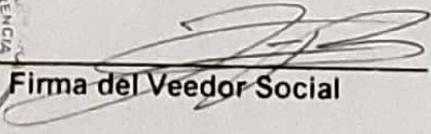
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

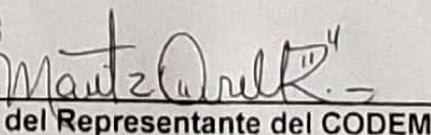
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ramon David Paredes Paz
Con Número de Identidad, 0501-1972-01376
Residente en: Bº El Peaccho

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

Nº de Identidad 0501-1972-01376
Firma del Beneficiario 


Firma del Veedor Social 


Firma del Representante del CODEM 



[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 Aguirre Bairde
 Con Número de Identidad, 1626-1939-00214
 Residente en: Bº El Picocho

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

Nº de Identidad 1626-1939-00214
 Firma del Beneficiario M Bairde



[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, Erico Lideth Fernandez
Con Número de Identidad, 0501-1977-03301
Residente en: Bº El Picacho

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

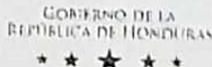
Nº de Identidad 0501-1977-03301
Firma del Beneficiario [Firma]



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 recibíó:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Luis Leiva Castellanos
 Con Número de Identidad, 1626-1935-00129
 Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1626-1935-00129

Firma del Beneficiario 



[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

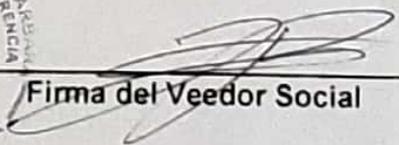
Por lo cual Yo, Olga Julia Rivera Fonseca
Con Número de Identidad, 1626-1947-00084
Residente en: Bº El Picacho

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

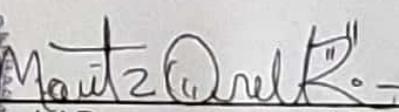
Nº de Identidad 1626-1947-00084

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, Miriam Orelis Lanza Rayal
Con Número de Identidad, 1626-1969-00445
Residente en: Bº El Picacho

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

Nº de Identidad 1626-1969-00445

Firma del Beneficiario Miriam Rayal



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM