

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 20 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de Col. Los Castillos 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 Abri del año 2020



REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Patronato	Daniel Amaya Garcia	1626198000126	
Sociedad A.P.F	Sintia Matute.	1618-1987-00747	Sintia matute.
Junta de Agua	Blanca Anabel castillo	1609198300005	
OBSERVACIONES			



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad

ALDEA: Las Casitas

FECHA: 29-4-20

RESPONSABLE: Amado Marbollo Muello

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 Casitas	Juan Ramon Paz Paz	63	16261756 00185	x		Juan Ramon Paz	01
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ray Antonio Zuniga	34	16261985 00662	x		Ray Antonio Zuniga	02
Trinidad, Santa Bárbara	"	Yeny Odaly Ramos C	34	02091984 01811		x	Yeny Odaly Ramos	03
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maly Yamilgth Orellana	34	13101985 00265	x		Maly Orellana	04
Trinidad, Santa Bárbara	"	Oscar Roberto Lopez	52	16261967 00465	x		Oscar R. Lopez	05
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ana Dilia Palacios	44	16091976 00070	x		Ana Palacios	06
Trinidad, Santa Bárbara	"	Milna Espinoza Nolasco	31	16141988 00261	x		Milna Milena	07
Trinidad, Santa Bárbara	"	Maria Eulinda Ramos	37	04101983 00976	x		Maria Eulinda Ramos	08
Trinidad, Santa Bárbara	"	Vatcy Ismael Castillo	38	16091981 00125	x		Vatcy Castillo	09
Trinidad, Santa Bárbara	"	Vassania Carolina C.	39	16261980 00421		x	Vassania Carolina	10
Trinidad, Santa Bárbara	"	Yony David Fernandez	41	16261979 00073	x		Yony David Fernandez	11
Trinidad, Santa Bárbara	"	Dolores Pineda Paz	47	16261972 00284	x		Dolores Pineda Paz	12
Trinidad, Santa Bárbara	"	Louder Victorio Palacios	35	16261984 00533	x		Louder Victorio P.T	13
Trinidad, Santa Bárbara	"	Sonia Maribel Rivera	32	16261987 00253	x		Sonia Maribel R.D	14
Trinidad, Santa Bárbara	"	Sintia Vanessa Matur	32	16181987 00742	x		Sintia Matur	15
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ramona Edith Regalado	71	16261948 00189	x		Ramona Regalado	16
Trinidad, Santa Bárbara	"	Sergio Rolando Perez	47	05011973 04814	x		Sergio Rolando Perez	17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
Y DESARROLLO

★ ★ ★ ★ ★

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad

ALDEA: Las Casitas

FECHA: 29-4-20

RESPONSABLE: Arnado Matheo Munillo

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>Las Casitas</u>	<u>Lourdes Malicla Soto</u>	<u>39</u>	<u>0601198005130</u>		<u>X</u>	<u>Lourdes Soto</u>	<u>18</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>"</u>	<u>Ana Julia Fernandez</u>	<u>72</u>	<u>1626194700102</u>		<u>X</u>	<u>Ana Julia F</u>	<u>19</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>"</u>	<u>Olieta Patricia Fernandez</u>	<u>48</u>	<u>1626197100265</u>		<u>X</u>	<u>Olieta Patricia</u>	<u>20</u>
Trinidad, Santa Bárbara	<u>"</u>							
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								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
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, Juan Ramon Paz Paz
Con Número de Identidad, 1626-1986-00185
Residente en: Col. Los cantos

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

N° de Identidad 1626-1986-00185

Firma del Beneficiario Juan Ramon 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, Roy Antonio Zúñiga Pal
Con Número de Identidad, 1626-1985-00662
Residente en: Col. Los Casab

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

N° de Identidad 1626-1985-00662

Firma del Beneficiario Roy Antonio Zúñiga Pal



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, Yeny Odaly Ramon castillo
Con Número de Identidad, 0209-1984-01811
Residente en: Col. las rosales

A los 24 días del mes de Ab-1 del año 2020.

N° de Identidad 0209-1984-01811

Firma del Beneficiario [Signature]



[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, Mary Yamileth Orellana Torrea
Con Número de Identidad, 1310-1985-00265
Residente en: Col. Los Castaños

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

N° de Identidad 1310-1985-00265

Firma del Beneficiario Mary Yamileth Orellana



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, Oscar Roberto Rivera Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1967-00465
Residente en: Col. los cerros

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

N° de Identidad 1626-1967-00465

Firma del Beneficiario Oscar R. Rivera



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 Dilia Pardees
Con Número de Identidad, 1609-1976-00070
Residente en: col. los rosales

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

N° de Identidad 1609-1976-00070

Firma del Beneficiario ANA DILIA PARDEES M



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, Mirna Esperanza Murcia
Con Número de Identidad, 1614-1988-00261
Residente en: Col. Los Castaños

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

N° de Identidad 1614-1988-00261

Firma del Beneficiario Mirna Murcia



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 Eulinda Ramos
Con Número de Identidad, 0410-1983-00976
Residente en: Coli Los ruidos

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

N° de Identidad 0410-1983-00976

Firma del Beneficiario Maria Eulinda Ramos



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, Yetz Ismeria Castillo Sagastume
Con Número de Identidad, 1609-1981-00125
Residente en: Col. Los Angeles

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

N° de Identidad 1609-1981-00125
Firma del Beneficiario Yetz Ismeria Castillo



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, Yessenia Carolina Castillano
Con Número de Identidad, 1626-1980-00421
Residente en: Col. Los doctas

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

N° de Identidad 1626-1980-00421
Firma del Beneficiario Yessenia Carolina Castillano



[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, Gony David Fernandez castillo
Con Número de Identidad, 1626-1979-00073
Residente en: Col. Los castillos

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

N° de Identidad 1626-1979-00073

Firma del Beneficiario Gony David Fernandez



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, Dolores Pineda Per
Con Número de Identidad, 1626-1972-00284
Residente en: Col. Los Casto

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

N° de Identidad 1626-1972-00284

Firma del Beneficiario Dolores Pineda



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, Louder Victoria Paredes Troche
Con Número de Identidad, 1626-1984-00533
Residente en: Col. Los rastos

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

N° de Identidad 1626-1984-00533
Firma del Beneficiario Louder Victoria P.T.



[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, Sonia Marcel Rivera Pineda
Con Número de Identidad, 1626-1989-00253
Residente en: Col. Los Corales

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

N° de Identidad 1626-1989-00253

Firma del Beneficiario Sonia Rivera



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, Santia Vanesa Matute Navarrete
Con Número de Identidad, 1618-1987-00742
Residente en: Col. Los Angeles

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

Nº de Identidad 1618-1987-00742
Firma del Beneficiario Santia Matute



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, Ramona Edith Regalado Gutierrez
Con Número de Identidad, 1626-1948-00188
Residente en: del. Los rosidos

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

N° de Identidad 1626-1948-00188

Firma del Beneficiario Ramona Edith Regalado



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, Sergio Rolando Paez

Con Número de Identidad, 0501-1973-04814

Residente en: Col. Los Rosales

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

N° de Identidad 0501-1973-04814

Firma del Beneficiario [Signature]



[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, Lourdes Mariela Santa Lopez
Con Número de Identidad, 0601-1980-05130
Residente en: Col. los rosales

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

N° de Identidad 0601-1980-05130

Firma del Beneficiario Lourdes Mariela Santa Lopez



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 Julia Fernandez

Con Número de Identidad, 1626-1947-00102

Residente en: Col. las casitas

A los 29 días del mes de Ago / del año 2020.

N° de Identidad 1626-1947-00102

Firma del Beneficiario Ana Julia Fernandez



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, Orieta Patricia Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1971-00265
Residente en: del. los castos

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

N° de Identidad 1626-1971-00265

Firma del Beneficiario Orieta Patricia F



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM