



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS
* * * * *

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B ALDEA: Barrio Buenos Aires

FECHA: 25-04-2020 RESPONSABLE: Thelma Osiris Paz Pineda

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° BUENOS AIRES	Miriam Esperanza R.	47	1626-1973-00097	X			01
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Rosa Alvarez Lopez	51	1626-1968-00300	X			02
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Carlos Giovanni A.	40	0413-1979-00381	X			03
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Debora Estefania D.	24	1626-1996-00233	X			04
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Lina Patricia Mancia	47	0501-1972-09042	X			05
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Wilmer Rene Perdomo	35	1626-1974-00243	X			06
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Servio G. Orellana	47	0501-1973-05727	X			07
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Salvador Turcios	62	1607-1958-00135	X			08
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Roman Enrique Paz	40	1626-1979-00412	X			09
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Jose Jonita Lopez	46	1607-1974-00044	X			10
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Juan Bautista F.F.	77	1626-1941-00158	X			11
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Eva Veronica Lopez	39	1626-1990-00551	X			12
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Gladis E. Valle	39	1626-1980-00286	X			13
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Roberto A. Ramos	39	1626-1980-00345	X			14
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Jose Efrain Paredes	65	1626-1955-00002	X			
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Des Reyes Rivera	62	1626-1957-00318	X			
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Lourdes Estela Garcia	22	1626-1998-00009	X			17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B ALDEA: Buenos Aires

FECHA: 25-04-2020 RESPONSABLE: Thelma Osiris Paz Pineda

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 ^o Buenos Aires	Alicia Guevara Peza	50	65 02-1976-00889		X	<i>Alicia Guevara Peza</i>	18
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Buenos Aires	Maria Guaymas Diaz Castellano	61	1626-1981-00436		X	<i>Maria Guaymas Diaz Castellano</i>	19
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Manuel de Jesus Reres	37	1626-1982-00387	X		<i>MANUEL DE JESUS RERES</i>	20
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Maria Magdalena Rerao	38	1626-1982-00113		X	<i>maria magdalena</i>	21
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Luis Felipe Diaz	63	1626-1956-00239	X		<i>Luis Felipe Diaz</i>	22
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Jose Dario Rodas	45	1607-1974-00140	X		<i>JOSE DARIO RODAS</i>	23
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Alba Luz Garcia	43	1626-1976-00043	X		<i>alba Luz Garcia</i>	24
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Ada Karina Lopez	31	1607-1989-00122	X		<i>Ada Karina Lopez</i>	25
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Rosalina Castellano	64	1626-1955-00382	X		<i>Rosalina Castellano</i>	26
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Lourdes Cristina Rerao	61	1626-1958-00131	X		<i>Lourdes Cristina Rerao</i>	27
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Alma Cristina Rerao	38	1626-1981-00264	X		<i>Alma Garcia</i>	28
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Ledis Ramona Garcia	41	1626-1977-00373	X		<i>Ledis Garcia</i>	29
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Katerine Dajana Paz	22	1626-1999-00037	X		<i>Katerine Dajana Paz</i>	30
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Jose Jesus Fusillen	40	1321-1979-00248	X		<i>Jose Jesus Fusillen</i>	31
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Mirsa Maria Aguilera	42	1609-1977-00121	X		<i>Mirsa Aguilera</i>	32
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Sania Esperanza Lopez	43	1626-1976-00195	X		<i>Sania Lopez</i>	33
Trinidad, Santa Bárbara								



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B ALDEA: Barrio Buenos Aires

FECHA: 25-04-2020 RESPONSABLE: Thelma Osiris Paz Zineda

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° BUENOS AIRES	Wendy Sarahi Díaz	26	1626-1995-00013		X	Wendy sarahí	34
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Freyli Alexander Rivas	20	1626-2001-00357	X		Freyli Rivas	35
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Sindy Vanessa Paz	21	1626-1999-000334	X		Sindy Vanessa Paz	36
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Estefani Michelle Díaz	19	1609-2006-00018		X	Estefani Díaz	37
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Astrid Daniela Turiso	20	1606-2002-00233		X	Astrid Daniela	38
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Maria G. Rivas	36	1626-1983-00277		X	Maria G. Rivas	39
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Telma Rosibel Rivas	31	1626-1989-00295		X	Telma Rivas	40
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Reina Carolina Lopez	35	1626-1987-00466		X	Reina Carolina	41
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Eris Jackelin Burgos	38	0501-1982-02666		X	Eris Burgos	42
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	Osman Enrique Valle	29	1626-1991-00248		X	Osman Valle	43
Trinidad, Santa Bárbara	B° BUENOS AIRES	José Francisco Paz	65	1626-1955-00122		X	José Francisco Paz	44
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B ALDEA: Barrio Buenos Aires

FECHA: 25-04-2020 RESPONSABLE: Theima Osiris Paz Rinedo

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Jorge Lopez Torcios	38	1607198100345	X			45
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Teresa De Jesus Pared	51	16261969-00101		X		46
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	C Ernesto Torcios M	66	1607195400135	X			47
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Blanca Asucena Gomez	51	1609-1969-00012		X		48
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Melvin Rene Polanco	55	1626-1965-00180				49
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Melvin Omar Paz C	38	1626-1982-00151	X			50
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Rene Geovany Garcia	41	1626197900157	X			51
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Leticia Yamilette Valle	31	16261989-00061		X		52
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Maryn Jossely Valle	23	16261997-00189		X		53
Trinidad, Santa Bárbara	Buenos Aires	Berta Argentina Rivera	57	16261962-00424		X		54
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] 01

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 Esperanza Reyes Zaldívar
Con Número de Identidad, 1626-1973-00097
Residente en: Bo Puenos Airel

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1973-00097

Firma del Beneficiario *[Handwritten signature]*



[Handwritten signature]
Firma del Veedor Social



[Handwritten signature]
Firma del Representante del CODEM



02

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, Rosa Alvirca Sabillon Perea
Con Número de Identidad, 1626-1968-00300
Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1968-00306

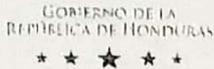
Firma del Beneficiario Rosa Alvirca Sabillon



[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, Carlos Jeovany Alvarado
 Con Número de Identidad, 0413-1979-00381
 Residente en: Bº Buena Aire

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

Nº de Identidad 0413-1979-00381
 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

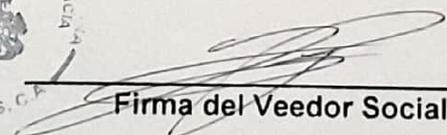
Por lo cual Yo, Deborah Estefanía Díaz Reyes
Con Número de Identidad, 1626-1996-00233
Residente en: Bo Buenos Aires I

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

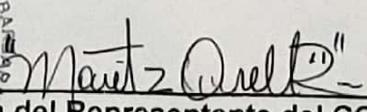
Nº de Identidad 1626-1996-00233

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, Ana Patricia Enamorado Mencia
Con Número de Identidad, 0501-1972-08042
Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Agosto del año 2020.

Nº de Identidad 0501-1972-08-042

Firma del Beneficiario Ana Patricia



[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, Wilmer Rene Perdomo Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1974-00243
Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1974-00243

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, Sergio Giovanni Orellana Zaldívar
Con Número de Identidad, 0501-1977-06727
Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 0501-1973-06727

Firma del Beneficiario Sergio G. O.



[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

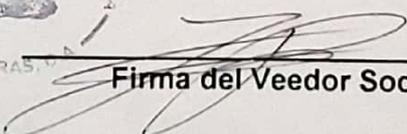
Por lo cual Yo, Salvador Tuzios Murillo
Con Número de Identidad, 1607-1958-00135
Residente en: Bº Buenos Aires

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

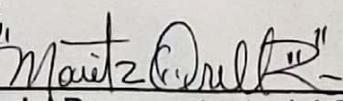
Nº de Identidad 1607-1958-00135

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, Ramon Enrique Palcastejan
Con Número de Identidad, 1626-1979-00412
Residente en: D^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abr. del año 2020.

N° de Identidad 1626-1979-00412

Firma del Beneficiario Ramon Bar



[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, Jose Sonilo Lopez Garcia
Con Número de Identidad, 1607-1974-00044
Residente en: Dº Buena Aire

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1607-1974-00044
Firma del Beneficiario Jose 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

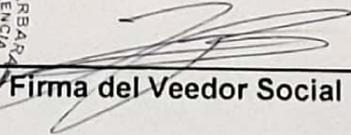
Por lo cual Yo, Juan Bautista Fernando Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1941-00158
Residente en: D^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

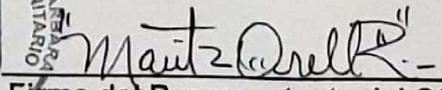
N° de Identidad 1626-1941-00158

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, Eva Veronica Lopez Rapalo
Con Número de Identidad, 1626-1480-00554
Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Agosto del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1480-00554

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, Gladis Esmaralda Valle Pineda
Con Número de Identidad, 1626-1480-00286
Residente en: 13^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1480-00286

Firma del Beneficiario Gladis Valle



[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, Roberto Antonio Ramos Caballero
Con Número de Identidad, 1626-1980-00715
Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Agosto del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1980-00715

Firma del Beneficiario Roberto 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:

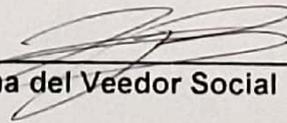
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, José Efraim Pineda Moreno
 Con Número de Identidad, 1626-1488-00002
 Residente en: Bº Buenos Aires

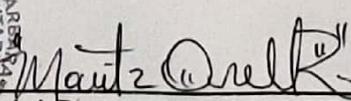
A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1488-00002
 Firma del Beneficiario 




 Firma del Veedor Social




 Firma del Representante del CODEM



16

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:

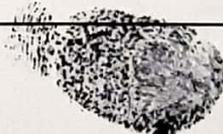
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ides Reyes Rivera
 Con Número de Identidad, 1626-1957-00318
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1957-00318

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



17

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 Estela Hernandez Garcia
Con Número de Identidad, 1626-1998-00209
Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1998-00209
Firma del Beneficiario Lourdes Hernández



[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, Alicia Guevara Perez
Con Número de Identidad, 0502-1970-00889
Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abri del año 2020.

Nº de Identidad 0502-1970-00889

Firma del Beneficiario Alicia Guevara



[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

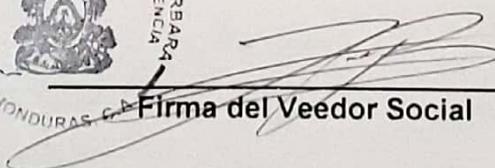
Por lo cual Yo, Maria Azucena Diaz Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1981-00436
Residente en: D^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abri del año 2020.

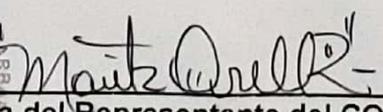
N° de Identidad 1626-1981-00476

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, Manuel de Jesus Reyes Pico
Con Número de Identidad, 1676-1982-00387
Residente en: D^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1676-1982-00387

Firma del Beneficiario MANUEL REYES



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, María Magdalena Rapalo Moreno
Con Número de Identidad, 1626-1982-00113
Residente en: Buenos Aires

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

N° de Identidad 1626-1982-00113

Firma del Beneficiario maría magdalena 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, Luis Felipe Diaz Castellano
Con Número de Identidad, 1626-1956-00239
Residente en: D^o Aires

A los 25 días del mes de Abri del año 2020.

N° de Identidad 1626-1956-00239
Firma del Beneficiario Luis Felipe Diaz



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, Jose Denis Rodas Fajardo
Con Número de Identidad, 1607-1974-00140
Residente en: D^o Buenos Aires

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

N° de Identidad 1607-1974-00140

Firma del Beneficiario JOSE DENIS RODAS



[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 Luz Garcia Papalo
Con Número de Identidad, 1626-1976-00043
Residente en: D^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abri del año 2020.

N° de Identidad 1626-1976-00043

Firma del Beneficiario Alba Luz Garcia



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, Ada Karina Lopez Turcios
Con Número de Identidad, 1607-1989-00122
Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1607-1989-00122

Firma del Beneficiario Ada Karina



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

26
[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, Resalena Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1955-00382
Residente en: D^o Buenos Aires

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

N° de Identidad 1626-1955-00382

Firma del Beneficiario *[Redacted Signature]*



[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social



[Handwritten Signature]
Firma del Representante del CODEM



27
[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, Lourdes Costantino Rapalo Zaldívar
Con Número de Identidad, 1626-1958-00131
Residente en: Rº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626.1958-00131

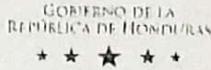
Firma del Beneficiario [Firma]



[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, Alma Cistena Garcia Rapalo
 Con Número de Identidad, 1626-1981-00264
 Residente en: D^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1981-00264
 Firma del Beneficiario Alma Garcia



[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, Ledis Ramona Garcia Rapulo
Con Número de Identidad, 1626-1977-00373
Residente en: Bº Buena Aires

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

Nº de Identidad 1626-1977-00373

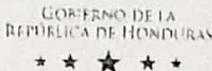
Firma del Beneficiario Ledis Garcia



[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, Katerine Dayana Fernandez Paz
 Con Número de Identidad, 1626-1999-00037
 Residente en: D^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

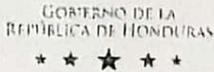
N° de Identidad 1676-1999-00032
 Firma del Beneficiario Katerine Dayana Fernandez Paz.



[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, Jose Jesus Guiller Gonzalez
 Con Número de Identidad, 1321-1929-00248
 Residente en: Bº Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abel del año 2020.

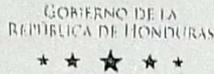
Nº de Identidad 1321-1929-00248
 Firma del Beneficiario [Signature]



[Signature]
 Firma del Vedor 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

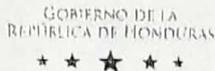
Por lo cual Yo, Mirsa Maria Aguilar
 Con Número de Identidad, 16 09-1977-00121
 Residente en: B^o Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 16 09-1977-00121
 Firma del Beneficiario Mirsa Maria Aguilar


 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, Sonia Esperanza Lopez Rapalo
 Con Número de Identidad, 1626-1976-00195
 Residente en: Bº Buena Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1976-00195
 Firma del Beneficiario Sonia Lopez


 Firma del Vedor 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

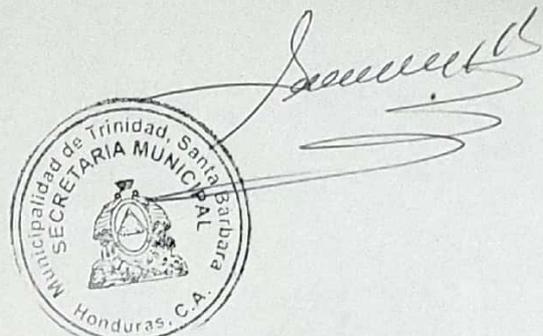
Por lo cual Yo, Wendy Sarahi Sanchez Diaz
Con Número de Identidad, 1626-1995-00013
Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1995-00013
Firma del Beneficiario Wendy Sanchez

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
[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, Grevil Alexander Rivas Valle
 Con Número de Identidad, 1626-2001-00357
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-2001-00357
 Firma del Beneficiario x Grevil Rivas



 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

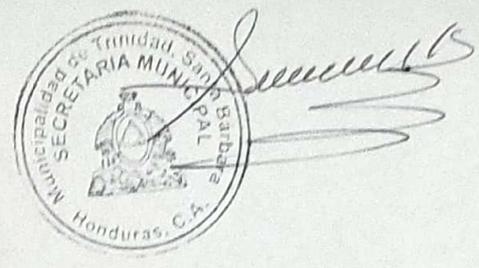
Por lo cual Yo, Sindy Vanessa Paz Enamorado
 Con Número de Identidad, 1626-1999-00334
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1999-00334
 Firma del Beneficiario Sindy Vanessa Paz E.


 Firma del Veedor Social


 Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

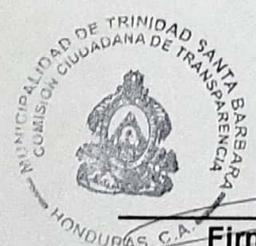
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

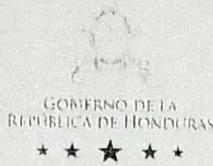
Por lo cual Yo, Estefani Michelle Sanchez Diaz
 Con Número de Identidad, 1609-2006-00018
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1609-2006-00018
 Firma del Beneficiario Estefani Michelle Sanchez


[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, Astrid Daniela Orellana Torcidos
 Con Número de Identidad, 1606-2002-00233
 Residente en: Barrio Buenas Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

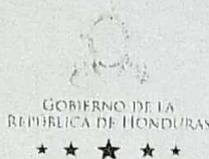
N° de Identidad 1606-2002-00233
 Firma del Beneficiario Astrid Orellana



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



39

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 Guadina Pivas Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1983-00277
Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1983-00277

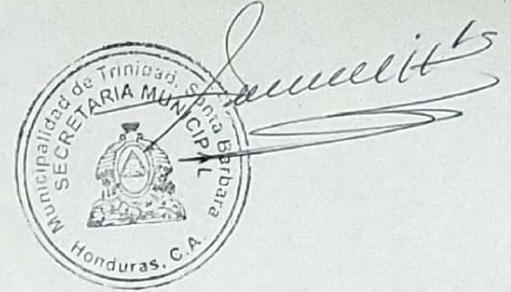
Firma del Beneficiario Maria Guadina Pivas Castellanos



[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, Telma Fosibel Rivas Castellanos
 Con Número de Identidad, 1626-1989-00295
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

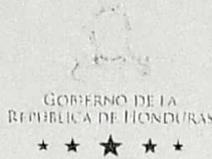
N° de Identidad 1626-1989-00295
 Firma del Beneficiario Telma Rivas



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, Reina Carolina Orellana Lopez
 Con Número de Identidad, 1626-1984-00466
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1984-00466
 Firma del Beneficiario x Reina Carolina



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



42
6
[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, Iris Jackelin Burgos Fernandez
 Con Número de Identidad, 0501-1982-02666
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1982-02666

Firma del Beneficiario Iris Burgos



[Handwritten signature]
Firma del Veedor Social



[Handwritten signature]
Firma del Representante del CODEM



43

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, Osman Enrique Valle Perez
Con Número de Identidad, 1626-1991-00248
Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1991-00248
Firma del Beneficiario Osman Valle



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



44
J. Francisco Paz Sabillon

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 Francisco Paz Sabillon
 Con Número de Identidad, 1626-1955-00122
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1955-00122

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, Jorge Lopez Turcios
Con Número de Identidad, 1607-1981-00345
Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1981-00345
Firma del Beneficiario X JORGE 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, Teresa De Jesus Perez
Con Número de Identidad, 1626-1969-00101
Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1969-00101

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Maitz Orellana
Firma del Representante del CODEM



47

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, C Ernesto Turcios Murillos
 Con Número de Identidad, 1607 - 1954 - 00135
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607 - 1954 - 00135

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, Blanca A. Sucena Gomez Guerrero
Con Número de Identidad, 1609-1969-00012
Residente en: Barrio Buenos Aires

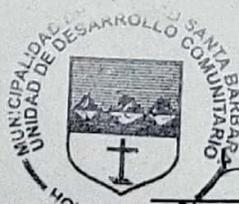
A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1609-1969-00012

Firma del Beneficiario Blanca A. 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, Melvin Rene Tolanco Sabillon
Con Número de Identidad, 1626-1965-00180
Residente en: Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1965-00180
Firma del Beneficiario RS



[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, Melvin Omar Paz Castejon
 Con Número de Identidad, 1626 - 1982 - 00151
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1982 - 00151
 Firma del Beneficiario Melvin Omar Paz C.



[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, Pene Geovany Garcia Papalo
Con Número de Identidad, 1626-1979-00157
Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1979-00157

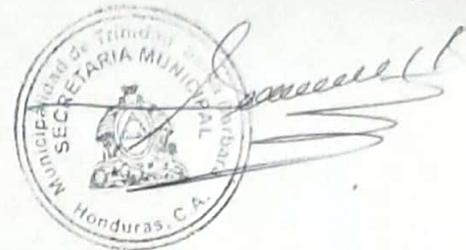
Firma del Beneficiario x Pene



[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, Leticia Yamileth Valle Perez
Con Número de Identidad, 1626-1989-00061
Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

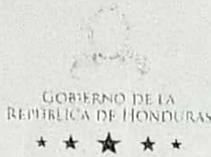
N° de Identidad 1626-1989-00061
Firma del Beneficiario [Signature]



[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, Marlyn Gossely Valle
 Con Número de Identidad, 1626-1997-00189
 Residente en: B. Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

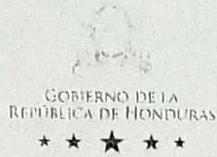
N° de Identidad 1626-1997-00189
 Firma del Beneficiario Marlyn Gossely Valle P.



[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, Berta Argentina Rivera
 Con Número de Identidad, 1626-1962-00424
 Residente en: Barrio Buenos Aires

A los 25 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1962-00424

Firma del Beneficiario 



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM