





# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

## ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

\*\*\*

### LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: Cd. las Américas  
FECHA: 25-4-20 RESPONSABLE: Juado Marbello Muñillo Sabilón

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Cd. las Américas	Irma Olima García	39	1607198000156	x		Irma Olima García	01
Trinidad, Santa Bárbara	"	Miguel Roberto Paz	56	050196202644	x		Miguel Roberto Paz	02
Trinidad, Santa Bárbara	"	Digna Amalia Paz	51	1626196900179		x	Digna Amalia Paz	03
Trinidad, Santa Bárbara	"	Carlos Roberto Baide	52	1626196700334	x		Carlos Roberto Baide	04
Trinidad, Santa Bárbara	"	Esperanza Argentina	72	1626194700204		x	Esperanza Argentina	05
Trinidad, Santa Bárbara	"	Doris Ananda Fajardo	66	1626195400094	x		Doris Ananda Fajardo	06
Trinidad, Santa Bárbara	"	Oladis Ondina Fernández	63	1626195700136		x	Oladis Ondina Fernández	07
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ada Catalina García	65	1626195500154	x		Ada Catalina García	08
Trinidad, Santa Bárbara	"	Wilson Alexander Kapelo	45	1626197500077	x		Wilson Alexander Kapelo	09
Trinidad, Santa Bárbara	"	Rubén Darío Orallana	61	1626195800200		x	Rubén Darío Orallana	10
Trinidad, Santa Bárbara	"	Martín Fernando López	44	1626197600092	x		Martín Fernando López	11
Trinidad, Santa Bárbara	"	Jorge Alberto Fajardo	46	1626197300292	x		Jorge Alberto Fajardo	12
Trinidad, Santa Bárbara	"	Carla Antonia Fajardo	21	1626199900249	x		Carla Antonia Fajardo	13
Trinidad, Santa Bárbara	"	Elsa Barahona Barahona	59	050196002239		x	Elsa Barahona Barahona	14
Trinidad, Santa Bárbara	"	Luis Mauricio Sánchez	35	1626198400592	x		Luis Mauricio Sánchez	15
Trinidad, Santa Bárbara	"	Abraham Enoc Valle	27	1626199200346	x		Abraham Enoc Valle	16
Trinidad, Santa Bárbara	"	Oladis Casaña Muñoz	39	1606198000431	x		Oladis Casaña Muñoz	17



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

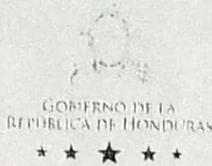
## ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS  
\* \* \* \* \*

### LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad ALDEA: Col. las Americas  
FECHA: 25-4-20 RESPONSABLE: Amado Marbello Muxillo Sabilloñ

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Col. las Americas	Marta Gonzalo Madrid	54	1626196500246	x			18
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Sevdi Dolores Regalado	26	050199407940		x	Sevdi Regalado	19
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Hector Orlando Pingda	37	1626198200325	x		Hector	20
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Lamon David Cabelero	33	1626198600455	x		Lamon	21
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Agripina Harris	26	0902199300110	x		Agripina	22
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Milida Esampado Rivera	48	1612197100124		x	Milida Esampado	23
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Mario Osvaldo Pingda	49	1626197000373	x		Mario	24
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Jose Salomon Perez	29	1626199000486	x		Jose	25
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Maria de la Cruz Peña	39	1626198000548		x	Maria Peña	26
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Jose Lopez	42	1606197600120	x		Jose	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								



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, Irma gloria Garcia Bonilla  
Con Número de Identidad, 1607-1980-00156  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1607-1980-00156

Firma del Beneficiario Irma Gloria Garcia Bonilla



[Signature]  
Firma del Veedor Social



[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, Miguel Roberto Paz Valle  
Con Número de Identidad, 0501-1962-02644  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 0501-1962-02644

Firma del Beneficiario Miguel Paz



*[Handwritten signature]*  
Firma del Veedor Social



*[Handwritten signature]*  
Firma del Representante del CODEM



03  
*[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, Digna Amelia Paz Zuniga  
 Con Número de Identidad, 1626-1969-00179  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1969-00179

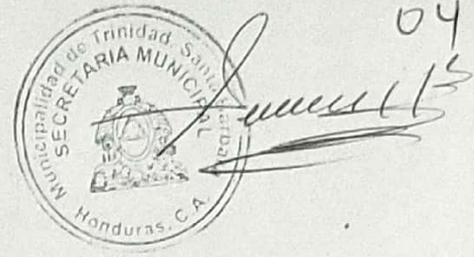
Firma del Beneficiario Digna Paz



*[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, Carlos Roberto Baide Lopez  
 Con Número de Identidad, 1626-1967-00334  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1967-00334

Firma del Beneficiario x 



[Signature]  
Firma del Veedor Social



[Signature]  
Firma del Representante del CODEM



05

## 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, Esperanza Argentina Rivera Bonegas  
Con Número de Identidad, 1626 - 1947 - 00214  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626 - 1947 - 00214

Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



06

# 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, Doris Anarda Fajardo Paredes  
 Con Número de Identidad, 1626-1954-00094  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1954-00094

Firma del Beneficiario Doris Anarda 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, Gladis Ondina Fernandez Fajardo  
Con Número de Identidad, 1626-1957-00136  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1957-00136

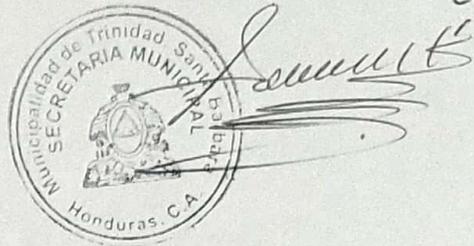
Firma del Beneficiario \_\_\_\_\_



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, Ada Catalina Garcia Valdez  
 Con Número de Identidad, 1626-1955-00154  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1955-00154  
 Firma del Beneficiario [Handwritten Signature]

  
 Firma del Veedor Social [Handwritten 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, Wilson Alexander Papalo Pineda  
Con Número de Identidad, 1626-1975-00097  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1975-00097  
Firma del Beneficiario Wilson Papalo



[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, Ruben Darío Orellana Díaz  
 Con Número de Identidad, 1626-1958-00200  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1958-00200

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



[Handwritten signature]  
Firma del Veedor Social



[Handwritten signature]  
Firma del Representante del CODEM

11  
*[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, Merling Armando Lopez  
Con Número de Identidad, 1626-1976-00092  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1976-00092

Firma del Beneficiario [Firma]



Firma del Veedor Social [Firma]



Firma del Representante del CODEM [Firma]



12  
*[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, Jorge Alberto Fajardo Lopez  
 Con Número de Identidad, 1626-1973-00292  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1973-00292

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, Cesar Antonio Fajardo Fernandez  
Con Número de Identidad, 1626-1999-00249  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1999-00249

Firma del Beneficiario JCSA



[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, Elsa Barahona Barrera  
Con Número de Identidad, 0501-1960-02239  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 0501-1960-02239

Firma del Beneficiario Elsa Barahona



[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 Mauricio Sanchez Fernandez  
Con Número de Identidad, 1626-1984-00592  
Residente en: Colonia Los Americas

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

N° de Identidad 1626-1984-00592

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, Abraham Enoc Valle Pineda  
Con Número de Identidad, 1626-1992-00346  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1992-00346  
Firma del Beneficiario Abraham Enoc 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, Gladis Casaña Muñoz  
Con Número de Identidad, 1606-1980-00431  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1606-1980-00431

Firma del Beneficiario Gladis Casaña



[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, Merlin Gonzalo Madrid Garcia  
 Con Número de Identidad, 1626-1965-00246  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1965-00246

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, Seydi Dolores Regalado Rios  
 Con Número de Identidad, OS01-1994-07940  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad OS01-1994-07940  
 Firma del Beneficiario Seydi 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, Hector Orlando Pineda Aguirre  
Con Número de Identidad, 1626-1982-00325  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1982-00325

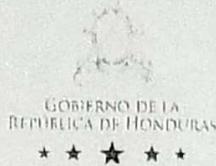
Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]  
Firma del Veedor Social



[Firma]  
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, Ramon David Caballero Inestroza  
 Con Número de Identidad, 1626-1996-00455  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1996-00455

Firma del Beneficiario *[Handwritten signature]*



Firma del Veedor Social *[Handwritten 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, Agripina Harris Cruz  
 Con Número de Identidad, 0902-1993-00110  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 0902-1993-00110  
 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, Miriam Enamorado Rivera  
Con Número de Identidad, 1612 - 1971 - 00124  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1612-1971-00124

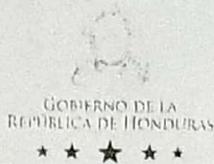
Firma del Beneficiario Miriam Enamorado



[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, Mario Oswaldo Pineda Madrid  
 Con Número de Identidad, 1626-1970-00393  
 Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1970-00393

Firma del Beneficiario *[Handwritten signature]*



Firma del Veedor Social

*[Handwritten signature]*



Firma del Representante del CODEM

Martz Orellana

## 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, Jase Salomón Paz Paz  
Con Número de Identidad, 1626 - 1990 - 00486  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626 - 1990 - 00486

Firma del Beneficiario Jase Salomón Paz Paz



Firma del Vedor 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, Maria De la Cruz Peña Gutierrez  
Con Número de Identidad, 1626-1980-00548  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1626-1980-00548

Firma del Beneficiario Maria Peña



*[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, Jose Lopez  
Con Número de Identidad, 1606-1976-00120  
Residente en: Colonia Las Americas

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

N° de Identidad 1606-1976-00120

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



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



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