



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

LEY 186 DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS
* * * * *

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B ALDEA: Las Delicias

FECHA: 01-05-2020 RESPONSABLE: Maria Leticia Rosa

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 Delicias	Rosalina Paz Rivera	73	1626-1947-00175		-		01
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Ruben Sagastume	83	1626-1937-00020		-		02
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Nelly Suyapa Hernandez	45	1623-1975-00281		-	Nelly Suyapa Hernandez	03
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Vilma Suyapa Papalo Baide	43	1626-1976-00367		-	Vilma Baide	04
Trinidad, Santa Bárbara	" delicias	Danuvia Damary Sagastume	36	1626-1983-00324		-		05
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Lilian Aracely Paz	26	1626-1983-00551		-	Lilian Paz	06
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Senobia Castellanos	89	1626-1931-00149		-		07
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Gloria Oneida Gutierrez	73	1626-1947-00121		-		08
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Sonia Maribel Papalo Paz	51	1626-1969-00170		-	Sonia Papalo	09
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Rosivel Gutierrez	45	1626-1975-00209		-		10
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Maria Antonia Fernandez	62	1626-1958-00190		-	Maria Antonia Fernandez	11
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Gloria Esperanza Pineda	53	1626-1967-00082		-		12
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Sergio Roberto Fernandez	36	1626-1984-00048		-	Sergio Roberto Fernandez	13
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Dynia Elizabeth Guerra	41	0501-1979-10039		-	Dynia Guerra	14
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Fatima Mariela Paz Orellana	36	1626-1984-00034		-	Fatima Paz	15
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Gustavo Aroldo Fernandez	40	1626-1980-00052		-		16
Trinidad, Santa Bárbara	Las delicias	Bella Dolores Gutierrez	48	1626-1972-00303		-		17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

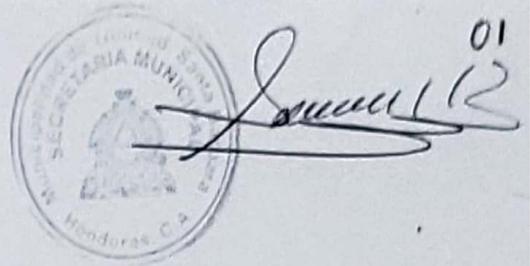
LEYENDA DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Barbara ALDEA: Las Delicias

FECHA: 1 Mayo 2020 RESPONSABLE: José Manuel Hernández

NOMBRE DE LA ALCALDIA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Luciana Miranda Cortes	66	1301-1954-00247	X			18
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Selvin Ramon Garcia Ramos	24	1626-1996-00280	X			19
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Nelly Yajana Sarabra Garcia	21	1626-1999-00472		X		20
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Carique Madrid Fajardo	35	1607-1985-00050	X			21
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Delmy Marilu. Hernández Garcia	19	1301-2001-00932		X		22
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Antonia Lopez Sanchez	36	1301-1984-00785		X		23
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Reina Isabel Vasquez Bautista	33	1301-1987-00537		X		24
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Eduarda Hernández Reyes	61	1309-1959-00194		X		25
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Nery Osmar Perez Hernandez	35	1309-1985-00233	X			26
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	María Esperanza Perez Sanchez	33	1606-1987-00044		X		27
Trinidad, Santa Bárbara	Las Delicias	Lourdes Suyapa Valle Castellon	39	1601-1981-01090		X		28
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, Posalina Paz Rivera
Con Número de Identidad, 1626-1947-00175
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1947-00175

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, Roben Segastume Fajardo
Con Número de Identidad, 1636-1937-00020
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1636-1937-00020

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:

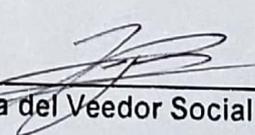
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

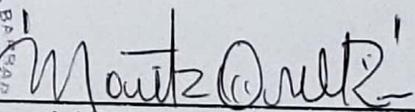
Por lo cual Yo, Nelly Soyapa Hernandez
Con Número de Identidad, 1623-1975-00281
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1623-1975-00281

Firma del Beneficiario Nelly Soyapa Hernandez

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

Firma del Veedor Social

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

Firma del Representante del CODEM



04
Laurel E

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, Vilma Suyapa Papalo Baide
Con Número de Identidad, 1626-1976-00367
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1976-00367
Firma del Beneficiario Vilma Papalo

[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, Danubia Damaris Sagastume
Con Número de Identidad, 1626-1993-00324
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1993-00324

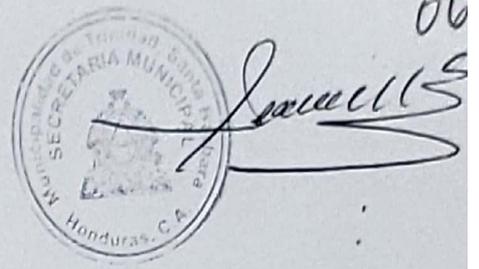
Firma del Beneficiario _____



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, Lilian Aracely Paz
Con Número de Identidad, 1626-1983-00551
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1983-00551

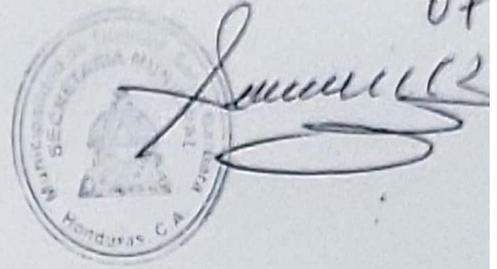
Firma del Beneficiario Lilian Paz



[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, Senovia Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1931-00149
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1931-00149

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, Gloria Oneida Gutierrez Castro
Con Número de Identidad, 1626-1947-00121
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1947-00121

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, Sonia Maribel Papalo Poz
Con Número de Identidad, 1626-1969-00170
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1969-00170
Firma del Beneficiario Sonia M Papalo



[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social



4 [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

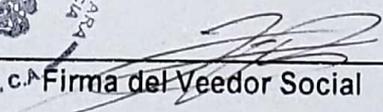
Por lo cual Yo, Posibel Gutierrez Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626-1975-00209
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

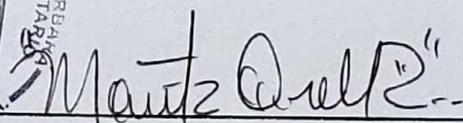
N° de Identidad 1626-1975-00209

Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, María Antonia Fernandez Perez
Con Número de Identidad, 1626-1958-00190
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1958-00190

Firma del Beneficiario María Antonia 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

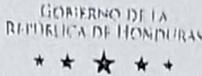
Por lo cual Yo, Gloria Esperanza Pineda
Con Número de Identidad, 1626-1967-00082
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1967-00082
Firma del Beneficiario [Firma]

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.
[Firma]
Firma del Representante del CODEM



Sergio Roberto

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 Roberto Fernandez
 Con Número de Identidad, 1626-1984-00348
 Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1984-00348
 Firma del Beneficiario Sergio Roberto ff



Sergio Roberto

Firma del Veedor Social



Mantz Orellana

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, Dunia Elizabeth Guerra Mejia.
Con Número de Identidad, 0501-1979-10039
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 0501-1979-10039

Firma del Beneficiario Dunia Guerra



[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, Fatima Mariela Paz Orellana
Con Número de Identidad, 1626-1984-00034
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1984-00034

Firma del Beneficiario Fatima 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, Gustavo Aroldo Fernandez Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1980-00052
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1980-00052

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, Bella Dolores Gutierrez Rojas
Con Número de Identidad, 1626-1972-00303
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1972-00303
Firma del Beneficiario Bella Dolores Gutierrez



[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, Luciano Miranda Cortes
Con Número de Identidad, 1301-1954-00247
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1301-1954-00247

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, Selvin Ramon Garcia Ramos
Con Número de Identidad, 1626-1996-00280
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1996-00280

Firma del Beneficiario Selvin Ramos



[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, Nelly Yojana Sarabia Garcia
Con Número de Identidad, 1626-1999-00472
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1999-00472

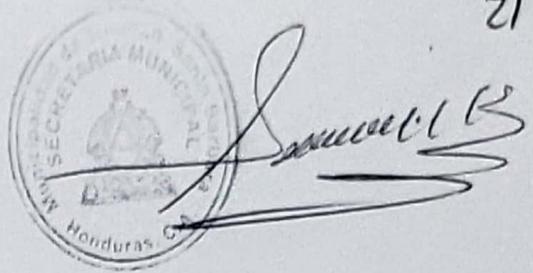
Firma del Beneficiario Nelly Yojana Sarabia



[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, Enrique Madrid Fajardo
 Con Número de Identidad, 1607-1985-00050
 Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1607-1985-00050

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, Delmy Marily Hernández García.
Con Número de Identidad, 1301-2001-00932.
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1301-2001-00932.

Firma del Beneficiario Delmy Marily H. G.



[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, Antonia López Sanchez
 Con Número de Identidad, 1301-1984-00785
 Residente en: Las Delicias

A los 201 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1301-1984-00785

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, Reina Isabel Vasquez Bautista
Con Número de Identidad, 1301-1987-00537
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1301-1987-00537

Firma del Beneficiario Reina



[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, Eduarda Hernández Reyes
Con Número de Identidad, 1309-1959-00194
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1309-1959-00194.

Firma del Beneficiario [Signature]



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



26
13

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, Nery Osman Pérez Hernández
Con Número de Identidad, 1309-1985-00233
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1309-1985-00233

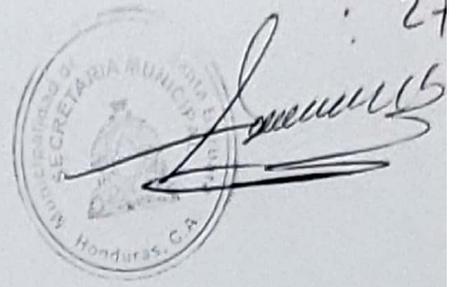
Firma del Beneficiario [Firma]



[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, Maria Esperanza Pérez Sanchez
Con Número de Identidad, 1626-1987-00044
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1626-1987-00044
Firma del Beneficiario maria esperanza perez



[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, LOURDES SUYAPA VALLE CASTELLON
Con Número de Identidad, 1601-1981-01090
Residente en: Las Delicias

A los 01 días del mes de Mayo del año 2020.

N° de Identidad 1601-1981-01090

Firma del Beneficiario _____



LOURDES
Firma del Veedor Social



Mantz Ovalle
Firma del Representante del CODEM