



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

LEY 1361-2014
REVISIÓN DE LEYES

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B

ALDEA: B^o Los Americas

FECHA: 25-04-2020

RESPONSABLE:

Maria Magdalena Pineda Herrera

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 Los Americas	Alba Luz Fernandez Fajardo	50	1626-1969-00453		X		01
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Darlin Rene Riveo Fernandez	58	1626-1962-00232	X			02
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Rosa Francisca Castellano	45	1626-1974-00456		X		03
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Pedro Pablo Ramos	57	0825-1962-00067	X			04
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Sergio Emilio Perez Fernandez	60	1626-1960-00139	X			05
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Maria Lourdes Par 6.	47	1626-1973-00138		X		06
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Wilma Consuelo Fajardo	71	1626-1948-00282		X		07
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Yonis Melva Fernandez F.	46	1606-1973-00345		X		08
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Maria Ramiro Rapalo R.	43	1626-1977-00259		X		09
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Christian Eliel Par Rodriguez	27	1626-1997-00121	X			10
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Blanca Nieve Cruz Diaz	35	1626-1985-00250		X		11
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Nalin Edgardo Fernandez	45	1626-1975-00130		X		12
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	José Javel Paz Paz	65	1626-1955-00135		X		13
Trinidad, Santa Bárbara	B ^o Los Americas	Dora Milva Paz Fernandez	18	1626-2007-00240		X		14
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								

01
[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, Alba Luz Fernandez Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1969-00453
Residente en: Barrio Lo Americas

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

N° de Identidad 1626-1969-00453

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, Darlin René Rivera Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1967-00232
Residente en: B^o las Américas

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

N° de Identidad 1626-1967-00232
Firma del Beneficiario [Handwritten Signature]


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, Rosa Francisca Castellanos Rivera
Con Número de Identidad, 1626-1974-00456
Residente en: Bº Los Amigos

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

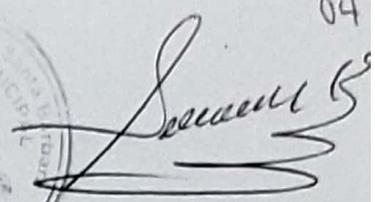
Nº de Identidad 1626-1974-00456
Firma del Beneficiario Rosa Francisca



[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

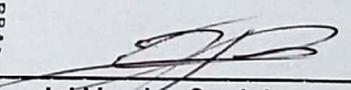
Por lo cual Yo, Pedro Pablo Ramos
Con Número de Identidad, 0825-1962-00067
Residente en: B° Las Americas

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

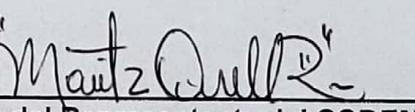
N° de Identidad 0825-1962-00067

Firma del Beneficiario Pedro Pablo 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, Sergio Emilio Pelet Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1960-00139
Residente en: Bº Los Americas

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

Nº de Identidad 1626-1960-00139

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, Maria Lourdes Paz butierrez
Con Número de Identidad, 1626-1973-00138
Residente en: Bº Los Americanos

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

Nº de Identidad 1626-1973-00138

Firma del Beneficiario Maria Lourdes 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, Wilma Consuelo Fajardo Morel
Con Número de Identidad, 1626-1948-00282
Residente en: D^o Las America

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

N° de Identidad 1626-1948-00282

Firma del Beneficiario Wilma C. Fajardo



[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, Yonis Mayila Fernandez Encarnación
Con Número de Identidad, 1606-1973-00345
Residente en: B^o las Americas

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

N° de Identidad 1606-1973-00345

Firma del Beneficiario 



[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

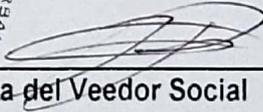
Por lo cual Yo, Mania Ramona Papalo Rivera
Con Número de Identidad, 1626 1977-00359
Residente en: 13° La Americas

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

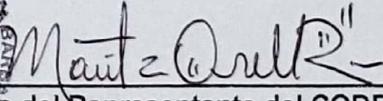
N° de Identidad 1626.1977-00359

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, Christian Eitel Pat Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626-1997-0021
Residente en: P° Los Americanos

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

N° de Identidad 1626-1997-0021
Firma del Beneficiario Christian Eitel Pat Rodriguez



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, Blanca Nieve Cruz Diaz
Con Número de Identidad, 1626-1985-00250
Residente en: B^o Los Americanos

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

N° de Identidad 1626-1985-00250

Firma del Beneficiario Blanca Nieve Cruz Diaz



[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, Nalin Edgardo Peralta
Con Número de Identidad, 1626-1975-00130
Residente en: Barrio las Américas

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

N° de Identidad 1626-1975-00130
Firma del Beneficiario 



[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, José Javel Paz Paz
Con Número de Identidad, 1626-1955-00175
Residente en: Barrio las Américas

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

N° de Identidad 1626-1955-00175

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____

14
[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, Dora Ninfa Paz Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1978-00108
Residente en: Barrio las Americas

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

N° de Identidad 1626-1978-00108

Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM