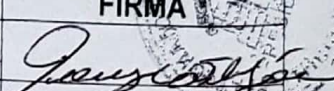
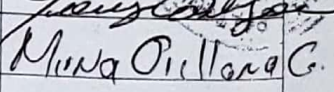
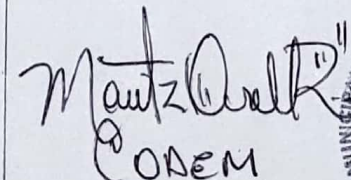


ACTA DE ENTREGA

Por este medio se **HACE CONSTAR QUE:** Realizamos la entrega por parte de la Municipalidad de Trinidad, Santa Bárbara:

A continuación detallo: Que se hizo la entrega de 54 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de Barrio Juan Lindo, Trinidad. para que pueda entregar a las personas de Escasos Recursos.

Dado en el Municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara a los 25 días del mes de abril del año 2020.

REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Patronato	Jonny Castejon Moreno	1618-1981-00647	
Junta de Agua	Mirna Aracely Orellana	1626-1981-00028	
OBSERVACIONES	 CODEM		





MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Bárbara ALDEA: Barrio Juan Lindo

FECHA: 25 Abril 2020 RESPONSABLE: José Manuel Hernández

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. Juan Lindo	Digna Isabel Fajardo Mejia	27	1618-1993-00428		X	Digna Isabel	01
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	José Benjamín Rivera Zelaya	49	1626-1971-00160	X		José Rivera	02
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Norma Elizabeth López Rivera	40	1626-1981-00585		X	Norma López	03
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Alex Sandro Lones Beltrán	44	0208-1975-00105	X		Alex Sandro	04
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	José Rolando Enamorado Paz	43	1612-1977-00046	X		José Rolando	05
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Elisa Julia Alonso	69	0410-1945-00107		X		06
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Faustina Rivera Zelaya	58	1626-1962-00121		X		07
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Williams Rivera Diaz	29	1623-1990-00066	X			08
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Nora Esperanza Paz Romiriz	44	1616-1975-00168		X		09
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Francisco Javier Fernandez Fdez	49	1626-1970-00236	X			10
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Roberto Danilo Rapalo	45	1626-1976-00421	X			11
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Juan Ramon Paz Contreras	70	1626-1949-00115	X			12
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Yessika Gertrudina Gonzalez A.	32	1613-1986-00394		X	Yessika Gonzalez	13
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Alex Omar Polanco Sabillon	51	1626-1969-00296	X		Alex Omar	14
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Doris Maribel Diaz Pineda	56	1626-1965-00350		X		15
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Estefani Paola Paz Castejon	24	1626-1995-00212		X	Estefani Paz	16
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	María Lidia Polanco Sabillon	56	1626-1963-00352		X	María Lidia	17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
★ ★ ★ ★ ★

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Barbara ALDEA: Barrio Juan lindo

FECHA: 25 Abril 2020 RESPONSABLE: José Manuel Hernández

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. Juan Lindo	Eloisa Pineda	60	1606-1959-00075		X		18
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Tony Cestejon Morera	38	1618-1981-00647	X			19
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Mima Aracely Orellana Gutierrez	39	1626-1981-00028	X			20
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Juan Ramon Pasqua Fernandez	60	1626-1959-00025	X			21
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Norma Aracely Paz Paz	36	1626-1983-00486	X			22
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	José Abiran Paz Ramirez	48	1626-1972-00369	X			23
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Ruberman Sabillon Fajardo	45	1616-1975-00064	X			24
Trinidad, Santa Bárbara	B. Juan Lindo	Delmi Yegenia Paz Pasqua	42	1626-1978-00386	X			25
Trinidad, Santa Bárbara		Ultima Linea	0					
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								



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

CONSEJO DE LA
MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Barbara ALDEA: B. Juan Lindo

FECHA: 25 abril 2020 RESPONSABLE: José Manuel Hernández

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. Juan Lindo	Maritza Jamileth Paz Ramirez	33	1626-1986-00141		X		26
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Lucia Regina Rodriguez Meza	43	169-1977-00134	X		José	27
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Carmen Zolonia Fernandez Lopez	34	1626-1986-00145		X	Chela	28
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Mirza Yadira Fernandez Rapela	37	1626-1983-00095		X	Mirza Fernandez	29
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Mirza Johana Vasquez Porcel	27	1626-1993-00321		X	Mirza Johana	30
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Andy Fabiola Lopez Sabillon	24	1626-1993-00014		X	Andy	31
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Glenda Leticia Garcia Cortez	30	1320-1989-00269		X	Glenda	32
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Darwin Rene Rodriguez Sabillon	33	1626-1986-00424	X		Darwin Rene R.	33
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Oswaldo Enrique Rodriguez Sabillon	34	1626-1985-00349	X		Oswaldo	34
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Glenda Maribel Enamorado Rias	38	1626-1997-00383		X	Glenda Rias	35
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Rosalina perdame Calderon	62	1606-1957-00256		X	Rosalina	36
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Maria Iruvine Paz Ramirez	58	1626-1962-00186		X		37
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Obel Edgardo Rapela Rivera	26	1626-1994-00198	X		Obel Edgardo	38
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Marlon Anibal Rapela Paz	30	1623-1990-00108	X		Marlon	39
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Maritza Isolina Paz Perez	49	1626-1970-00457		X	Maritza Paz	40
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Marbelita Guzman Fernandez	42	1616-1979-00070		X	Marbelita G	41
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Erika Marilyn Diaz Leiva	29	1626-1991-00089		X	Erika Marilyn Diaz	42



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

ESTADO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Barbara ALDEA: B: Juan Linda

FECHA: 25 Abril 2020 RESPONSABLE: José Manuel Hernández

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: Juan Linda	Francis Nurbely Menjivar Madrid	30	0615-1989-00137		X		43
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Alba Luz Rodríguez Aguilar	40	1626-1970-00328		X		44
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Etlan Said Fernández Papalo	32	1626-1988-00137	X			45
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Maria Sugapa Riquera-Caballero	51	1621-1968-00197		X		46
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Sandra Francisca Fernández Manera	50	1626-1970-00122		X		47
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Maria Lourdes Paz Romero	38	1626-1981-00633		X		48
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Jessenia Esmeralda Papalo Paz	32	1626-1987-00606		X		49
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Martha Elena Paz Fuentes	57	1626-1963-00092		X		50
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Telma Yolanda Papalo Gutiérrez	26	1626-1993-00382		X		51
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Alma Danelia Orellana Lopez	50	1626-1969-00419		X		52
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Donatila Hernández	69	1606-1984-00431		X		53
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Melida Argentina Pérez Papalo	76	1626-1943-00173		X		54
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 Juan Lindo

FECHA: 27-04-2020

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	B° Juan Lindo	Benita Alverto Hernandez	90	1324-1930-00008		1		65
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Cindy Sarahi Paz Rios	25	1626-1995-00040	-		Cindi Sarahi Paz	66
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Ligia Cecilia Monge Dekid	28	1626-1992-00306	-		Ligia Cecilia	67
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Trinidad Senovia Perez	61	1626-1959-00181	-		Trinidad Senovia P	68
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Jose Neptali Fernandez	60	1626-1960-00082	-		Jose Neptali Fernandez	69
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Hector Medardo Caballero	76	1626-1944-00191	-		Hector Medardo Caballero	70
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Ramona Ondina Gutierrez	62	1626-1958-00005	-		Ramona Ondina G	71
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Maricela Hernandez	33	1626-1987-00527	-		Maricela Hernandez	72
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Wilson Rene Fernandez	46	1626-1974-00247	-		Wilson Rene Fernandez	73
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Esperanza Quintanilla	73	1623-1947-00195	-		Esperanza Quintanilla	74
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Maritza Yolani Hernandez	26	1626-1994-00577	-		Maritza Yolani	75
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Arnol Antonio Gutierrez	23	1626-1997-00361	-		Arnol Gutierrez	76
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Eufrosina Rubio Marquez	58	1218-1962-00003	-		Eufrosina Rubio	77
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Lidia Osiris Gutierrez	40	1626-1980-00513	-		Lidia Osiris G	78
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Maria Magdalena Benitez	61	1606-1959-00300	-		Maria Magdalena Benitez	79
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Mauricio Misael Perez	40	1626-1974-00196	-		Mauricio Misael Perez	80
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Alduvi Sagastume Gutierrez	35	1626-1985-00689	-		Alduvi S	81



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
★ ★ ★ ★ ★

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B ALDEA: Barrio Juan Lindo

FECHA: 27-04-2020 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	B° Juan Lindo	Juan Ramon Perez	65	1626-1955-00218	-		J. IZ PC	72
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Rubenia Paz	70	1626-1950-00173	-		Rubenia Paz	73
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Catalina Ramirez Garcia	85	1607-1935-00050	-			74
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Ana Maria Castañeda	73	1414-1947-00165	-			75
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Servelio de Jesus Dominguez	75	1403-1945-00011	-			76
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Carlos Adolfo Dominguez	39	1626-2008-00368	-			77
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	Santos Maria Garcia	51	1607-1969-00012	-			78
Trinidad, Santa Bárbara	B° Juan Lindo	T. Santos Cortez	45	1316-1975-00137	-			79
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Digna Isabel Fajardo Mejía
Con Número de Identidad, 1618-1993-00428
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1618-1993-00428

Firma del Beneficiario Digna Isabel



[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 Benjamín Rivera Zelaya
Con Número de Identidad, 1626-1971-00160
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1626-1971-00160

Firma del Beneficiario José Rivera



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



03

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, Norma Elizabeth López Rivera.

Con Número de Identidad, 1626-1981-00585.

Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1981-00585.

Firma del Beneficiario Norma 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, Alex Sandro Lones Beltran
Con Número de Identidad, 0208-1975-00105
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 0208-1975-00105

Firma del Beneficiario Alex Sandro Lones



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 Rolando Enamorado Paz
Con Número de Identidad, 1612-1977-00046.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1612-1977-00046.

Firma del Beneficiario José Rolando



[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, Elva Julia Alonso

Con Número de Identidad, 0410-1945-00107

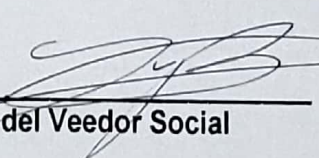
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

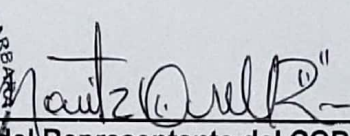
N° de Identidad 0410-1945-00107

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, Faustina Rivera Zelaya
Con Número de Identidad, 1626-1962-00121
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1962-00121.

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, Williams Rivera Diaz
Con Número de Identidad, 1623-1990-00066
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1623-1990-00066

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, Nora Esperanza Paz Ramirez
Con Número de Identidad, 1616-1975-00168
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1616-1975-00168.

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del

Representante del CODEM



10

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, Francisco Javier Fernández Fernández.

Con Número de Identidad, 1626-1970-00236.

Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1970-00236.

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, Roberto Danilo Rápalo,
Con Número de Identidad, 1626-1976-00421,
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1976-00421.

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, Juan Ramón Paz Contreras.
Con Número de Identidad, 1626-1949-00115.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1949-00115.

Firma del Beneficiario J R P C



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, Jessika Geraldina Gonzales Alonso
Con Número de Identidad, 1613-1986-00394
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1613-1986-00394

Firma del Beneficiario Jessika Geraldina Gonzales Alonso



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, Alex Omar Polanco Sabillon.
Con Número de Identidad, 1626-1969-00296.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1969-00296.

Firma del Beneficiario alex OPS



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA



15
[Signature]

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 Maribel Díaz Pineda
Con Número de Identidad, 1626-1965-00350
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1626-1965-00350

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, Estefani Paola Pat Costejon
Con Número de Identidad, 1626-1995-00212.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1995-00212.
Firma del Beneficiario Estefany Paola Paz



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA



17

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, Martha Lidia Polanco Sabillon.

Con Número de Identidad, 1626-1963-00352.

Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1963-00352.

Firma del Beneficiario Martha Lidia Polanco



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, Eloisa Pineda.
Con Número de Identidad, 1606-1959-00075.
Residente en: Barrio Juan Linda, Trinidad.

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

N° de Identidad 1606-1959-00075.

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, Jonny Castañon Moreno
Con Número de Identidad, 1618-1981-00647
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1618-1981-00647.

Firma del Beneficiario Jonny Castañon



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, Mina Aracely Orellana Gutierrez
Con Número de Identidad, 1626-1981-00028
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1981-00028

Firma del Beneficiario Mina Aracely Orellana



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



21

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Juan Ramon Pasqua Fernández
Con Número de Identidad, 1626-1959-00025
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1959-00025

Firma del Beneficiario

JRP



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

Maitz Ovalle



22

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, Norma Aracely Pat Pat.
Con Número de Identidad, 1626-1983-00486.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1983-00486.

Firma del Beneficiario Norma Aracely Pat Pat.



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA



23

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 Abiran Paz Ramirez.

Con Número de Identidad, 1626-1972-00369.

Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

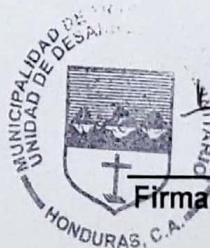
A los 25 días del mes de abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1972-00369.

Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



24

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, Ruberman Sabillon Fajardo
Con Número de Identidad, 1616-1975-00064
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1616-1975-00064

Firma del Beneficiario Ruberman Sabillon



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, Delmi Yecenia Paz Pascua
Con Número de Identidad, 1626-1978-00386
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1978-00386

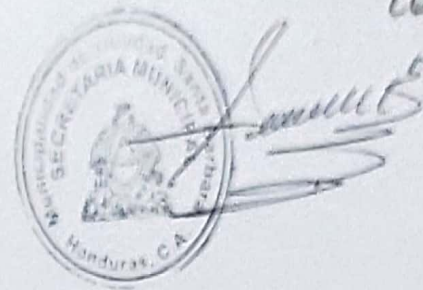
Firma del Beneficiario [Signature]



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, Maritza Jamileth Paz Ramirez.

Con Número de Identidad, 1626-1986-00141.

Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1986-00141.

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, Lucio Regino Rodriguez Metza
Con Número de Identidad, 1619-1977-00134
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1619-1977-00134

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, Carmen Zelenia Fernández Fajardo
Con Número de Identidad, 1626-1986-00145
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1986-00145.

Firma del Beneficiario Carmen Zelenia 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, Mirza Yadira Fernández Lapalo
Con Número de Identidad, 1626-1983-00095
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1626-1983-00095

Firma del Beneficiario Mirza Fernández



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, Mirtza Johana Vasquez Paredes.
Con Número de Identidad, 1626-1993-00321.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1993-00321.

Firma del Beneficiario Mirtza Johana



[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, Andy Fabiola López Sabillon.
Con Número de Identidad, 1626-1995-00014.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1995-00014.

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, Glenda Leticia Garcia Cortez,
Con Número de Identidad, 1320-1989-00269,
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad,

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

N° de Identidad 1320-1989-00269,

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, Darvin Rene Rodriguez Sabillon.
Con Número de Identidad, 11626-1986-00424.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 11626-1986-00424.

Firma del Beneficiario Darvin Rene R. S.



[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, Oswaldo Enrique Rodriguez Sabillon.
Con Número de Identidad, 1626-1985-00347
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1985-00347

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, Glenda Maribel Enamorado Rios,
Con Número de Identidad, 1626-1997-00383,
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

A los 25 días del mes de abril, del año 2020.

N° de Identidad 1626-1997-00383,

Firma del Beneficiario Glenda Rios



[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, Rosalina Perdomo Calderon,
Con Número de Identidad, 1606-1957-00256
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1606-1957-00256

Firma del Beneficiario Rosalina Perdomo



[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 Iruvine Paz Ramirez.
Con Número de Identidad, 1626-1962-00186.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

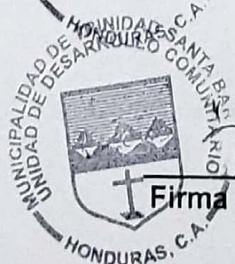
A los 25 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1962-00186.

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, Obed Edgardo Lapalo Rivera
Con Número de Identidad, 1626-1994-00198
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1626-1994-00198

Firma del Beneficiario Obed Edgardo



[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, Marlon Abidael Lapalo Paz
Con Número de Identidad, 1623-1990-00108
Residente en: Barrio Juan Linda, Trinidad

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

N° de Identidad 1623-1990-00108

Firma del Beneficiario [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, Maritza Isolina Paz Pérez.
Con Número de Identidad, 1626-1970-00457.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1970-00457.

Firma del Beneficiario Maritza 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, Marbelita Guzman Fernandez

Con Número de Identidad, 1616-1979-00070

Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1616-1979-00070

Firma del Beneficiario Marbelita G



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, Erika Marilyn Díaz Leiva
Con Número de Identidad, 1626-1991-00089
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1626-1991-00089

Firma del Beneficiario Erika Marilyn Díaz



[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, Francis Marbely Menjivar Madrid.
Con Número de Identidad, 0415-1989-00177.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 0415-1989-00177.

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, Alba Luz Rodriguez Aguilar
Con Número de Identidad, 1626-1970-00328
Residente en: Barrio Juan Linda, Trinidad

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

N° de Identidad 1626-1970-00328

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, Erlan Said Fernández Rápalo
Con Número de Identidad, 1626-1988-00177
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1988-00177

Firma del Beneficiario Erlan Said



[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 Suyapa Rivera Caballero.
Con Número de Identidad, 1621-1968-00197.
Residente en: Barrio Juan Linda, Trinidad.

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

N° de Identidad 1621-1968-00197.

Firma del Beneficiario Maria Suyapa Rivera



[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

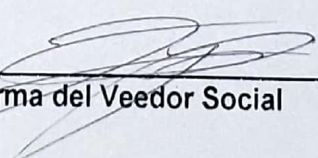
Por lo cual Yo, Sandra Francisca Fernández Mancía
Con Número de Identidad, 1626-1970-00122
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

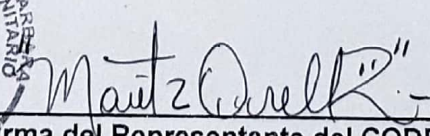
N° de Identidad 1626-1970-00122

Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODER

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 Ramirez
Con Número de Identidad, 1626-1981-00633
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1626-1981-00633

Firma del Beneficiario Loukles Paz



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Yessenia Esmeralda López Paz
Con Número de Identidad, 1626-1987-00600
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1626-1987-00600

Firma del Beneficiario Yessenia 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, Martha Elena Pat Fuentes.
Con Número de Identidad, 1626-1963-00092.
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1963-00092.

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, Telma Yolanda Rápalo Gutiérrez
Con Número de Identidad, 1626-1993-00282
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1993-00282

Firma del Beneficiario Telma



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, Alma Danelia Orellana López
Con Número de Identidad, 1626-1969-00419
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1969-00419.

Firma del Beneficiario Alma Orellana



[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, Donatila Hernández
Con Número de Identidad, 1606-1984-00431
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad

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

N° de Identidad 1606-1984-00431

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, Melida Argentina Perez Lapalo
Con Número de Identidad, 1626-1943-00173
Residente en: Barrio Juan Lindo, Trinidad.

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

N° de Identidad 1626-1943-00173.

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, Benita Avelto Hernandez
Con Número de Identidad, 1324-1930-00008
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1324 - 1930 - 00008

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, Cindi Sarahi Paz Rios
Con Número de Identidad, 1626-1995-00040
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1995-00040
Firma del Beneficiario Cindi Sarahi Paz



[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, Ligia Cecilia Monge Del Cid
Con Número de Identidad, 1626-1992-00306
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1992-00306

Firma del Beneficiario Ligia Cecilia Monge



[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, Trinidad Senovia Perez
Con Número de Identidad, 1626 - 1959 - 00181
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1959 - 00181

Firma del Beneficiario Margarita



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 Neptalí Fernández Pérez
Con Número de Identidad, 1626-1960-00082
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1960-00082

Firma del Beneficiario Neptalí Fernández



[Firma]
Firma del Veedor Social



"Mauritz 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, Hector Medardo Caballero R.
Con Número de Identidad, 1626-1944-00191
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1944-00191

Firma del Beneficiario Hector Medardo Caballero R.



[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, Romona Ondina Gutierrez R.
Con Número de Identidad, 1626-1958-00005
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1958-00005

Firma del Beneficiario Romona Ondina Y



[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, Maricela Hernandez
Con Número de Identidad, 1626-1987-00527
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1987-00527
Firma del Beneficiario Maricela Hernández

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



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 Pene Fernandez Perez
Con Número de Identidad, 1626-1974-00247
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1974-00247

Firma del Beneficiario Wilson Pene 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, Esperanza Quintanilla Martinez
Con Número de Identidad, 1623- 1947- 00195
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1623- 1947- 00195
Firma del Beneficiario Esperanza Quintanilla

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
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, Maritza Yolany Hernandez L.
Con Número de Identidad, 1626-1994-00077
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1994-00077

Firma del Beneficiario maritza yolani



[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, Arnol Antonio Gutierrez M
Con Número de Identidad, 1626-1997-00364
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1997-00364

Firma del Beneficiario Arnol Gutierrez



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, Eufrosina Rubio Marquez
Con Número de Identidad, 1218-1962-00003
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1218-1962-00003
Firma del Beneficiario Eufrosina Rubio

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

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, Lidia Osiris Gutierrez Reyes
Con Número de Identidad, 1626-1980-00513
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1980-00513

Firma del Beneficiario

Lidia Osiris Gutierrez 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, Maria Magdalena Benitez Bonilla
Con Número de Identidad, 1606-1959-00300
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1606-1959-00300

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, Mauro Misael Perez Castellanos
Con Número de Identidad, 1626 1974 - 00196
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1974 - 00196
Firma del Beneficiario y [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, Aldo Vi Sagastume Gutierrez
Con Número de Identidad, 1626-1985-00689
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1985-00689

Firma del Beneficiario Aldo Vi S



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, Juan Ramon Perez Castellanos
Con Número de Identidad, 1626-1955-00218
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1955-00218

Firma del Beneficiario Juan Ramon P.


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, Rubenia Paz
Con Número de Identidad, 1626 - 1950 - 00173
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1950 - 00173

Firma del Beneficiario Rubenia 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, Catalina Ramirez Garcia
Con Número de Identidad, 1607-1935-00050
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1935-00050

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, Ana Mario Castañeda
Con Número de Identidad, 1414-1947-00165
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1414-1947-00165

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, Servelio de Jesús Dominguez
Con Número de Identidad, 1403-1945-00011
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1403-1945-00011

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, Carlos Adolfo Dominguez Castañeda.
Con Número de Identidad, 1626-2008-00368.
Residente en: Barrio Juan Lindo

A los 27 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-2008-00368-

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, Santos Maria Garcia Ramirez.
Con Número de Identidad, 1607-1969-00012.
Residente en: Barrio Juan Lindo.

A los 27 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-1969-00012.

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, J. Santos Cortez.
Con Número de Identidad, 1316-1975-00137
Residente en: Barrio Juan Lindo.

A los 27 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1316-1975-00137

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____