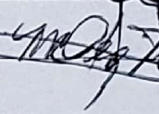
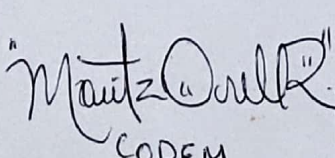


ACTA DE ENTREGA

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 22 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de Barrio Abajo para que pueda entregar a las personas de Escasos Recursos.

Dado en el Municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara a los 28 días del mes de Abril del año 2020

REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Registro Civil Munici	Carlos Alberto Baide Porceda	1626-1989-0004	
Mesa Salud munal	Magdaly C. Pérez M.	1626196900350	
OBSERVACIONES	 CODEM 		





MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
★ ★ ★ ★ ★

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Bárbara ALDEA: Barrio Abajo

FECHA: 28 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	Barrio Abajo	Odely Lisseth Orellana F.	51	1626-1968-00007		X	Odely Orellana	01
Trinidad, Santa Bárbara	"	Elda Aracely Santos Rapala	54	1626-1965-00137		X	Elda Rapala	02
Trinidad, Santa Bárbara	"	Roger Noe Caballero Rodriguez	46	1626-1972-00356	X		Roger Caballero	03
Trinidad, Santa Bárbara	"	Malenia Patricia Orellana F.	50	1626-1969-00428		X	Malenia Orellana	04
Trinidad, Santa Bárbara	"	Marta Lorena Trachet Mejia	31	1626-1989-00149		X	Marta Lorena Trachet	05
Trinidad, Santa Bárbara	"	Norma Azucena Orellana Fernandez	56	1626-1964-00365		X	Norma Orellana	06
Trinidad, Santa Bárbara	"	Paula Guadalupe Paz Paz	37	1626-1982-00223		X	Paula Paz	07
Trinidad, Santa Bárbara	"	Miguel Dagoberto Vallejo Porras	63	1626-1955-00066	X		Miguel Vallejo	08
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ramon Daniel Fuentes Diaz	62	1626-1957-00325	X		Ramon Fuentes	09
Trinidad, Santa Bárbara	"	Grevil Jesus Rapala Sabillon	34	1626-1985-00340	X		Grevil Rapala	10
Trinidad, Santa Bárbara	"	Gonzalo Paz Fernandez	58	1626-1963-00170	X		Gonzalo Paz	11
Trinidad, Santa Bárbara	"	Elena Isabel Manera	64	1626-1955-00240		X	Elena Isabel Manera	12
Trinidad, Santa Bárbara	"	Gema Marisa Fernandez	49	1626-1971-00355		X	Gema Marisa	13
Trinidad, Santa Bárbara	"	Berta Lidia Fernandez Alvarado	56	1626-1963-00114		X	Berta Lidia	14
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ana del Carmen Rivera M	47	1626-1973-00473		X	Ana del Carmen	15
Trinidad, Santa Bárbara	"	Marica Anita Leiva pineda	45	1626-1974-00332		X	Marica Anita	16
Trinidad, Santa Bárbara	"	Carlos Alberto Baidé Parades	60	1626-1959-00014	X		Carlos Alberto	17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

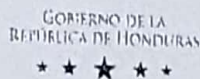
GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Barbara ALDEA: Barrio Abajo

FECHA: 28 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	Barrio Abajo	Yolibeth Trejo Galvez	53	1626-1966-00324		X	Yolibeth Trejo	18
Trinidad, Santa Bárbara	"	Angela Fernandez Peña	78	1626-1942-00021	X		Angela Fernandez	19
Trinidad, Santa Bárbara	"	Francisca Lopez Panegas	77	1626-1942-00224		X	Francisca Lopez	20
Trinidad, Santa Bárbara	"	Ruber Herberto Sabillon Howard	66	1626-1953-00266	X		Ruber H.	21
Trinidad, Santa Bárbara	"	Rosa Claira Lopez		1606-1968-00130		X	Rosa L.	22
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								
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, Odely Lisseth Orellana Fernández
Con Número de Identidad, 1626-1968-00007
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1968-00007

Firma del Beneficiario Odely Orellana



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, Elda Aracely Santos Lapalo
Con Número de Identidad, 1626-1965-00137
Residente en: B^o Abajo

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

N° de Identidad 1626-1965-00137

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, Roger Noe Caballero Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626-1972-00356
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1972-00356

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, Malenia Patricia Orellana Fernández
Con Número de Identidad, 1626-1969-00428.
Residente en: 3^o Abajo

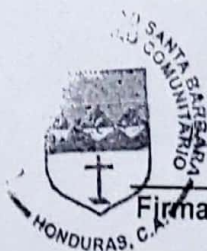
A los 28 días del mes de abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1969-00428.

Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



Maitz 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, Marta Lorena Trochez Mejía
Con Número de Identidad, 1626-1989-00149
Residente en: B^o abajo

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

N° de Identidad 1626-1989-00149

Firma del Beneficiario Marta Lorena Trochez Mejía



[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, Norma Arucena Orellana Fernández
Con Número de Identidad, 1626-1964-00365
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1964-00365

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, Paula Guadalupe Paz Paz
Con Número de Identidad, 1626-1982-00223,
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1982-00223,

Firma del Beneficiario Paula Paz 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, Miguel Dagoberto Vallecillo Paredes
Con Número de Identidad, 1626-1955-00066
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1955-00066

Firma del Beneficiario Miguel Dagoberto



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, Ramón Daniel Fuentes Díaz
Con Número de Identidad, 1626-1957-00325
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1957-00325

Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM



10
[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, Grevil Jesus Rapalo Sabillon.

Con Número de Identidad, 1626-1985-00340.

Residente en: B^o Abajo

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

N° de Identidad 1626-1985-00340.

Firma del Beneficiario Grevil Rapalo



[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, Gonzalo Paz Fernández
Con Número de Identidad, 1626-1963-00170.
Residente en: B^o Abajo

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

N° de Identidad 1626-1963-00170.

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, Elena Isabel Mancía
Con Número de Identidad, 1626-1955-00240
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1955-00240

Firma del Beneficiario Elena Isabel Mancía



[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, Gema Maria Fernández
Con Número de Identidad, 1626-1971-00355
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1971-00355

Firma del Beneficiario Gema



[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, Berta Lidia Fernández Alvarado
Con Número de Identidad, 1626-1963-00114
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad _____

Firma del Beneficiario Berta Lidia Fernandez



[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, Ana del Carmen Rivera Murillo.

Con Número de Identidad, 1626-1973-00473

Residente en: B^o Abajo

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

N° de Identidad 1626-1973-00473

Firma del Beneficiario ana del carmen R.



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Anita Leiva Pineda
Con Número de Identidad, 1626-1974-00332
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626+1974-00332

Firma del Beneficiario Maria Anita Leiva



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 Alberto Baide Paredes
Con Número de Identidad, 1626-1959-00014
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1959-00014

Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



Maitz Quill
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, Yolibeeth Trejo Galvez
Con Número de Identidad, 1624-1966-00324
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1624-1966-00324.
Firma del Beneficiario Yolibeeth Trejo 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, Angela Fernandez Peña

Con Número de Identidad, 1626-1942-00021

Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1942-00021

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:

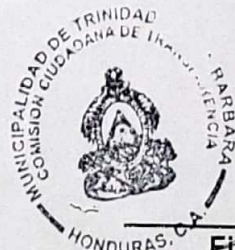
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Francisca López Banegas
Con Número de Identidad, 1626-1942-00224
Residente en: B^o Abajo

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

N° de Identidad 1626-1942-00224

Firma del Beneficiario Francisco Lopez



[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, Ruber Herberto Sabillon Howard
Con Número de Identidad, 1626-1953-00266
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1626-1953-00266

Firma del Beneficiario Ruber Sabillon



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Rosa Elvira López
Con Número de Identidad, 1606-1968-00150
Residente en: Bº Abajo

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

Nº de Identidad 1606-1968-00150

Firma del Beneficiario Rosa E.



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM