



República de Honduras



Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	Los Acacias
Fecha	27/5/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Osman Elicé Martínez
RTN (Si aplica)	18059011368421
Correo Electronico	MunicipalidadJocón2018@gmail.com
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Teléfono
1	1805-1986-00163	Maria Elizabeth	Martínez	Reyes	F	4	98-13-82-01
2	1805-1979-00039	Kenia Xiomara	Cruz		F	4	
3	1802-1985-00105	Sunilda Melida	Cruz		F	3	
4	1805-1957-00027	Manuel	Medina		M	1	9925-39-37
5	1805-1952-00137	Gloria Isabel	Pérez	Hernández	F	5	
6	1807-1984-00480	Dimas Erazmo	Vallecillo	Meléndez	M	5	97435134
7	1805-1961-00023	Carlos Alfonso	Pérez	Hernández	M	A	9758-11-10
8	1805-1948-00042	Jose	Martínez		M	2	9737-6435
9	1278-1981-00438	Vajaila Xiomara	Ayala	Cruz	F	2	9590-7312
10	1805-1964-00207	Dilcia Esperanza	Cortez		F	2	9904-2698
11	1807-1972-01774	Roger Ernesto	Cortez	Martínez	M	A	8934-0593
12	1805-1983-00004	Onelia	Pérez		F	2	9993-8858
13	1805-1945-00017	Pauila Magino	Torres	Pérez	F	A	9902-8495
14	1805-1979-00023	Nahum Elías	Martínez		M	2	92-8433-00
15	1805-1966-0001A	Antonia Hibany	Pérez	Torres	M	4	9606-7457
16	1805-1983-00269	Milad de Jesús	Pérez	Cano	F	3	8940-2867
17	1805-1948-00027	Adela Lucrinda	Pérez	Pérez	F	A	9627-5901
18	1805-1956-00123	Marina	Chinos	Artiaga	F	4	3286-1244
19	1805-1988-00036	Leobia Xiomara	Martínez	Pérez	F	4	9956-1300
20	1805-1975-00102	Milna Patricia	Martínez	Pérez	F	3	9821-4095
21	1805-1981-00378	Keli Marleni	Pérez		F	A	9852-85-91
22	0803-2000-00008	Josni Liseth	Villanueva		F	3	891A-3573
23	1805-1973-00188	Rosario Liseth	Martínez		F	3	96-57-4781
24	1802-1959-00121	Oscar Armando	Cruz	Cortez	M	2	97-669252



Osman Elicé Martínez



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocon
Barrio/Colonia	Col Adrian Zepe 2
Fecha	27/5/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Osma Elihel Martinez
RTN (Si aplica)	180519110424
Correo Electronico	MunicipalidadJocon 248 @ Mail - Com
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Telefono
1	1805 1995 00107	Wendy Rufina	Nianez	Funez	F	5	3283 37 52
2	1805 1960 00115	Aleyda Clementina	Cano	Reyes	F	5	
3	1801 1973 00212	Sindy Maibel	Perez		F	4	
4	1807 1988-02051	Paolo Marisol	Hernandez	Perez	F	4	96 47 11068
5	1805 1985-00044	Iracenio Nidibeth	Martinez	Rosales	F	4	99 45 0377
6	1805 1983 00213	Gerson Noe	Lopez	Perez	M	6	98 03 2218
7	1805 1980 00266	Andres	Martinez		M	4	
8	1805 1998-00219	Seydi Yaidet	Paguada	Lopez	F	2	3243 0279
9	1805 1963-00008	Maria catalina	Martinez	Hernandez	F	3	
10	1805 1973 00149	Oscar Armando	Torres	Munoz	M	3	33 70 04 17
11	1805 1961 00117	Lidia Mary	Reyes	Cruz	F	6	
12	1801 1981 20835	Kenia	Dueno		F	5	98 76-46 11
13	1801 1967 00584	Melida	Pavon	Banegas	F	2	98 45 4763
14	1805 1961 00029	Noemy	Dueno		F	5	
15	1805 1955 00055	Cesro de Jesus	Martinez	Villafanica	M	2	
16	1805 1966 00059	Vidal Rumbala	Betes	Cruz	M	5	
17	1805 1977 00233	Marlon Armando	Reyes		M	6	
18	1805 1973 00111	Laxiano Kasia	Perez	Martinez	M	2	
19	1805 1986 00147	Ingris Marilin	Cano	Salas	F	2	
20	1805 1970 00154	Nibida Arendio	Cano	Santos	F	4	97 90 18 35
21	1805 1947 00084	Zaira Estera	Sandoval		F	5	
22	1805 1972 00066	Genri Roberto	Hernandez		M	6	
23	1805 1989 00401	Maura Elizabeth	Perez		F	2	99 13 76 52
24	1802 1990 00176	Karla Lisenia	Reyes	Martinez	F	2	





Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascartillas	Teléfono
1	1514-1970-00153	Gantos Hipolita	Fonez		F	5	3326-8130
2	1805-1964-00031	Enrique	Solis		M	5	
3	1805-1977-00262	Beci Brilinda	Cruz		F	3	9199-6779
4	1802-1985-00049	Carlos Enrique	Cruz	Cortez	M	4	9623-3949
5	1805-1972-00103	Jose Atilio	Cano	Salas	M	6	9798-7868
6	0501-1972-00348	Jose Luis	Panamente		M	4	9309-0730
7	1802-1952-00083	Galoria Elina	Arteaga	CRUZ	F	6	
8	1801-1953-00046	Ildelfonsa	Bardales		F	3	
9	1805-1974-00199	Nancy Yolanda	Núñez	Troches	F	4	9625-9577
10	0104-1975-00365	Ana Julia	Martinez	Almendarez	F	5	
11	1805-1989-00365	Ana Liset	Martinez	Hernandez	F	3	9571-3426
12	1805-2003-00070	Sara Daniela	Díaz	Hernandez	F	3	9786-2263
13	1805-1982-00039	Santiago	Cardoza		M	3	9921-6998
14	1805-1970-00110	Elida	Perez		F	5	9479-0608
15	1805-1970-00052	Norma	Martinez		F	6	
16	1807-1987-01368	Daysi Marleny	Vasquez		F	4	
17	1805-2002-00047	Eda Mercedes	Martinez	Orellana	F	3	
18	1805-1979-00305	Saira	Reyes		F	6	9494-9937
19	1805-1977-00226	Jenny	Reyes	Perez	F	5	
20	1805-1965-00031	Maria Rosario	Perez		F	6	
21	1801-1981-01291	Eleuterio	Martinez		M	5	
22	1805-1966-00074	Anita Quilina	Martinez	Hernandez	F	5	
23	1804-1974-03666	Galoria Maria	Gomez	Regalado	F	3	
24	1806-1962-00276	Mercedes Soyapa	Portillo	Alvarado	F	5	8868-6550
25	1805-1985-00082	Jose Melencios	Hernandez	Perez	M	6	9963-8608
26	1805-1981-00185	Doralina	Martinez		F	6	9513-3232
27	1805-1976-00009	Damaris	Martinez		F	5	
28	1805 1966-00066	Aleyda	Hernandez		F	4	96-60-6488
29	1802 1993-00124	Copriew	Argentina	Orellano	F	2	
30	1805 1981-00309	Yolairo Liseth	Lopez		F	4	96 36 77 19
31	1805 1990-00253	Orfa Abigail	Martinez	Martinez	F	3	99 77 47 08
32	1805 1970-00020	Santo Lidio	Hernandez		F	3	96-64 60-32
33	1805 1976-00019	Delsi Gamelinda	Hernandez		F	6	
34	1805 1990-00024	Delma Waleiska	Herrero	Mendez	F	5	
35	1805 1967-00096	Maria Ascencia	Torres	Bexes	F	6	
36	1805 2000-00132	Imer Leonci	Martinez	Torrez	F	4	

Osman el...

143



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



25

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	Cel. Nelson Javier Fortillo
Fecha	

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Daman Eriel Martinez G.
RTN (Si aplica)	1805-9011 8421
Correo Electronico	Municipalidad Jocón 2018@gmail.com
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Teléfono
1	1801-1950-00140	Maria Natalia	Paguada		Femenino	4	9510 06 45.
2	1802-1991-00193	Naun Oswaldo	Narjes	Durán	Masculino	2	98 09 28 19
3	1805-1977-00219	Fernando	Martinez		Masculino	2	9672-26-33
4	0501-1991-09095	Joswael Yoelth	Contreras	Orellana	Masculino	3	96 03 74 11
5	1805-1985-00013	Ana Karina	Perez	Lozano	Femenino	2	- - -
6	1805-1980-00340	Onsida	Orellana		Femenino	4	- - -
7	1805-1990-00703	Ida Ondina	Orellana	Paguada	Femenino	4	- - -
8	1805-1993-00157	Isidoro Nahun	Almendarez	Villafraña	Masculino	3	95 23 70 15.
9	1514-1973-00144	Blanca Eabel	Villafraña		Femenino	3	- - -
10	1805-1987-00273	Blanca Virginia	Perez	Lozano	Femenino	2	96-27-0655
11	1805-1966-00174	Criselda Emerita	Perez	Lardoza	Femenino	4	96-87-59-05
12	1805-2007-00098	Yeremi Aracely	Soliz	Diaz	Femenino	3	96-83-73-26
13	1805-1981-00080	Alicia Mariela	Hernandez	Martinez	Femenino	4	96-75-60-26
14	0201-1988-00123	Ysía Yomán	Romero	Romero	Masculino	3	- - -
15	1805-1988-00113	Celia Nahemy	Hernandez	Perez	Femenino	3	9656-6087
16	1805-1980-00097	Cesar Sebastian	Martinez	Hernandez	Masculino	2	98-33-20-07
17	1805-1992-00283	Carmen Yadira	Paguada	Funez	Femenino	4	88-36-12-90
18	1805-1978-00071	Maria Amiba	LOPEZ		Femenino	4	95-30-91-31
19	1801-1987-02174	Daisy Maribel	Cantillano	Lugue	Femenino	2	87-72-39-53
20	1805-1970-00091	Salma Lili	Martinez		Femenino	2	97-99-46-92
21	1805-1990-00066	Ernesto	Hernandez		Masculino	2	- - -
22	1805-1973-00086	Lubín Lizet	Cortez		Femenino	3	98-80-88-81
23	1805-2000-00275	Daman Lizet	Cruz	Cortez	Femenino	3	- - -
24	1805-1979-00371	Armin Gregorio	Perez	Macedo	Masculino	3	96-48-92-89.

71





Item	Numero de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Numero de Mascartillas	Telefono
25	0506-1991-00220	Aline Maritza	Garcia	Lopez	Femenino	2	9723 43 18.
26	1805-1980-00296	Judit Melisa	Sandoval	Cruz	Femenino	4	- - -
27	0501-1980-00013	Julia Amparo	Briñez	Roz	Femenino	3	98-45-52-13.
28	1805-1989-00708	Maria De los Santos	Orellana	Pagbada	Femenino	2	94 66 05 69
29	1805-1979-00081	Elida Jisel	Torrez	Núñez	Femenino	4	96 34 04 72
30	1805-1983-00112	Fatima Dolores	Reyes		Femenino	4	97 70 31 97.
31	1805-1984-00126	Miriam Rosibel	Hernandez	Martinez	Femenino	4	97-61-19-66
32	1801-1984-04099	Sofia	Banegas	Funez	Femenino	4	- - -
33	1805-1996-00200	Mariela Yamilet	Pérez	Lopez	Femenino	2	94-76-43-32
34	1805-1997-00573	Hector Manuel	Castillo	Hernandez	Masculino	3	97-22-53-61
35	1805-1978-00016	Digna Lourdes	Hernandez	Medina	Femenino	4	94-73-64-68
36	1805-1964-00070	Jorge Alberto	Cortez		Masculino	2	95-17-65-56
37	1805-1959-00073	Maria Estanislao	Hernandez		Femenino	4	- - -
38	1805-1990-00278	Liliam Yessenia	George	Hernandez	Femenino	4	- - -
39	1805-1985-00002	Delmi Maritza	Perez	Salgado	Femenino	4	95-98-98-74
40	1805-1984-00363	Carmen Maricela	Reyes	Lopez	Femenino	4	99-42-14-96
41	1805-1993-00167	Maria Erlinda	Pagbada	Arbiaga	Femenino	3	96 03 51 51.
42	1805-1976-00005	Doris Estela	Diaz		Femenino	3	- - -
43	1805-2001-00089	Irma Yolanda	Herrera		Femenino	4	- - -
44	1805-1998-00322	Papla Jaquelyn	Martinez	Diaz	Femenino	3	96-56-41-56
45	1802-1984-00317	Isidra Silvia	Martinez	Cruz	Femenino	3	98 27 23 09.
46	1805-1977-00118	Besy Azucena	Murillo		Femenino	4	- - -
47	1805-1969-00108	Caridad	Orellana		Femenino	1	94 65 94 77
48	1805-1990-00002	Novis Noheia	Chirinos	Orellana	Femenino	3	- - -





República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	YORO
Municipio	JOCON
Barrio/ Colonia	Altacruz
Fecha	28/05/2018

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	OSMAN ELIOL MARTINEZ
RTN (Si aplica)	120590188421
Correo Electronico	municipalidadjocon
Telefono	@gimail.com

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Número de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Telefono
1	0511-1977-00519	Miriam Guapa	CRUZ	Madrid	F	4	88-25-50-37
2	1805-1972-00196	Maria Concepción	Funez	Chirinoz	F	4	98-37-62-99
3	1805-1993-00303	Jessica Elizabeth	Martinez	Funez	F	4	
4	1805-1979-00033	Mauricio	Neanez	Pabon	M	4	96-09-74-11
5	1805-1981-00276	Dulce Azucena	LOPEZ	Nianez	F	4	
6	0502-1963-00233	Jose Alberto	Cardena		M	3	87-38-31-57
7	1805-1976-00089	Maria Carmen	Chirinoz		F	3	32 20 91 29
8	0101-1964-00042	David Nelly	Colindrez	Martinez	M	3	
9	1805-1979-00322	Norma Nabel	Paguada		F	4	
10	1805-1997-00329	Francisca Heliodora	Martinez	Funez	F	3	
11	1805-1981-00222	Luz Marina	Medina	Retes	F	4	
12	1805-1972-00086	Joselino	Martinez	Perez	F	4	
13	1805-1990-00222	Yenda Elbidia	Pavon	Torres	F	4	96-38-76-80
14	1805-1975-00077	Santos Anabel	Orellana	Torres	F	4	
15	1805-1986-00018	Nelmi Elizabeth	Torres	Perez	F	4	
16	1805-1970-00102	Maria Norbelina	Martinez		F	4	95-60-92-15
17	1805-1992-00295	Nelly Yolani	Martinez	Torres	F	3	
18	1805-1994-00125	Jessy Larissa	LOPEZ	Martinez	F	4	98-83-45-57

ALCALDIA MUNICIPAL JOCON, YORO
 Separación → 3

67



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	Alta Cruz
Fecha	28/05/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Osmar Elibiel Martínez
RTN (Si aplica)	
Correo Electronico	municipalidaddejocón2018@gmail.com
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Genero	Número de Mascarillas Entregadas	Telefono
1	1805-1989-00361	Julissa Copuelo	Almendarez		F	2	9673-8455
2	1805-1967-00123	María del Rosario	Martínez		F	4	
3	1805-1987-00173	María del Rosario	Almendarez	Martínez	F	3	
4	1805-1949-00006	Santos Daniel	Reyes		M	3	
5	1805-1968-00008	Rosa Albertina	Fuertes		F	4	
6	1805-1997-00488	Mrs. Claribel	Lopez		F	2	
7	1801-1988-00147	Leontina Guzmán	Cruz	Mencia	F	3	
8	1805-1984-00189	Juana Bertilia	Lopez	Torres	F	3	
9	1804-1974-01879	Julio Cesar	Herrera	Portillo	M	4	
10	1205-1996-00140	Agustina	Ventura	Faraca	F	4	
11	1805-1973-00132	Diliana	Torres		F	3	
12	1805-1988-00265	Elsa Beatriz	Martínez		F	2	
13	1805-1974-00179	Juan Manuel	Fuertes		M	4	
14	1101-1999-00560	Cindy Paola	Hernandez	Velasquez	F	4	
15	0695-1974-00459	Ana Francisca	Gomez		F	3	
16	1805-1983-00028	Dilca Janeth	Cherros		F	3	
17	1802-9980-00192	Elisa Karolina	Montoya	Cantillano	F	3	
18	1805-2001-00047	Gustafel Elias	Hernandez	Martínez	M	4	

Comun del... 14



58



República de Honduras



Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	YORO
Municipio	Jocon
Barrio/ Colonia	Alta Cruz
Fecha	28/05/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	omara Elena Martinez municipalidadjocon2018@gmail.com
RTN (Si aplica)	
Correo Electronico	municipalidadjocon2018@gmail.com
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Numero de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Numero de Mascarillas Entregadas	Telefono
1	1805-1948-00018	Maria Anita	Martinez	Medina	F	2	
	1805-1978-00140	Maria Alejandra	Funez	Lopez	F	3	9599-0099
	1805-1952-00099	Reginaldo	Martinez	Medina	M	1	
	1413-1954-00143	Alberta	Espana	Lopez	M	5	
	1805-1957-00140	Samuel de Jesus	Funez	Funez	M	3	9679-3559
	1805-1985-00508	Angela	Funez	Lopez	F	5	9831-8687
	107-2001-00598	Lesla Yodira	Martinez	Hernandez	F	2	3241-5786
	1805-1933-00177	Alma Lidia	Martinez		F	2	
	1805-1984-00002	Jose Octavio	Jedartinez		M	A	
	1805-1948-00034	Victor	Torres		M	4	99-26-706
	1805-1967-00053	Edda Consuelo	Villafranca		F	5	
	1805-1960-00002	Abraham	Lopez		M	1	
	1805-1945-00040	Maria Agustina	Lopez	Funez	F	4	

omara elena
ALCALDIA MUNICIPAL
JOCON, YORO



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Joro
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	Alta Cruz
Fecha	28-05-20

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Osman Eliel Martinez Gomez
RTN (SI aplica)	
Correro Electronico	
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Telefono
1	1805-1992-00305	Yadira Rosibel	Hernandez		F	5	8792-7970
	1805-1997-00327	Maria Concepcion	Hernandez		F	2	-0-
	1805-1980-00309	Merlin Albertina	Martinez	Arteaga	F	3	-0-
	1805-1991-00748	Emma Lizeth	Torres	Reyes	F	2	-0-
	1805-1988-00247	Elma Menelio	Torres	Reyes	M	2	-0-
	1805-1994-00137	Marlon Eli	Torres	Reyes	M	3	-0-
	1805-1958-00049	Juventino	Torres		M	4	-0-
	1805-1969-00764	Paubla Lucila	Almendarez		F	3	-0-
	1805-1987-00152	Maria Vitelia	Orellano	Martinez	F	3	-0-
	1805-1994-00046	Karen Dayanis	Arteaga	Matute	F	2	-0-
	1805-1983-00713	Edar Icazar	Yefran		M	2	9620-7542
	1805-1979-00797	Lucy Arcely	Hernandez	Martinez	F	2	9460-7551
	1805-1952-00124	Antonio	Martinez	Martinez	M	7	8762-6572
	1805-1980-00278	Israel	Funez		M	4	9581-9657
	1805-1981-00077	Gregoria	Neames	Pavon	F	4	-0-
	1805-1989-00099	Damaris Antonia	Herreras		F	2	-0-
	1807-1998-00025	Eda Concepcion	Castros	Arteaga	F	2	-0-
	1805-1969-00065	Marta Onelia	Herrera		F	3	-0-
	1805-1987-00124	Yeni Xiomara	Hernandez	Herrera	F	2	-0-
	1805-1982-00706	Rosy Maribel	Funez	Pavon	F	3	-0-
	1805-1955-00708	Rosaura	Reyes		F	5	-0-
	1805-1998-00374	Yeni Lizeth	Medina	Reyes	F	4	-0-
	0704-1958-00404	Tulio	Zelaya		M	4	-0-





República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



31

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	Alto Cruz
Fecha	28-05-20

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	
RTN (Si aplica)	
Correo Electronico	
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Teléfono
1	1806-1458-00102	Julian	Leiva	Ramos	M	3	98874842
2	0410-1955-00079	Juan Angel	Leiva	Ramos	M	3	98903281
3	1805-1916-00146	Juan Jose	Bustillo		M	4	- - -
4	1805-1996-00238	Cristian Josue	Bustillo		M	1	- - -
5	1805-1919-00014	Elena	Funez		F	4	99354115
6	1810-1998-00360	Dania Lizet	Contreras	Ponce	F	4	- - -
7	1805-1985-00178	Gladys Heberlina	Lopez	Funez	F	2	98558907
8	1805-1953-00014	Gladis Ondina	Funez		F	4	- - -
9	1805-1991-00038	Francis Yolanda	Funez		F	3	96767910
10	1805-1916-00123	Nolvia Marcelina	Funez		F	4	99535387
11	1805-1955-00029	Enriqueta	Martinez		F	3	- - -
12	1805-1987-00045	Lucky Arely	Perez	Martinez	F	3	- - -
13	1805-1971-00034	Harmona Imelda	Neanes	Pavon	F	4	- - -
14	1805-200020034	Tania Lizeth	Martinez	Martinez	F	4	- - -
15	1805-1963-00090	Maria Doris	Villafraanca		F	3	98709162
16	1805-1999-00001	Lesvi Edith	Almendarez	Villafraanca	F	3	- - -



52



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



33

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	Altacruz
Fecha	28/05/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Osmo Elhriel Martinez
RTN (Si aplica)	
Correo Electronico	
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Genero	Número de Mascarillas Entregadas	Telefono
1	1805-1980-0032	Dilcia Yajaira	Almadarez	Salgado	F	5	
2	1805-1942-00003	Teodocio	Almendarez		M	5	96 54-68 89
3	1806-1921-01821	Sandra Susana	Martinez		F	3	
4	0313 1966-00014	Sebastiano	Pardo	Banega	F	5	98 67 95 36
5	1805 1974-00012	Enzo Axel	(Pere)	Pavon	F	2	
6	1805-1981-00237	Miria Elizabeth	Torres	Orellana	F	5	0 32 43 04 34
7	1805 1958-00135	María Georgina	Hernandez	Torres	F	5	
8	1805 1980 00052	Lilian Margara	Herrera		F	5	
9	1805 1995-00030	Kerlin Melitza	Castillo		F	5	
10	1805 1952-00002	Santo F	Hernandez		M	3	
11	1805 1975-00030	Salvador Antonio	Martinez		M	4	
12	1805 1965-00129	Santo Junes	Torres		M	4	
13	1805 1979-00307	Dionoro	Martinez	Jacome	F	6	
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							



57



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



34

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocón
Barrio/Colonia	Año Cruz
Fecha	28/05/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	
RTN (Si aplica)	
Correo Electronico	
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Teléfono
1	1805-1955-00185	Jose	Martinez	Reyes	M	1	8859-72-06
2	1805-1988-00082	Yuli	Martinez	Torres	F	2	9763-23-59
3	1805-1990-00004	Era Jareth	Torres	Martinez	F	2	9595-85-94
4	1805-1997-00017	Faustino	Torres	Medina	M	2	9888-55-02
5	1801-1986-00419	Mirian Dnely	Medina	Ortega	F	4	9558-38-45
6	1805-1986-00251	Leti Ester	Torres	Martinez	F	3	8914-43-84
7	1805-1984-00111	Marcia Ruth	Torres	Martinez	F	2	9828-21-29
8	1805-1984-00037	Elsa Marina	Martinez	Torres	F	4	- - - -
9	1805-1965-00014	Maria Elena	Torres		F	4	3398-72-49
10	1805-2003-00263	Stefany Nicolii	Hernandez	Martinez	F	3	- - - -
11	1805-1987-00058	Sara Johana	Torres		F	2	9448-96-46
12	1805-1983-00027	Alma Lizeth	Hernandez		F	4	8847-31-05
13	1805-2000-00456	Arith Dapiela	Martinez	Torres	F	4	9466-18-46
14	1805-1966-00068	Maria Rita	Torres		F	2	9447-58-40
15	1805-1991-00254	Ana Emilia	Martinez	Torres	F	2	9694-43-74
16	1966-1984-00194	Orfilia Ernestina	Cruz Jacome		F	2	9556-70-44
17	1805-1994-00067	Dania Yaileny	Torres	Medina	F	2	- - - -
18	1805-1993-00003	Jeny Roxana	Martinez	Urbina	F	2	- - - -
19	1805-1984-00017	Domicilia	Martinez		F	4	6995-88-32
20	1805-1981-00427	Merary Eunise	Martinez	Paguidá	F	4	9886-36-22
21	1805-1996-00276	Katerin Celeste	Torres	Martinez	F	2	3248-50-36
22	1801-1983-00436	Milton Jehovanny	Alvarado	Martinez	M	4	8811-68-34
23	0501-2001-09204	Gissela Stephany	Velasquez	Hernandez	F	4	9668-80-86
24	1805-1966-01613	Deisi	Salgado		F	4	- - - -



3

69



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



35

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	Desvío Tercales
Fecha	20/05/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	
RTN (Si aplica)	
Correo Electronico	
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Teléfono
1	1805-1995-00679	Dilma Suyapa	Urbina	López	F	2	9474-15-12
2	1801-1996-00535	Elmer Emilson	López	Pérez	M	2	- - - - -
3	1801-1928-00120	Jose Isaac	Castro	Martinez	M	3	94-85-70-48
4	1616-1981-00346	Dorina Albertina	Barrera	Acetuno	F	4	- - - - -
5	1801-1935-00332	Ernan	castro	George.	M	3	99-54-79-24
6	1801-2002-00857	Escauleth Maria	George		F	2	- - - - -
7	1801-1985-04223	María Lorena	Burgos	Urbina	F	2	9562-19-25
8	1801-1964-00122	Tcofila	Armijo	Herrera	F	2	9481-62-38
9	1801-1981-01330	Eugenio	Vasquez		M	4	- - - - -
10	1805-1997-00159	Angel	Armijo		M	2	9570-35-01
11	1809-1993-0052	Santos Celina	Orellana	Murillo	F	2	9494-62-57
12	1801-1996-01033	Mario Catalino	Urbina		M	4	- - - - -
13	1801-1995-00232	Dania Leticia	Urbina		F	3	9756-67-38
14	1607-1966-00184	Norma Lidia	Barrera		F	2	98923693
15	1801-1976-00319	Olga Marina	Perez	López	F	M	9540-25-45
16	1805-2001-00394	Ruth Adilia	Cruz	Urbina	F	2	- - - - -
17	Teidy 1805-1997-00288	Teidy Jackelin	Armijo	Vasquez	F	4	95-78-01-52
18	1801-1982-02217	Mario Esteno	Vasquez		F	3	- - - - -
19	1801-1989-04637	Mario Sulema	Armijo	Castro	F	4	- - - - -
20	1801-1993-02235	Jairo Elias	Armijo	Castro	M	3	- - - - -
21	1805-1985-00460	Andina Maribel	Hernandez		F	2	- - - - -
22	1801-1979-00266	Juana Maila	Rosales		F	4	- - - - -
23	1801-1987-01383	Kenia Maria	Rosales	Hernandez	F	2	- - - - -
24	1801-1979-00063	Rezonilda	Vasquez	Rosales	F	4	- - - - -

69



Coordinadora Mirian Hernández.

Coord. Alex Martinez



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



37

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Joro
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	El Pastoreo
Fecha	29/05/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Osman Ghel Martinez
RTN (Si aplica)	1805910113421
Correo Electronico	municipalidadjocon2018@gmail.com
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Género	Número de Mascarillas Entregadas	Teléfono
1	1801-1966-00408	Fermina	Hernandez	Armijo	F	4	9643-5045
2	1805-1991-00189	Fabrizio	Euseba		M	4	9895-4058
3	1805-1985-00330	Maria Ines	Banegas	Castro	F	4	9623-7357
4	1805-1935-00069	Maria Ines	Castro		F	4	---
5	1805-1991-00163	Rina Esperanza	Hernandez	Dueñas	F	4	---
6	1805-1960-00181	Emerita Concepción	Dueñas		F	4	9832-2011
7	1805-1998-00090	Nilsa	Torre		F	4	9715-7181
8	1805-2002-00287	Brendi emerita	Hernandez	Dueñas	F	4	9606-9886
9	1805-2002-00298	Clarisa Concepción	Salas		F	3	---
10	1801-1977-01167	Maria Roberta	Hernandez		F	4	---
11	1801-1972-00724	Adolfo Dario	Castro	Lopez	M	4	---
12	1801-1976-01235	Flora Lucila	Castro		F	4	---
13	1801-1960-00025	Felicita Soverido	George	Armijo	F	4	9547-6015
14	1801-1984-00157	Wendy Suyopa	Urbina	Hernandez	F	4	9992-0368

55



Comandante



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



42

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	Yoro
Municipio	Jocón
Barrio/Colonia	Puente Grande
Fecha	29/15/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Osman Elibel Mar Lin
RTN (Si aplica)	1805 90113421
Correo Electronico	MunicipalidadJocon2019@gmail.com
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Número de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Genero	Número de Mascarillas Entregadas	Telefono
1	1805 1967 00059	Dora Oneilo	Rosales		F	2	
2	001 1984-08377	Maria Isabel	Belasque		F	2	
3	1805 1975 00240	Keyli Eliana	Vasquez	Hernandez	F	2	
4	1801 1974-00597	Isidro	Hernandez	Armas	F	3	
5	1801-1985-03600	Sandra Maribel	George			3	
6	1805 2001-06228	Siry Maryori	Chinchia		F	4	
7	1805 2000-00012	Waynel Faucio	Chinchia			3	
8	1805-1973-00056	Francisco	Vasquez	Urbina	F	4	95 53 17 92
9	1805 1983-00250	Juan Delio	Vasquez	Urbina	F	3	
10	1807 1974-01524	Jairo Enrique	Almendarez		M	2	
11	1801 1943-00146	Roberto	Urbina	Rosales	F	2	
12	1807 1995-00391	Darwin Joel	Vasquez		M	2	
13	1801 1995-01656	Maria Antonia	Burgos	Castro	F	2	
14	1805-1990-00128	Karen Mejía	Danega		F	5	94-93 95-00
15	1805 1980-00437	Jandro Yolanda	Vasquez	Urbina	F	2	
16	1801 1955 00184	Maria Inés	Hernandez	Lopez	F	4	96 51 83 83
17	1805 1994-00293	Claudia Yohana	Rodrigue		F	3	96 83 60 21
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

48

Cordinador de grupo
Kattia Martinez



Osman Elibel Mar Lin



República de Honduras

Registro de Beneficiarios Programa Todos Con Macarilla



45

DATOS GENERALES DEL OPERATIVO	
Departamento	YORO
Municipio	Jocón
Barrio/ Colonia	Puente Grande
Fecha	28/05/2020

DIRECCION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL	
Nombre del Alcalde Municipal	Osman Elihel Martinez
RTN (Si aplica)	
Correo Electronico	
Telefono	

DOMICILIO DEL SOLICITANTE	
Cargo/Puesto	
Número de Identidad	
Nombre y apellidos	
Numero de telefono	
Correo Electronico	

Domicilio de Cada Beneficiario

Item	Numero de Identidad	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Genero	Numero de Mascarillas Entregadas	Telefono
1	1805-1964-00121	Paula Eliodora	Funes	Chirino	F	4	96-46-09-34
2	1805-1989-00105	Mirna Elizabeth	villafrauca		F	4	985 96803 -
3	1805-1988-00032	Lelin Marilus	Reyes	Funes	F	4	99-96-38-11
4	1805-1986-00185	Edenia Celina	Niguez	Urbina	F	4	- - - -
5	1805-1993-00152	Arsenio	Martinez	Cruz	M	4	97-44-82-67
6	1805-1975-00047	Mirian Nohemy	perez		F	4	- - - -
7	1805-1958-00113	Maria de los Angeles	Lopez	Martinez	F	3	87-57-06-83
8	1805-1952-00135	Jose blas	Hernandez		M	4	- - - -
9	Mauron Jairo	Trachez	Almendarez	1805-1995-00120	F	2	9720-17-09
10	1805-1988-00250	Kerin Ellen	villafrauca	Lopez	F	3	3252-61-62
11	1805-1973-00034	Herculano	Pavon	Martinez	M	3	8782-93-30
12	1805-1993-00021	Damary Antonia	Pavon	torres	F	4	- - - -
13	1805-1986-00071	Cristhian Ezequiel	Hernandez	Martinez	M	3	9946-74-30
14	1805-2003-00177	Eduar Josue	Bustillo		M	3	9973-54-85



49