



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :
Diagnostico Ligero La factura l N° 13906 que corresponde
a la solicitud de compra de N° : 108

Los productos que acontinuacion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	erlenmeyer vidrio 125 ml	c/u	1	247.25	247.25
2	erlenmeyer vidrio 500 ml	c/u	1	602.60	602.60
3	gradillas plasticas	c/u	1	442.75	442.75
4	propeta de vidrio 250 ml	c/u	1	342.70	342.70
5	rack de puntas 100 -1250 ul	c/u	1	372.60	342.60
6	rack de puntas 100-1250 ul	c/u	1	307.46	307.46
7	tubos borosilicatos 12*75 ml	c/u	1	517.50	517.50
8	tubos borosilicatos 13*100 ml	c/u	1	552.00	552.00
9	silla para toma de muestras	c/u	1	9,507.45	9,507.45
10					
TOTAL					12,862.31

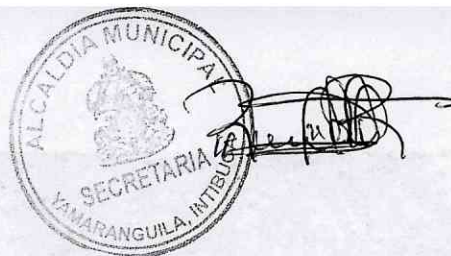
Productos hacer utilizados en la : laboratorio clinico Municipal
Da Yamaranguila a los 11 del mes de diciembre
del 2020

Firma y sello y nombre
Dequien resive el producto



JOSE LORENZO BEJARANO RODRIGUEZ
ALCALDE



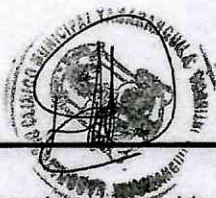


REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE YAMARANGUILA



INVENTARIO DE LABORATORIO CLINICO MUNICIPAL

No.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	STAT FAX 4500 ANALIZADOR DE QUIMICA	63,250.00	63,250.00
2	MICROSCOPIO OPTIMA BIOLOGICAL	27,600.00	27,600.00
3	CENTRIGUGA 8 TUBOS	8,834.30	8,834.30
4	CONTADOR DE 8 TECLAS (PIANO)	5,916.75	5,916.75
5	ROTADOR SEROLOGICO	8,928.60	8,928.60
6	MICROPIPETA 5-50UL ACCUMAX	2,185.00	2,185.00
7	MICROPIPETA 100-100UL ACCUMAX	2,185.00	2,185.00
8	ABACUS JUNIOR 30	212,750.00	212,750.00
9	MICROCENTRIFUGA DE 24	22,567.60	22,567.60
10	CAMARA NEUBAUER ATLAS LINK UNID	1,347.80	1,347.80
11	ERLENMEYER VIDRIO 125 ML	247.25	247.25
12	ERLENMEYER VIDRIO 500 ML	602.60	602.60
13	GRADILLAS PLASTICAS AMARILLAS GB	442.75	442.75
14	PROBETA VIDRIO 250 ML	342.70	342.70
15	RACK DE PUNTAS 100-1250 UL	372.60	372.60
16	RACK DE PUNTAS 1-200 UL NATURAL	307.46	307.46
17	TUBOS BOROSILICATO 12X75 ML	517.50	517.50
18	TUBOS BOROSILICATO 13X100 ML	552.00	552.00
19	SILLA PARA TOMA DE MUESTRA	9,507.45	9,507.45
			368,457.36



Nombre de Responsable del equipo de
Laboratorio Clinico Municipal




Marco Patricio Rodríguez Sánchez
Nombre de quien entrega inventario



[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



INVENTARIO CENTRO DE TRIAJE

Con fondos del Programa Fuerza Honduras

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIT	TRECIO TOTAL
1	Estetoscopio sprague	3	700.00	2,100.00
2	Estigmomanometro	3	2,500.00	7,500.00
3	Termometro Juper	3	1,800.00	5,400.00
4	Oximetro Jumper	3	1,100.00	3,300.00
5	Glucometro	1	600.00	600.00
6	Cintas prodigy	1	600.00	600.00
7	descartador de geringas y desechos	1	300.00	300.00
8	Dispensador de gel	5	1,500.00	7,500.00
	Tanques de Oxigeno incluye manometro canula	6	11,950.00	71,700.00
				99,000.00

[Handwritten signature]
Nombre y firma de Responsable del TRIAJE



[Handwritten signature]
Nombre y firma de quien entrega



04/08/2020
06/08/2020

Mi existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales

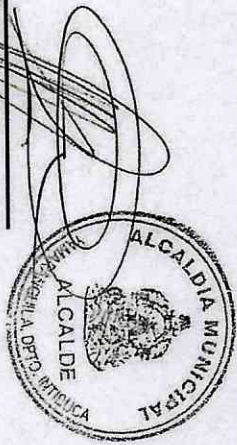
247



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE YAMARANGUILLA
PLANILLA DE PAGO DE RECURSO HUMANO
EN MARCO DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
CENTRO TRIAJE

No	Nombre	Numero de Identidad	Puesto	Periodo de Contratacion	Monto mensual	Monto total 3 meses	Firma y Sello
1	Amsi Jocabed Sanchez Carcamo	0501-1989-084194	Medico General	03/08/2020 al 03/11/2020	29,337.63	88,012.89	
2	Maryorie Nicole Fiallos Maravilla	1001-1992-00270	Medico General	03/08/2020 al 03/11/2021	29,337.63	88,012.89	
3	Pedro Javier Aguilar Pineda	1001-1994-00217	Medico General	03/08/2020 al 03/11/2022	29,337.63	88,012.89	
4	Karla Patricia Gaytan Juarez	1016-1997-003770	Enfermera Auxiliar	03/08/2020 al 03/11/2023	12,600.00	37,800.00	
5	Yeny Dinora Perez Carranza	1016-1994-003613	Enfermera Auxiliar	03/08/2020 al 03/11/2024	12,600.00	37,800.00	
6	Agripina Perez Manueles	1016-1989-00820	Enfermera Auxiliar	03/08/2020 al 03/11/2025	12,600.00	37,800.00	
TOTAL GENERAL						377,438.67	

Jose Lorenzo Bejarano Rodriguez
Alcalde Municipal



Karla Patricia Rodriguez Sanchez
Tesorera Municipal



Yamarangulilla Intibuca, Barrio San Carlos Frente al Parque El Bosque Tel. 2783-8080
Esta existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales



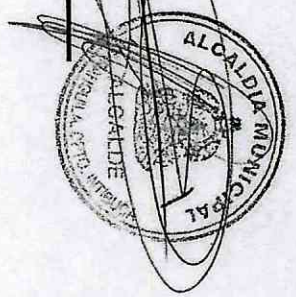
REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE YAMARANGUILA
PLANILLA DE PAGO DE RECURSO HUMANO
EN MARCO DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
CENTRO TRIAJE



248
[Handwritten signature]

No	Nombre	Numero de Identidad	Puesto	Periodo de Contratacion	Monto mensual	Monto total 1 meses	Firma y Sello
1	Amsi Jocabed Sanchez Carcamo	0501-1989-084194	Medico General	03/11/2020 al 03/12/2020	29,337.63	29,337.63	<i>[Signature]</i>
2	Mayorie Nicole Fiallos Maravilla	1001-1992-00270	Medico General	03/11/2020 al 03/12/2020	29,337.63	29,337.63	<i>[Signature]</i>
3	Yeny Dinora Perez Carranza	1016-1994-003613	Enfermera Auxiliar	03/11/2020 al 03/12/2020	12,600.00	12,600.00	<i>[Signature]</i>
TOTAL GENERAL						71,275.26	

[Signature]
Jose Lorenzo Bejarano Rodriguez
Alcalde Municipal



[Signature]
Karia Patricia Rodriguez Sanchez
Tesorera Municipal



Yamaranguila Intibuca, Barrio San Carlos Frente al Parque El Bosque Tel: 2783-8080
Mi existencia depende de cuánto yo protejo los recursos naturales



249
[Signature]



SECRETARÍA DE COORDINACIÓN
RUTARIA Y DECENTRALIZACIÓN

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

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

• **Equipo Biomédico De Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Batas	80	Mascarillas niosh 95	80
Overoles	60	alcohol	5 galones
Gorro	80		
Guantes descartables	5 cajas		
Mascarillas quirúrgicas	4 cajas		

Por lo cual Yo, Yenny Patricia Menéndez Moreno
Con Número de Identidad, 0801-1992-03106
Residente en: Yamaranguila

A los 26 días del mes de octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Signature]*

Nombre: Felipe Vesquez

Firma del Representante CODEM: *[Signature]*

Nombre: Sebastian Rodriguez Rejosano



250

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	5
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	5	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Marynie Nicole Triallo Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Buenos Aires yamaranguila

A los 26 días del mes de Octubre del año 2020

[Handwritten signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*



251



SECRETARÍA DE SALUD
REPUBLICA DE HONDURAS

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	-	Batas descartables	5
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	5	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	-		

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaytán
 Con Número de Identidad, 1016-1997-00377
 Residente en: Zona Media

A los 26 días del mes de Octubre del año 2020

[Signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez

Firma del Representante CODEM _____



[Handwritten signature]

252



SECRETARÍA DE GOBIERNO Y
JUSTICIA Y DEMOCRACIA

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	5
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	5	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Ansi Jocabed Sanchez Coscano

Con Número de Identidad, 0501-1989-08419

Residente en: Yamaranguila

A los 26 días del mes de Octubre del año 2020

[Handwritten signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*



253



SECRETARÍA DE GOBIERNO Y
JUSTICIA Y DEMOCRATIZACIÓN

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Agripina Pérez Manueles
 Con Número de Identidad, 1016-1989-00820
 Residente en: Carrizal Semane

A los 23 días del mes de Octubre del año 2020

Agripina Pérez
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez

Firma del Representante CODEM [Signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	5	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Yony Dimiro Perez Carreza

Con Número de Identidad, 1016-1994-00361

Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 26 días del mes de Octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez

Firma del Representante CODEM [Signature]



SECRETARÍA DE ORGANIZACIÓN
DISTRITO DE YAMARANGUILA

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	3
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	1
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Amsi Jocabed Sánchez Córreamo

Con Número de Identidad, 0501-1989-08419

Residente en: Yamaranguila, Intibuca

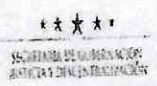
A los 19 días del mes de octubre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: Felipe Vasquez

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM [Signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	3
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	1
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Yeny Dinora Perez Carranza

Con Número de Identidad, 1016 - 1994 - 00361

Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 19 días del mes de Octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: José Sebastián Ruelas

Firma del Representante CODEM [Signature]
Deivid Lemus



257



SECRETARÍA DE COORDINACIÓN
MUNICIPAL Y DE PLANIFICACIÓN

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	3
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	1
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaytán
 Con Número de Identidad, 1016-1997-00377
 Residente en: Zona Media

A los 19 días del mes de Octubre del año 2020

[Signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez

Firma del Representante CODEM [Signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	3
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	1
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Margorie Nicole Fiallos Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Buenos Aires, yamaranguila

A los 19 días del mes de octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM [Signature]



259



INSTITUTO DE SEGURIDAD
NACIONAL DE EMERGENCIAS

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	3
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	1
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Pedro Javier Aguilar
 Con Número de Identidad, 1001 - 94 - 00214
 Residente en: La Esperanza En Libres

A los 19 días del mes de 10 del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social:

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez

Firma del Representante CODEM



260

[Handwritten signature]



SECRETARÍA DE INFORMACIÓN
JUSTICIA Y COMUNICACIÓN

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Yeny Dinora Perez Carranza

Con Número de Identidad, 1016-1994-00361

Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 12 días del mes de Octubre del año 2020

[Handwritten signature]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*



261



SECRETARÍA DE ORGANIZACIÓN
ESTATAL Y ADMINISTRATIVAS

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		0

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaytán

Con Número de Identidad, 1016-1997-00377

Residente en: Zona Media

A los 12 días del mes de Octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM [Signature]



262



REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Pedra Sawe Aguilera
 Con Número de Identidad, 1001 - 94 - 60217
 Residente en: La Esperanza Intibucá

A los 12 días del mes de 10 del año 2020

[Signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez

Firma del Representante CODEM [Signature]



INSTITUTO DE GUERRAS
JUSTICIA Y DEMOCRATIZACIÓN

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Ansi Jocabel Sánchez Cerqueira

Con Número de Identidad, 0501-1989-08419

Residente en: Yamaranguila, Interoce

A los 12 días del mes de Octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM [Signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Meryorte Nicole Fiallo Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Buenos Aires Yamaranguila

A los 12 días del mes de octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM [Signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	3
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	1
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Agnipina Pérez Manuel

Con Número de Identidad, 1016-1989-00870

Residente en: Carrital Semarize

A los 12 días del mes de octubre del año 2020

Agnipina Pérez
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: Felipe Vasquez

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM: Denis Lemus



[Handwritten signature]
266

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	2
Overol		Mascarillas quirúrgica	2
Gorros de protección	2	Mascarillas NIOSH KN95	
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, *[Handwritten signature]*
Con Número de Identidad, 1001294100040
Residente en: _____

A los 10 días del mes de Octubre del año 2020

[Handwritten signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: José Sebastián Rodríguez

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*

Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	5
Overol	—	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	—	Mascarillas NIOSH KN95	—
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaytán

Con Número de Identidad, 1016-1997-00377

Residente en: Zona Media Yamaranguila

A los 05 días del mes de Octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Felipe Jaque

Firma del Representante CODEM [Signature]

Nombre: Sebastian Rodriguez Bejorau



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Margie Nicole Fiallos Maravilla
Con Número de Identidad, 1001-1992-00270
Residente en: Buenos Aires, Yamaranguila, Intibucá
A los 5 días del mes de octubre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Pelipe Vasquez

Firma del Representante CODEM [Signature]

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejorán



[Handwritten Signature]
269

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	5
Overol	—	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	—	Mascarillas NIOSH KN95	—
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Ams: Jocabel Sánchez Corcama

Con Número de Identidad, 0501-1989-08419

Residente en: Yamaranguila

A los 05 días del mes de Octubre del año 2020

[Handwritten Signature]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten Signature]*

Nombre: Felipe Vasquez

Firma del Representante CODEM: *[Handwritten Signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez Bizarro



270



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	-	Batas descartables	5
Overol	-	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	-	Mascarillas NIOSH KN95	-
Cubre botas descartables	-		

Por lo cual Yo, Pedro Aguilar
Con Número de Identidad, 1001-44-0021A
Residente en: Tind, Tind

A los 5 días del mes de 10 del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
Nombre: Carlos R. Pérez Gómez

Firma del Representante CODEM [Signature]
Nombre: Sebastian Rodriguez Bejarane



[Handwritten signature]

271



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	-	Batas descartables	5
Overol	-	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	5	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	-		

Por lo cual Yo, *Pedro Aguilar*

Con Número de Identidad, 1001 - 94 - 00217

Residente en: *La Esperanza, La Esperanza*

A los 29 días del mes de *Sep* del año 2020

[Handwritten Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten Signature]*

Nombre: *José Sebastián Rodríguez* *FODAC*

Firma del Representante CODEM *[Handwritten Signature]*

Nombre: *Maximiliano Rodríguez García*



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0	—	—

Por lo cual Yo, Yeny Dinora Perez Caranza
Con Número de Identidad, 1016-1994-00361
Residente en: Zacate Blanco

A los 29 días del mes de Septiembre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Felipe Vasquez FOARC

Firma del Representante CODEM: [Signature]

Nombre: Denis Lemus



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	4
Overol		Mascarillas quirúrgica	2
Gorros de protección	1	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Oscar Leonardo Gomez

Con Número de Identidad, 100199100040

Residente en: _____

A los 22 días del mes de Septiembre, del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Felipe Vasquez FOWARC

Firma del Representante CODEM: [Signature]

Nombre: Denis Lomoz



274
[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	2
Overol		Mascarillas quirúrgica	2
Gorros de protección		Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Oscar Lesseny Gómez

Con Número de Identidad, 1001991-00040

Residente en: _____

A los 25 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: José Sebastián Rodríguez FONDAC

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez Bujarrán



275

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	2
Overol		Mascarillas quirúrgica	2
Gorros de protección		Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Osuar Lesseny Gañez
 Con Número de Identidad, 1001991-000040
 Residente en: _____

A los 25 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*
 Nombre: Felipe Vasquez Fonvaca

Firma del Representante CODEM: *[Handwritten signature]*
 Nombre: Sebastian Rodriguez Bejaran



276
[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	2
Overol		Mascarillas quirúrgica	2
Gorros de protección		Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Oscar Lesseny Gómez

Con Número de Identidad, 1001991-00040

Residente en: _____

A los 25 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten signature]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Felipe Vasquez FONAC

Firma del Representante CODEM: *[Handwritten signature]*

Nombre: Denis Lomaz



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	-	Batas descartables	5
Overol	-	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	-	Mascarillas NIOSH KN95	-
Cubre botas descartables	-		

Por lo cual Yo, Pedro Aguirre
 Con Número de Identidad, 1001-94-00217
 Residente en: Int Int

A los 25 días del mes de 09 del año 2020

[Handwritten Signature]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Handwritten Signature]

Nombre: Felipe Vasquez FONAC

Firma del Representante CODEM [Handwritten Signature]

Nombre: Sebastián Rodríguez Bofor



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Margre Nicole Fiallas Maravilla
Con Número de Identidad, 1001-1992-00270
Residente en: Yamaranguila, Barrio Aca, Fr. Luce

A los 25 días del mes de Septiembre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FO NAC

Firma del Representante CODEM [Signature]

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejman



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	6
Overol	—	Mascarillas quirúrgica	6
Gorros de protección	—	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Amsi Jacobed Sánchez Cárcamo

Con Número de Identidad, 0501-1989-00419

Residente en: Yamaranguila

A los 25 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social:

Nombre:

Carlos R. Pérez Gómez / FONAC.

Firma del Representante CODEM

Nombre:

Sebastián Rodríguez Bejarán



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	6
Overol	—	Mascarillas quirúrgica	6
Gorros de protección	—	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Amsi Jacobed Sánchez Cárcamo

Con Número de Identidad, 0501-1989-00419

Residente en: Yamaranguila

A los 25 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Handwritten Signature]

Nombre: Pelipe Vasquez / FONAC

Firma del Representante CODEM: [Handwritten Signature]

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejarán



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Margorie Nicole Fiallas Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Yamaranguila, Buenos Aires, Intibucá

A los 25 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Felipe Vasquez L'FOURC

Firma del Representante CODEM: [Signature]

Nombre: Sebastian Rodriguez Bejaran



[Handwritten signature]

282



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	5
Overol	—	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	5	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaytán
 Con Número de Identidad, 7016-1997-00377
 Residente en: Yamaranguila

A los 25 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten Signature]*
 Nombre: José Sebastián Rodríguez / FONAC

Firma del Representante CODEM *[Handwritten Signature]*
 Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



283

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Yeny Dina Pérez Carranza

Con Número de Identidad, 1016-1994-00361

Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 21 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social:

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FOAAC

Firma del Representante CODEM

Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



284



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Yeny Dina Pérez Carranza

Con Número de Identidad, 1016-1994-00361

Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 21 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social:

Nombre: Jos. Roberto Rodríguez / FONAC

Firma del Representante CODEM:

Nombre: Sebastián Rodríguez Bepri



285

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	-	Batas descartables	5
Overol	-	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	-	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	-		

Por lo cual Yo, Ams: Jocelind Sánchez Coscema

Con Número de Identidad, 0501-1989-08419

Residente en: Yamaranguila

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejarano

Firma del Representante CODEM: *[Signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejarano



286

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Margne Nicole Fiallos Maravilla
 Con Número de Identidad, 1001-1992-00270
 Residente en: Yamaranguila, Benos Aires, Intibucá

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten signature of beneficiary]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Felipe Varquez / FONAC

Firma del Representante CODEM: *[Handwritten signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejraun



287

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	5
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Pedro Aguilar
Con Número de Identidad, 1001099-00214
Residente en: Tnd Tnd

A los 18 días del mes de 9 del año 2020

[Handwritten Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Handwritten Signature]
Nombre: Felipe Vasquez / FONAC

Firma del Representante CODEM: [Handwritten Signature]
Nombre: Sebastian Rodriguez Bejenave



288

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	2
Overol		Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección		Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Dña. Jessany Gamero
 Con Número de Identidad, 1001-1991-00040
 Residente en: _____

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*
 Nombre: Felipe Vasquez FORAC

Firma del Representante CODEM: *[Handwritten signature]*
 Nombre: Sebastián Rodríguez Bejón



289



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	5
Overol	—	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	—	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaitán

Con Número de Identidad, 1016-1997-00377

Residente en: Zona Media

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social:

Nombre: Pelipe Vasquez IFONAC

Firma del Representante CODEM:

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejor



290



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	5
Overol	—	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	—	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaitán

Con Número de Identidad, 1016-1997-00377

Residente en: Zona Medica

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

[Firma]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Firma]
Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FOMUC

Firma del Representante CODEM [Firma]
Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Margre Nicole Fiallos Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Yamaranguila, Benos Aires, Intibuca

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FONAC

Firma del Representante CODEM [Signature]

Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	5
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Pedro Aguilar
Con Número de Identidad, 1001094-00214
Residente en: Tnd Tnd

A los 18 días del mes de 9 del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social:

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FORUA

Firma del Representante CODEM

Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	-	Batas descartables	5
Overol	-	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	-	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	-		

Por lo cual Yo, Ams: Jacobed Sánchez Cascaño
Con Número de Identidad, 0501-1989-08419
Residente en: Yamaranguila

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FONAC

Firma del Representante CODEM [Signature]
Nombre: Maximiliano Rodríguez



294

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	2
Overol		Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección		Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Dña. Jessany Gamero
 Con Número de Identidad, 1001-1991-00040
 Residente en: _____

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: José Sebastián Rodríguez Bejarán / FONAC

Firma del Representante CODEM: *[Handwritten signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejarán



295

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables		Batas descartables	2
Overol		Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección		Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables			

Por lo cual Yo, Dña. Jessany Gamero

Con Número de Identidad, 1001-1991-00040

Residente en: _____

A los 18 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez / FONAC

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejarán



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



296

296

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT
Batas descartables	123 unidades

Por lo cual Yo, Yenny Patricia Méndez Moreno
 Con Número de Identidad, 0801-1992-03106
 Residente en: Yamaranguila

A los 17 días del mes de Septiembre del año 2020

[Signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
 Nombre: Felipe Vasquez FONAC

Firma del Representante CODEM [Signature]
 Nombre: Sebastián Rodríguez Bejarano



297



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa: Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Maryorie Nicole Tiallos Maravilla
Con Número de Identidad, 1001-1992-00270
Residente en: Yamaranguila, Interoceánica, Barrio Buenos Aires

A los 14 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social:

Nombre: Felipe Vasquez / FONAC

Firma del Representante CODEM:

Nombre: Denis Lemus



298.

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Maryone Nicole Fiallos Maravilla
Con Número de Identidad, 1001-1992-00270
Residente en: Yamaranguila, Tablaca, Barrio Buenos Aires

A los 14 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Handwritten Signature]

Nombre: Felipe Vasquez FONAC

Firma del Representante CODEM: [Handwritten Signature]

Nombre: Denis Lemus



299

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Maryone Nicole Trillos Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Yamaranguila, Interoceánica, Barrio Buenos Aires

A los 14 días del mes de Septiembre del año 2020

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: Felipe Vasquez

Nombre: Felipe Vasquez FONAC

Firma del Representante CODEM: Sebastián Rodríguez Bejarano

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejarano



300

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	0	Batas descartables	5
Overol	0	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	0	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	0		

Por lo cual Yo, Yeny Dinora Perez Carranza

Con Número de Identidad, 1016-1994-00361

Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 6 días del mes de Septiembre del año 2020

[Handwritten signature]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Jose Sebastian Rodriguez IFONAC

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*

Nombre: Sebastian Rodriguez Bejarano



301

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	—	Batas descartables	5
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	5	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	—		

Por lo cual Yo, Yeny Dinoro Perez Carranza
 Con Número de Identidad, 1016-1994-00361
 Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 11 días del mes de septiembre del año 2020

[Handwritten signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*
 Nombre: Jose Sebastian Rodriguez / FONAC

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*
 Nombre: Sebastian Rodriguez Bexiana



SECRETARÍA DE COORDINACIÓN
POLÍTICA Y DECENTRALIZACIÓN

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



302

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT
Mascarillas KN95	29 unidades

Por lo cual Yo, Jenny Patricia Méndez Moxeno
 Con Número de Identidad, 0801-1992-03106
 Residente en: Yamaranguila

A los 07 días del mes de Septiembre del año 2020

[Signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
 Nombre: Felipe Vasquez / FONAC

Firma del Representante CODEM [Signature]
 Nombre: Sebastian Rodriguez Pejorano



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



303

[Handwritten signature]

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT
Gorros de Protección	80 unidades
Batas descartables	80 unidades

Por lo cual Yo, Yenny Patricia Méndez Moxno

Con Número de Identidad, 0801-1992-03106

Residente en: Yamaranguila

A los 31 días del mes de Agosto del año 2020

[Handwritten signature]

Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Felipe Vasquez MORA

Firma del Representante CODEM: *[Handwritten signature]*

Nombre: Sebastián Rodríguez Bejorano



304

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5 pares	Batas descartables	1
Overol	—	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	—	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	2 pares		

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaytán

Con Número de Identidad, 1016 - 1997 - 00377

Residente en: Zona Media

A los 10 días del mes de agosto del año 2020

[Handwritten signature]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*

Nombre: Felipe Vasquez Torres

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*

Nombre: Maximiliano Rodriguez Gomez



305
[Signature]

SECRETARIA MUNICIPAL

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5 pares	Batas descartables	1
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	DS
Gorros de protección	2	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	2 pares		

Por lo cual Yo, Ansi Jocabel Sánchez Cárcamo

Con Número de Identidad, 0501-1489-08419

Residente en: Yamaranguila

A los 10 días del mes de Agosto del año 2020

[Signature]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Signature]*

Nombre: Dse Sebastian Rodriguez Fournier

Firma del Representante CODEM *[Signature]*

Nombre: Sebastian Rodriguez Bejar



306

[Handwritten signature]

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5 pares	Batas descartables	1
Overol	-	Mascarillas quirúrgica	5
Gorros de protección	2	Mascarillas NIOSH KN95	1
Cubre botas descartables	2 pares		

Por lo cual Yo, Maryorie Nicole Fiallas Maravillo
 Con Número de Identidad, 1001-1992-00270
 Residente en: Buenos Aires, Yamaranguila, Intibucá

A los 10 días del mes de Agosto del año 2020

[Handwritten signature]
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*
 Nombre: Felipe Vasquez / FOUNOC

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*
 Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



307

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5	Batas descartables	1
Gafas protectoras	1	Mascarillas NIOSH KN95	1
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección	2	Botas de Hule	1
Cubre botas descartables	2		

Por lo cual Yo, Agripina Pérez Manuel
 Con Número de Identidad, 1016 - 1989 - 00870
 Residente en: Carrizal Semane

A los 7 días del mes de agosto del año 2020

Agripina Pérez Manuel
 Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
 Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / Fourn

Firma del Representante CODEM [Signature]
 Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



308

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5	Batas descartables	1
Gafas protectoras	1	Mascarillas NIOSH KN95	1
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección	2	Botas de Hule	1
Cubre botas descartables	2		

Por lo cual Yo, Agripina Pérez Manuel
Con Número de Identidad, 1016 - 1989 - 00870
Residente en: Carrizal Semane

A los 7 días del mes de agosto del año 2020

Agripina Pérez Manuel
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
Nombre: Jesé Sebastián Rodríguez / FOVA C

Firma del Representante CODEM: [Signature]
Nombre: Sebastián Rodríguez Bejón



309



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5 Pare.	Batas descartables	1 Par.
Gafas protectoras	1	Mascarillas NIOSH KN95	1
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección	2	Botas de Hule	1 B.
Cubre botas descartables	2 Pare.		

Por lo cual Yo, Genio Aguilar

Con Número de Identidad, 1001-94-00214

Residente en: Talabaca Intibuca

A los 7 días del mes de 08 del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FONAC

Firma del Representante CODEM [Signature]
Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



310

[Handwritten signature]

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

REPUBLICA DE HONDURAS ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5	Batas descartables	2
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección	2	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	2	Batas de Hule	1 par

Por lo cual Yo, Yeny Dincro Perez Correnzo

Con Número de Identidad, 1016-19921-00361

Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 6 días del mes de Agosto del año 2020

[Handwritten signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*
Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FDOUAC

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*
Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



311

[Handwritten signature]



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5 pares	Batas descartables	2
Gafas protectoras	1	Mascarillas NIOSH KN95	1
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	—
Gorros de protección	2	Botas de Hule	1
Cubre botas descartables	2		

Por lo cual Yo, Margorie Nicole Fiallos Maravilla
Con Número de Identidad, 1001-1992-00270
Residente en: Benos Aires, Yamaranguila, Tribuca

A los 06 días del mes de Agosto del año 2020

[Handwritten signature]

Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social:

[Handwritten signature]

Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / Franc

Firma del Representante CODEM

[Handwritten signature]

Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



312

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

• Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5 pares	Batas descartables	2
Gafas protectoras	1	Mascarillas NIOSH KN95	1
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	—
Gorros de protección	2	Botas de Hule	1 par
Cubre botas descartables	2 pares		

Por lo cual Yo, Karla Patricia Gaytán
Con Número de Identidad, 1016-1997-00377
Residente en: Zona Media

A los 06 días del mes de agosto del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FOUNA

Firma del Representante CODEM [Signature]
Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5 Pare.	Batas descartables	1 Par.
Gafas protectoras	1	Mascarillas NIOSH KN95	1
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección	2	Botas de Hule	1 B.
Cubre botas descartables	2 Pare.		

Por lo cual Yo, Pedro Aguilar
Con Número de Identidad, 1001-94-00214
Residente en: Talavera Indígena

A los 7 días del mes de 08 del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
Nombre: Sebastian Rodriguez Fourn

Firma del Representante CODEM [Signature]
Nombre: Sebastian Rodriguez Bejmae



314

[Handwritten signature]

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5	Batas descartables	2
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección	2	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	2	Batas de Hule	120

Por lo cual Yo, Yeny Dincro Perez Coranzo

Con Número de Identidad, 1016-1994-00361

Residente en: Zacate Blanco Yamaranguila

A los 6 días del mes de Agosto del año 2020

[Handwritten signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: *[Handwritten signature]*
Nombre: Philippe Vasquez / FONAL

Firma del Representante CODEM *[Handwritten signature]*
Nombre: Sebastián Rodríguez Bejina



315

[Handwritten signature]

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Equipo de Protección Personal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5	Batas descartables	2
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	
Gorros de protección	2	Mascarillas NIOSH KN95	0
Cubre botas descartables	2		

Por lo cual Yo, Agripina Pérez

Con Número de Identidad, 1016-1989-00870

Residente en: Carrizal Semane

A los 6 días del mes de agosto del año 2020

Agripina Pérez
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
Nombre: Carlos R. Pérez Gómez / FOUNC

Firma del Representante CODEM [Signature]
Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación del programa Fuerza Honduras debido al Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

* **Equipo de Protección Personal**

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Guantes descartables	5 pares	Batas descartables	2
Gafas protectoras	1	Mascarillas NIOSH KN95	1
Overol	1	Mascarillas quirúrgica	-
Gorros de protección	2	Botas de Hule	1
Cubre botas descartables	2 pares		

Por lo cual Yo, Amsi Jacobed Sánchez Cárcamo

Con Número de Identidad, 0501-1909-00419

Residente en: Yamaranguila

A los 06 días del mes de Agosto del año 2020

[Signature]
Firma del Beneficiario

Firma del Veedor Social: [Signature]
Nombre: Carlos R. Peñón Gómez / F. Oval

Firma del Representante CODEM [Signature]
Nombre: Maximiliano Rodríguez Gómez



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



317

[Firma manuscrita]

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Fuerza Honduras en razón del estado de emergencia sanitaria declarada COVID19, por medio de esta acta doy fe que se recibió:

RUBRO	ARTÍCULO	CANTIDAD
EQUIPOS Y MOBILIARIOS	Estetoscopios	3
	Esfigmomanometro	3
	Termómetros laser	3
	Oxímetros de pulso	3
	Glucómetros con sus cintas	1
	Tanques de Oxígeno	6
	Manómetros	6
	Atril porta sueros de acero de acero inoxidable de 4 - 5 patas	0
	Camillas	0
	Basureros con pedal	0
	Basureros grandes para descarte de EPP	0
	Oasis (Dispensador Agua)	0
	Atomizador para desinfección del área	0
	Dispensadores de Gel antibacterial	5

RUBRO	ARTÍCULO	CANTIDAD
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	Guantes No estériles descartables (Talla S, M, L) Caja	5 cajas
	Guantes Estériles (N° 6,5,7,8)	8 pares
	Gafas protectoras	10
	Overol	25
	Gorros de protección	50
	Cubrebotas descartables	25
	Batas descartables	25
	Mascarilla Niosh N95	30
	Mascarilla quirúrgica	7 cajas
	Botas de hule (Talla 6 7,8)	10 pares

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080
Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



318



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

RUBRO	ARTÍCULO	CANTIDAD
MATERIAL QUIRURGICO	Venocclisis	20
	Cateter No.20	170
	Jeringas	653
	Mariposas	100
	Algodón	30
	Esparadrapo	30
	Mascarillas con reservorio	12
	Puntas Nasales	12

170

paquetitas 25 gra.

No as con reservorio;

RUBRO	ARTÍCULO	CANTIDAD
INSUMOS DE LIMPIEZA	Jabón Antibacterial	4
	Hipoclorito de sodio granulado	2
	Alcohol Gel al 70%- 80%	5
	Bolsas rojas 18*24	78
	Bolsas rojas 24*32	32
	Cloro al 5.5%	55
	Desinfectante para pisos	4
	Detergente en polvo	4
	Baldes para acarreo de agua	3
	Carros para trapeador	1
	Palo de trapeador con rosca	5
	Mecha para trapeador	5
	Escobas	5
	Guantes amarillos de hule	5
	Paños de microfibra (Toalla)	12
	Cepillo para inodoro	5
Pala para recoger basura	5	
Pastes Verdes	5	

Fardos de 5 bolsos
el fardo

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080
Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



319
[Handwritten signature]

RUBRO	ARTÍCULO	CANTIDAD
OTROS	Baterias AAA recargable	0
	Papel higiénico	0
	Papel toalla	0
	Vasos desechables cónicos	0
	Bolsas Negras de Polietileno, Calibre 4	0

Por lo cual yo Yenny Patricia Mendo Moreno
 Con numero de identidad; 0801-1992-03106
 Doctor(a) y/o enfermera de brigada; Supervisora Municipio Yamaranguila
 A los 12 dias del mes de Agosto del año 2020.

[Handwritten signature]
 Firma de recibido

Firma del Veedor Social; Sra. Sabala Rodriguez (FONAC)
 Nombre del veedor social; Arnold Wilma Vasquez (FONAC)
 Firma de representante de CODEM; Sebastian Rodriguez pte CODEM
 Nombre representante de CODEM; Arnold Wilma Vasquez Secretario CODEN.

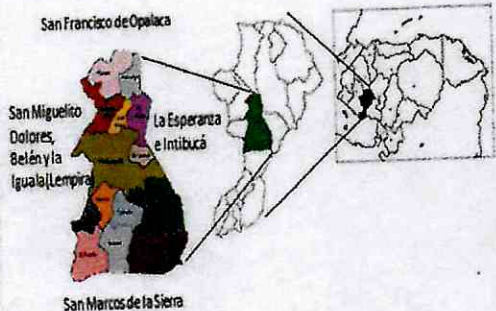


320

[Handwritten signature]



REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCÁ.



INFORME DE AVANCE DE EJECUCION DE FONDOS FUERZA HONDURAS

PROPUESTA PRESENTADO POR: "Municipalidad de Yamaranguila
Departamento de Intibucá"

CONTACTO: José Lorenzo Bejarano Rodríguez

CORREO: emiliopinedabe@gmail.com

intibucayamaranguila@municipalidad.info

Cel: 96961984

Tel: 27838080



321



REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCÁ.

INFORME OPERACION FUERZA HONDURAS

I. *Objetivos del Programa.*

Fortalecer los servicios de salud en el Municipio de Yamaranguila Departamento de Intibucá, con los recursos del fondo descentralizado "FUERZA HONDURAS", a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis ocasionada por la pandemia COVID-19.

Apoyar los servicios de salud en el Municipio de Yamaranguila Departamentos de Intibucá, dado que el avance de la pandemia sigue registrando una tendencia creciente, lo que limita la capacidad de servicios del actual sistema de salud para hacerle frente a las necesidades que demanda con urgencia la población del municipio.

Realizar capacitaciones mediante trabajo de campo realizando rastreo epidemiológico, toma de muestras y brindando tratamiento oportuno.

II. *Centro(s) de Triajes: Descripción detallada conteniendo el nombre de Municipio, colonia, aldea o caserío en donde se encuentra ubicado, así como una narrativa de cómo ha sido el proceso de atención desde que empezó a operar.*

El Municipio de Yamaranguila cuenta con un centro de Triaje y un centro de aislamiento ubicado en el centro de la cabecera municipal, frente al templo católico calle de por medio.

Actualmente el equipo cumple función de campo y Triaje en aldeas del Municipio y casco urbano y funciona de forma positiva en el lugar ya descrito.

Se ha brindado atención a pacientes que buscan atención médica de manera espontánea por la presencia de síntomas conocidos que asocian a covid-19. Además, se da atención a pacientes que acuden a consulta en Centro de salud o Clínica privada, que presentan infección respiratoria aguda, por lo cual son enviados a la unidad de triaje.

En el triaje es evaluado y ante la sospecha debido a síntomas y signos durante evaluación, se procede a diagnóstico. Se dan indicaciones, se debería dar ahí el tratamiento, sin embargo, como no se cuenta con el únicamente se hace la gestión y se indican antipiréticos extendido por la unidad de salud). Se realiza prueba Rápida o se gestiona PCR y se continuo seguimiento a paciente sintomático y convivientes.



REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCÁ.

III. Brigadas Médicas: Descripción detallada conteniendo el nombre de Municipio, colonia, aldea o caserío y cantidad de brigadas ejecutadas a la fecha.

Hasta la fecha se realizan visitas diarias en las tres zonas del Municipio zona alta, zona media, zona baja, combinados en visitas domiciliare, vigilancia epidemiológica, rastreos, aislamientos, toma de muestras, charlas de bioseguridad. Obteniendo los siguientes resultados

PCR rt Yamaranguila			
Mes	Positivos	Negativos	Recuperados
Agosto	6	3	8
Septiembre	15	7	12
Octubre	26	26	28
Noviembre	19	28	21
Diciembre	16	10	6

IV. Descripción del proceso de firma de convenios de estímulo con personal médico y cantidad requerida.

Después de recibir los fondos asignados para la operación Presidencial Fuerza Honduras, se procedió con las entrevistas al personal a contratar y que ahora labora en el Centro de Triage y se contrató de acuerdo con la necesidad de la población del municipio, en cuanto a los casos sospechosos de COVID-19

V. Descripción del proceso de adquisición de equipos e insumos necesarios para la atención del Covid-19.

En el proceso de adquisición de equipos e insumos para la atención de la pandemia, se realiza respetando los lineamientos para la ejecución de fondos de la Operación Presidencial Fuerza Honduras emitidos en el PCM- 061-2020.

Dentro del proceso de cotizaciones, compra y distribuciones, participan, CODEM, FONAC, Sociedad, Civil, Comisión Ciudadana de Transparencia y Comisionado Municipal de Transparencia.

Es uno de los principios de la municipalidad, analizar y priorizar las ofertas más convenientes en términos de responsabilidad y calidad de producto, para poder suplir lo más pronto posible a las personas que lo necesitan y principal mente las más vulnerables.



REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCÁ.

VI. Descripción breve del avance: (definir actividades realizadas y próximas a realizar en atención y prevención del Covid-19).

- ✓ Atención aproximadamente de 2 personas al día.
- ✓ Seguimiento de pacientes con sospecha de Covid, pacientes Con COVID (Confirmado por PCR).
- ✓ Seguimiento a personas convivientes o casos cercanos a pacientes con COVID.
- ✓ Visitas a comunidades en los hogares en la búsqueda de casos sospechosos de COVID-19.
- ✓ Charlas acerca de COVID-19 (síntomas, medidas de Bioseguridad) y promoción de Centro de Triaje en casa visitadas
- En actividades a realizar consideramos que serían las mismas, dando cobertura a comunidades donde hay casos confirmados o sospechosos, y continuación de vigilancia en pacientes ya evaluados.

VII. Dificultades encontradas en el proceso.

- ✓ Falta de conciencia acerca de prevención de covid por parte de ciertos sectores de la población atendida.
- ✓ También falta de conciencia sobre prevención y medidas de Bioseguridad por parte del sector comercial (en su mayoría no hacen uso de mascarilla no por desconocimiento sino por capricho, irrespeto o provocar a ley).
- ✓ Falta de colaboración de la misma comunidad.
- ✓ Falta de suministros alimentarios para mantener en cuarentena a las familias con pacientes COVID.
- ✓ En cierta población la pobreza impide hacer uso de mascarillas.
- ✓ Discriminación a pacientes y familiares de pacientes en aislamiento al igual que al personal de salud trabajando directamente con COVID-19
- ✓ Falta de medicamentos de acuerdo con Protocolos de Secretaría de salud para el paciente con sospecha de Covid (sintomático), hay que esperar hasta una semana en recibirlo por parte de secretaria de salud, y en algunos pacientes se ha hecho la gestión y no se ha recibido.



3, 24

REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCÁ.

VIII. Veeduría Social: *En esta sección se debe incluir una descripción narrativa de quiénes y cómo ha sido el acompañamiento de los veedores sociales presentes en su municipio.*

En este proceso fuimos acompañados por representantes del FONAC los señores.

Carlos Roberto Pérez Gómez con identidad: 1016-1960-00278.

José Sebastián Rodríguez con identidad: 1016-1970-00037.

José Rufino Arriaga con identidad: 1016-1988-00289.

Felipe Vásquez con identidad: 1016-1967-00106

Nota: *Si el Plan de Implementación presenta cambios en ejecución, los mismos deben ser avalados por el Director Regional de Salud que le compete. (adjuntar al informe el plan con sus cambios).*

Hasta el momento no se ha presentado cambios en el plan de implementación, de ser necesario un cambio, se estaría respetando los acuerdos del CODEM y de la Corporación Municipal y las opiniones de la brigada que esta trabajando en el triaje.

IX. Anexos: *Incluir 5 Fotografías que sustenten las actividades realizadas en el Municipio en el marco del Programa Fuerza Honduras (cada fotografía con una breve descripción de lo representado).*

Acondicionamiento de espacio en el centro del Triaje para atender a pacientes



Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel. 2783 8080



325
[Handwritten signature]



REPÚBLICA DE HONDURAS
ÁLCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCÁ.



Evaluación y búsqueda de casos.



Visita de casa en casa.



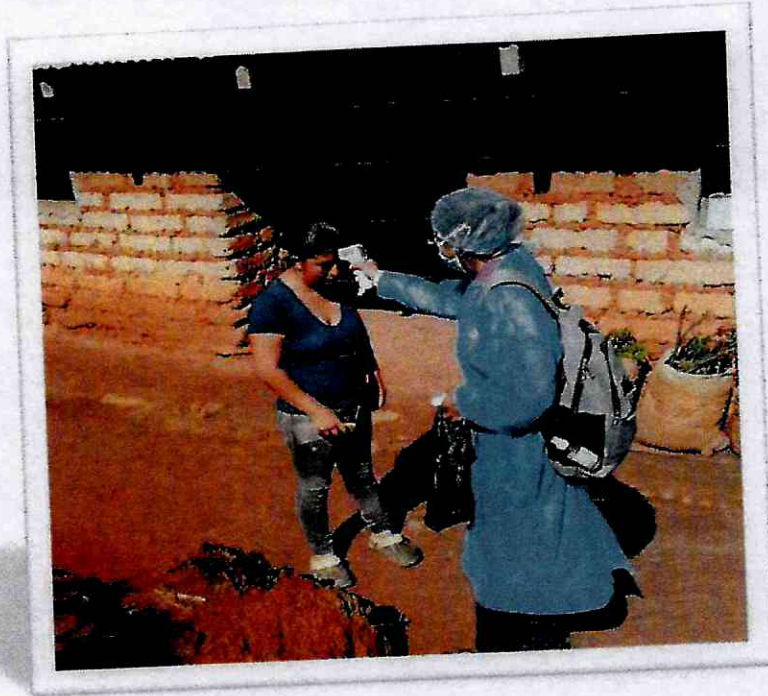


REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCÁ.



326
[Handwritten signature]

Evaluación a paciente en aislamiento y charlas de Bioseguridad.



Toma de temperatura y oxímetro





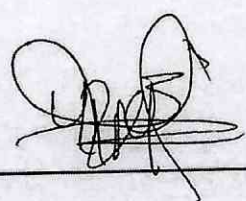
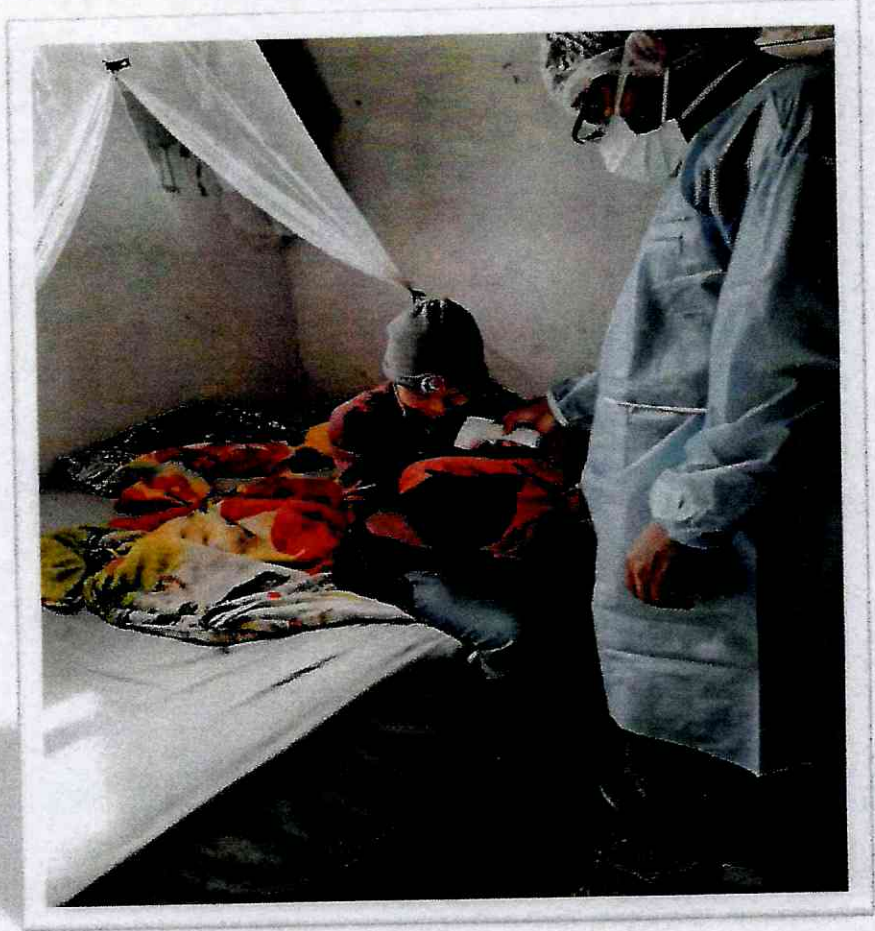
327



REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA, INTIBUCÁ.



Intervención en casos cercanos de pacientes con covi-19



José Lorenzo Bejarano
Alcalde Municipal
Municipio Yamaranguila

Lic. Yenny Patricia Méndez Moreno
Coordinadora Municipal de la OFH
Operación Fuerza Honduras.

Yamaranguila Intibucá, 21 de diciembre 2020