LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SONAGUERA

ALDEA: Barrio Los Sureños

FECHA: 04/04/2020

RESPONSABLE: Christian Alberto Morazan Galindo

	NOVES SELVAN SEA	l		No DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	
NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	M	F	FIRIVIA	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Isabel Martinez Solis	43	0208-1977-00642		Х	1	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Tania Marisela Martienz SOLIS	14	0208-2006-00198		Х	2	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maria Argentina Nuñez Robles	41	0201-1979-00744		x	3	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Ana Maria Delcid Zapata	34	0208-1986-01117		Х	4	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Danixa Carolina Orellana Garcia	35	0104-1985-00171		Х	5	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Reynaldo Lopez Echeverria	32	0208-1988-00053	Х		6	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Sharon Samanta Cruz Figueroa	25	0208-1995-00124		Х	7	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Lucia Perez	67	1306-1953-00088		X	8	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Rubenia Zacarias Pascual	43	0209-1977-00664		Х	9	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Irma Lidia Martinez Zepeda	62	0208-1958-00473		Х	10	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maria Florinda Dubon Gutierrez	36	0208-1984-01550		Х	11	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Daniel Perla Bonilla	78	0511-1942-00288	X		12	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Elsa maribel Medina Hernandez	26	0205-1994-00430		Х	13	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maribel Fuentes	36	0208-1984-00349		Х	14	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Donaldo Villeda Velasquez	21	0208-1999-00792	X		15	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Noemi Jordan Sagastume	88	0415-1932-00082		Х	16	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Jade Yosari Cruz Flores	8	0208-2012-00158		Х	17	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Marco Antonio sandres	48	0101-1972-00200	Х		18	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Fatima Dubon Gutierrez	34	0208-1986-00772		Х	19	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Nolberto Romero Garcia	41	0403-1979-00003	Х		20	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Olga Loany Gomez Castillo	33	0208-1987-01668		Х	21	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Gerardo Hernandez Hernandez	71	1301-1949-00151	X		22	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Marla Yamileth Ruiz Guillen	27	1510-1993-00110		Х	23	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maria Josefina Ramos Murillo	59	0208-1961-00448		X	24	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Lorenza Pineda	73	0405-1947-00199		Х	25	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Lidabel Guillen Hernandez	32	1510-1988-00234		Х	26	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Catalina Vasquez Lopez	73	1325-1947-00023		Х	27	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Erlin Yadira Romero Carrasco	41	0501-1979-01813		Х	28	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Andy Zelaya Lopez	38	0208-1982-00149	X		29	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Marta Sonia Funez	42	0208-1978-00074		Х	30	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Nivida Maribel Posantes	34	0208-1986-00154		Х	31	

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SONAGUERA

ALDEA: Barrio Los Sureños

FECHA: 04/04/2020

RESPONSABLE: Christian Alberto Morazan Galindo

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SE		FIRMA
NOWIDAE DE LA ALGAEDIA	NOMBILE DE LA ALBEA				M	F	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Adelma Irene Amaya	36	1306-1984-00364		X	32
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Jesus Robles	74	1413-1946-00185	X		33
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Reyna Isabel Pineda Lopez	58	0208-1962-00680		X	34
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maria Magdalena Pineda	77	0405-1943-00081		X	35
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Glenia Aracely Cordon Escobar	40	0208-1980-00457		Х	36
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Melva Figueroa	82	0208-1938-00061		X	37
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Lucrecia Ramos Mejia	58	1803-1962-00088		X	38
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Lili Del Carmen Zuniga Chirinos	34	1517-1986-00096		X	39
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Socorro Mejia	39	1306-1981-00183		Х	40
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Santos Enrique Molina	28	0208-1992-01044	X		41
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Nohemi Nuñez Robles	41	0201-1979-00745		Х	42
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Jose Maria Pineda	83	0405-1937-00022	X		43
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maria Lourdes Dubon Gutierrez	29	0208-1991-00143		Х	44
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Edelsia Elizabeth Martinez Mairena	57	0102-1963-00100		Х	45
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Juan Angel pineda Pineda	61	0208-1959-00016	X		46
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maria Velasquez	53	0421-1967-00112		Х	47
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Elena Rivera Ruiz	68	0208-1952-00186		Х	48
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Martha lastenia Pineda	50	0417-1970-00113		X	49
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Hermelinda Escobar	74	0404-1946-00074		х	50
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Eva Alvarado Brito	36	2208-1984-00032		х	51
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maria Santos Ramos Ramos	36	0107-1984-03256		х	52
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Blanca Elizabeth Lizardo Hernandez	56	0201-1964-00185		х	53
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Juan Antonio Salguero Landaverde	45	0414-1975-00042	х		54
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Carmen Larios	69	0401-1951-00514		х	55
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Nancy Veronica Carranza	19	0207-2001-00086		х	56
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Maria Inocente Bautista	35	1306-1985-00802		х	57
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Heidi Gabriela Castillo	19	0101-2001-01845		х	58
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Glenis Yojana Morales Rodriguez	37	1807-1983-01910		х	59
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Oswaldo Mejia	63	0208-1957-00449	х		60
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Olbin Alexander Grageda Fernandez	42	1611-1978-00023	х		61
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Marilyn Saydi Vasquez	38	0208-1982-00346		х	62

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SONAGUERA

ALDEA: Barrio Los Sureños

FECHA: 04/04/2020

RESPONSABLE: Christian Alberto Morazan Galindo

	NOVERE RELIGION REA	NOMBER COMPLETO	FDAD	Nº DE IDENTIDAD	SEXO		FIDMA	
NOMBRE DE LA ALCALDIA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	M	F	FIRMA	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Luzmilda Nuñez Zepeda	29	0607-1991-00046		х	63	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Nicolaza Mayrena Lopez	85	0208-1935-0003		х	64	
Municipalidad de Sonaguera	Barrio Los Sureños	Enit Martinez Mairena	59	0102-1961-00089		х	65	

CHRISTIAN ALBERTO MORAZAN GALINDO OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual yo, Isabel Martinez Solis	
Con Número de Identidad, 0308 - 7977 00643	
Residente en: B. Los Sureños, Sanaguera, Lalan	

A los $\frac{OA}{}$ días del mes de $\frac{Abyl}{}$ del año 2020.

N° de Identidad 0708 - 1977-00643 Firma del Beneficiario X

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CO



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual yo, Tanía Maxisela Martínez Solis.
Con Número de Identidad, <u>0208 2006 00798</u>
Residente en: Bª Los Sureños Sonaguera, Colon
J

A los 04 días del mes de Abri del año 2020.

N° de Identidad <u>0208 2006 00198</u> Firma del Beneficiario XTania Martinez

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual yo, María Argentina Núñez Robles	
Con Número de Identidad, <u>0207 1979 00744</u>	
Residente en: 18ª Lois Surenos Sonaquera Colón	

A los _____ 04 ___ días del mes de ____ Abri _____ del año 2020.

N° de Identidad 0201 1979 00744
Firma del Beneficiario X maria (Kuntez)

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, And María Delciol Zapata Con Número de Identidad, 0208 1986 01117	
Residente en: Bª Los Surenos Sonaguera, Colón	

A los 04 días del mes de Abyi del año 2020.

N° de Identidad 0208 1986 01117
Firma del Beneficiario X Mamania Delcid

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del COL



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual yo, Danixa Carolina Orellana García	_•
Con Número de Identidad, <u>0104</u> 1985 00177	
Residente en: Bª Los Sureños Sonaguera Colón	

A los 04 días del mes de Abyil del año 2020.

OR LOS SURFERIOS

N° de Identidad 0704 1985 00171
Firma del Beneficiario X Danixa Caralina S

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODE



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual yo, Reynaldo López Echeverría.
Con Número de Identidad, <u>0208 1988 00053</u>
Residente en: Ba Los Sureños Sonaguera, Colón

A los 04 días del mes de Abri del año 2020.

N° de Identidad 0208 7988 00053Firma del Beneficiario X Resmaldo Lopez

Rembello Camilo NI)
Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual yo, Shayon Samanta Cruz Figueroa.
Con Número de Identidad, 0208 1995 00124
Residente en: B9 Los Sureños, Sonaguera, Colón

A los ______ días del mes de ______ Abri_____ del año 2020.

N° de Identidad 0268 1995 00124 Firma del Beneficiario X Shoron Crus



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del COD



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Lucíol Yeyez Con Número de Identidad, 7306 1953 00088
00:: (14::1070 40 100::10404)
Residente en: Bª Los Sureños Sonaquera, Coloñ
U
A los <u>04</u> días del mes de <u>Abri/</u> del año 2020.

N° de Identidad 1306 7953 00088
Firma del Beneficiario X Leslo DU7

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del 8



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual Yo, Rubenia Zacarias Pascual	
Con Número de Identidad, <u>0209 1977 00664</u>	
Residente en: Bª Los Sureños Sonaguera Colon	
V	

A los <u>04</u> días del mes de <u>Abri/</u> del año 2020.

N° de Identidad <u>D2D9 7977 0066</u>4

Firma del Beneficiario X

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, <u>Tyma</u>	Lidia Ma	artinez	Zepeda	
Con Número de Identidad	, <u>0208 19</u>	158 004	173	
Residente en: B^{α} $\angle c$	os Sureño	us, Sona	iguera, Coloñ	·

A los ______ días del mes de ______ Abri/_____ del año 2020.

TO B. LOS SURFENOS

N° de Identidad 0208 1958 00473 Firma del Beneficiario X 0

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual yo, María Florindo Dubon Toutierrez	
Con Número de Identidad, 0208 1984 01550	·
Residente en: Ba Los Surenos Sonaguera Colon	

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

N° de Identidad <u>0208 1984 01550</u> Firma del Beneficiario <u>XF/oYindaDuban</u>

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Daniel Perla Bonillo				
Con Número de Identidad, 05717942 - 00288				
Residente en:	Bª Los	s Sureños	Sonaque	ra, Colon
			J	
A los	04	_ días del mes de	Abril	del año 2020.

N° de Identidad 0577 1942 00288 Firma del Beneficiario X Paux Joles

TO A. LOS SURENOS

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del COD



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, <u>£/</u>	59 M	aribel Mea	ling Hernán	dez .
Con Número de Ideni Residente en: <u>B^g</u>				
Residente en: <u>10</u>	705	OUTENOS	<u>Jonagor ra</u>	CUIUN

A los 04 días del mes de Abri/ del año 2020.

N° de Identidad 0205 1994 00430

Firma del Beneficiario X

A TOTHER PARTIES

mbelto Cumilo N.)

Firma dei Veedor Social

Firma del Representante del CODE



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual Yo, Maribel Aventes
Con Número de Identidad, <u>0208</u> 1984 00349
Residente en: Bª Los Sureños Sonaquera Colón

A los 04 días del mes de Abri del año 2020.

N° de Identidad <u>0208 1984 00349</u>

Firma del Beneficiario_X

Dello Cumilo IV

Firma dei Veedor Social

Firma del Representante de

SOWAGNERY CONTRACTOR OF SOMAGNERY CONTRACTOR OF SOMAGN



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

or 10 cual Yo, Donaldo Villedo Velasquez
on Número de Identidad, <u>0208</u> 1999 ののヲ92
esidente en: 13ª Los Sureñas Sonaguera, Colon
Alos 04 días del mos de Abril
A los 04 días del mes de $Abri$ del año 2020.

N° de Identidad 0208 - 7999 - 00792 Firma del Beneficiario X 0000 V: Nexto. CONAGUERA CON

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porio cuai yo, <u>Noemi Jordan Sagastume</u>
Con Número de Identidad, <u>04 15 1932 00082</u>
Residente en: Bª Los Sureños Sonaguera Colon
A los días del mes de Abri / del año 2020.

N° de Identidad 04 15 1932 00082 Firma del Beneficiario X

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del Co

TONAGUERO COS



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual vo, Jade Yosovi Cruz Flores
Con Número de Identidad, <u>0208 2012 00158</u>
Residente en: Barrio Los Sure nos
A los 04 días del mes de 0bri del año 2020.

N° de Identidad 0208201200158
Firma del Beneficiario Kassandra Cruz

SON SOUR COOL

Firma del Veedor Social

Firma del Representante de CODE



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Marco Antonio Bandres.	
Con Número de Identidad, <u>0 001 - 1972 - 00200</u>	
Residente en: Bª Los Sureños Sonaguera, Colon	

A los 04 días del mes de Abril del año 2020.



N° de Identidad 0208197200200Firma del Beneficiario XLUZMARINACOSTYO

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CC



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual Yo, Fatima Dubón Gutiérrez	
Con Número de Identidad, <u>0208-7986 - 00772</u>	
Residente en: Ba Los Sureños	
A los <u>OV</u> días del mes de <u>abri/</u> del año	2020.

N° de Identidad 0208-1986-00772
Firma del Beneficiario x Fatima Dubén



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo,	berto Romero	Garria	·
Con Número de Identid	ad, 0403-1979	00003	
Residente en: 8°			ra, Colon
		\mathcal{L}	
A los <u>04</u>	días del mes de	Abril	del año 2020.

N° de Identidad 04031979 00003
Firma del Beneficiario 1 Volberte Romero 9°

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CC



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo	. Olaa	Loony 50	mor Castil	10
Con Número d	le Identidad,	0308-798	<u>mez Casfill</u> 57-07668	
Residente en:	B° Ly	eorayue e	. Sonaquera	. Lolon
A los _	04	_días del mes de _	Abril	del año 2020.

N° de Identidad 0208 - 1987 - 07668

Firma del Beneficiario 1000 Castillo.



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODE



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual yo, Toevardo Hernandez Hernandez	
Con Número de Identidad, <u>1301 - 7949 - 00151</u>	
Residente en: B. Los Suveños, Sanagueva, Colón	
J	

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

N° de Identidad 1307-7949-00157
Firma del Beneficiario XFO erardo Hern on de 7

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODE



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual yo, Marlo Jamileth Ruiz Evillen.
Con Número de Identidad 1510 1993 00110
Residente en: B ⁹ Los Sureños Sonaguera, Colón

A los 04 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 15 10 1993 00116 Firma del Beneficiario X May/a Youn'le Ru'Z

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CO



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, María Josefina Ramos Murillo	<u>.</u> .
Con Número de Identidad, <u>0208 1961 06448</u>	
Con Número de Identidad, <u>0208 1961 00448</u> Residente en: <u>B⁹ Los Sureños</u> , <u>Sonaguera Colon</u>	
A los <u>04</u> días del mes de <u>Alo y i l</u> del año 2020.	

N° de Identidad <u>0208 1961 0 0 4 48</u> Firma del Beneficiario <u>X M A rí A Ramo S</u>



Sembello Camilo Ni)
Firma del Veedor Social

Firma del Representante del V



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

or lo cual yo, Lorenza Pineda
on Número de Identidad, <u>04 b5 - 1947 - 00199</u>
esidente en: Bª Los Sureños Sonaquera Colon
J
A los <u>04</u> días del mes de <u>Abril</u> del año 2020.

N° de Identidad 0455 1947 05199
Firma del Beneficiario X Lo peu 201 fixeelle

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C

SOW THE GOAL STANCE SON THE SO



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo,	Lidabel Guillen Hernandez	
	e Identidad, <u>1510 - 1988</u> 00234	
Residente en:	Bª Los Surenos Sonaquera, Colon	

A los 04 días del mes de Abri del año 2020.

N° de Identidad 1510 - 1988 - 00234 Firma del Beneficiario X Lidabel guillen SAMOURA COURT

Firma del Veedor Social

Firma dei veedor Socia

Firma del Representante del

\$ F



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual Yo, Catalina Vasquez Lopez
Con Número de Identidad, <u>73 25 7947 00023</u>
Residente en: 13ª Los Sureños Sonaguera, Colón
J

A los 04 días del mes de Abyi del año 2020.

N° de Identidad 1325 1947 00023
Firma del Beneficiario X la ala li va nargy

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del Co



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual Yo, Erlin Yadira Romero Carrasco.
Con Número de Identidad, <u>0507 1979 01813</u>
Residente en: B- Los Sureños Sonaguera, Colón

A los 04 días del mes de Abri/ del año 2020.

N° de Identidad 05 07 1977 01813 Firma del Beneficiario X Fruio Yadiro Romero SONAGUERA COOL

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del COL



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Andy Zelowa Lopez	
Con Número de Identidad, <u>0208-1982-00149</u>	
Residente en: <u>Barnio Los</u> Sere ños	
, ,	
A los 04 días del mes de $abri/$	del año 2020.

N° de Identidad 0208-1982-00149
Firma del Beneficiario * And 4 Echago

SOS SURENOS SU

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, $\underline{\mathcal{M}a}$	ta Sonia Fu	ines	
Con Número de Identio	lad, 0208197	8-0007	4
Residente en: <u>Barr</u>	io Los Sure	ños	
		, ,	
A los D4	días del mes de	abril	del año 2020

N° de Identidad 0208-1978-00074
Firma del Beneficiario 1 Con: a Tunez



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del Co



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

•	do Maribel Posantes	
Con Número de Identida	d, <u>0208-1986-00154</u>	
Residente en: <u>Barri</u>	is Los Surenos	
~ 10	1 . /	
A los $\mathcal{O}\mathcal{L}$	días del mes de abri/	del año 2020.

N° de Identidad 0208 - 1986 -00 154. Firma del Beneficiario Willia Posantes



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CO



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por io cual Yo, Adelma Irene Amayo							
Con Número de Identidad, <u>1306 - 1984 - 003</u> 64							
Residente en:							
A los	O4	días del m	es de	abril		del año 2020.	

N° de Identidad 1306-1984-00364 Firma del Beneficiario x Adelma Amoba

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CC

Sourable son so



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo,	Jesus	Robles		
Con Número de I	dentidad,	14 13 - 190	46-00185	
Residente en: _/	Barno	Los Sureña	3	
A los	04	días del mes de _	abril	_ del año 2020.

N° de Identidad 19 13 19 46 - 00 185
Firma del Beneficiario x

ON SURFILL ON SOME OF THE PROPERTY OF THE PROP

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CC



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual Yo, Reyna Isabel Pinedo Lopez	
Con Número de Identidad, 0208 - 1962 - 00680	
Residente en: <u>Barrio Los Sureñas</u>	

A los 04 días del mes de abri del año 2020.

N° de Identidad 0208 - 1962 - 00680 Firma del Beneficiario x Buma Ash Dank

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODE



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, <u>M</u> a	nía Magda	lena Pineda	2
Con Número de Ident	idad, 0405-	1943-00081	1
Residente en: <u>Ba</u>	_		
		, ,	
A los 04	días del mes	de obril	del año 2020.

N° de Identidad 0405 - 1943 - 000 &1
Firma del Beneficiario Maria Pineda

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CO



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, (olenia Aracell	y Cordón Es	eobor
	dentidad, <u>0208 – 19</u>		
	Barrio Los Suren	•	
		, ,	
A los	04 días del mes de	abril	del año 2020.

N° de Identidad <u>0208-/980-00457</u> Firma del Beneficiario x Hlexi Aracely Coxdo n



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODEN



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo,	Melva Figueroa	·
	entidad, 02 08 1938 000 67	
Residente en: $\underline{\mathcal{B}_{c}}$	arrio Los Sureños	•
A los <i>O</i> _	4días del mes de <u>abri</u>	del año 2020.

N° de Identidad 0208 1938 1006 1
Firma del Beneficiario x malla Frigueto

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODEM



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, <u>Lu C</u>	recia Ramos Mejío)
	ad, <u>1803 -1962-000</u>	
Residente en: <u>Barri</u>	Los Surenos	
	, ,	
A los $\mathcal{O}\mathcal{V}$	días del mes de abn'	del año 2020.

N° de Identidad <u>18 03 - 1962 -00088</u>. Firma del Beneficiario SOWAGNEAN CONTACT OF SOME SOUND OF THE SOUND

embe(fo (amilo N))
Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CONFINO



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo,	Lili	del Carme 1. 1517-19	n Zunige	o Churinos
Con Número d	e Identidad	1, <u>1517-19</u>	96-00096	2
		Los Sure		
A los	οψ	días del mes de _	obril	del año 2020.

N° de Identidad 1517-1986-0009b Firma del Beneficiario sull' Busings SOMPONEUR CONTRACTOR

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo,	Socor	o Mejía		
Con Número de	: Identidad, _	<u> 1306 - 198</u>	11-00 183	
Residente en: _	Barrio A	los Sureños		
A los	04	días del mes de _	abril .	_ del año 2020.

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del Co



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, <u>Sa</u>	ntos Enrique iidad, 0208-19	Molino	
		92-01044	,
Residente en: <u>Lo</u>	s Sureños		
A los <u>04</u>	días del mes de	abril	del año 2020.

N° de Identidad 0208-1992-01044 Firma del Beneficiario Santes Melina.



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo,	Nohen	ni Núñez i	Robles		
Con Número de	e Identidad	0201-197	19-0074	5	
Residente en: _	Barris	Los Sure	nas		
			,		
A los	04	días del mes de _	abril	del año 2020.	

N° de Identidad 0201-1979-00 745 Firma del Beneficiario STAGUERA CUS

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del C



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo,	Jose	Maria Pine	edo	
Con Número d	e Identidad	d, <u>04 05 - 19</u> .	37 - 00022	<u> </u>
Residente en:	Barri	o Los Sure	e nos	
A los	04	días del mes de _	abri/	del año 2020.

N° de Identidad 0405 - 1937 - 00022
Firma del Beneficiario PSA MOVIG 5201103 PINICIO

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CO



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Porlo cual Yo, María Lourdes Dubón Gutierrez	
Con Número de Identidad, 0208 7991 00143	<u>_</u>
Residente en: 139 Los Sureños Sonaguera, Colon	

A los 04 días del mes de hbril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1991 00143
Firma del Beneficiario X 1010 1001.

- Rempello CamiloNi).

Firma del Representante del CODEM

Firma del Veedor Social



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, <u>£</u>	Edelsia	Elizober	th Martinez H	<u>aire 10 </u>
Con Número de lo	dentidad, <u>0</u>	1021963	300100	
Residente en:	ba Los	Surenos		
A los)4 día	as del mes de	abri	del año 2020.

N° de Identidad 0702 1963 00 100
Firma del Beneficiario Lallaca E Martine

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODEM



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Juan A	Ingel Pine	do Pineda	
Por lo cual Yo, <u>Jươn</u> Con Número de Identidad, _	0208 - 19	159 -00016	
Residente en: <u>Barrio</u>			
			•
		, ,	
A los <u>04</u>	lías del mes de _	abril	del año 2020.

N° de Identidad 02 08 - 19 59 - 000 16

Firma del Beneficiario Que Pinne 0

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Mario Velasquez
Con Número de Identidad, 0421-1967 - 00112
Residente en: Ba Los Scireños Sonaguera

A los 04 días del mes de abri del año 2020.

N° de Identidad 0421-1967 - 00 112

Firma del Beneficiario_

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CO





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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, <u>Elena Riv</u>	ero Ruiz
Con Número de Identidad, 0202	8-1952-00 186
Residente en: <u>Barrio Los</u>	Surenos
A los $O \mathcal{L}$ días del r	mes de obn' del año 2020.

N° de Identidad 0208 - 1952 - 00186Firma del Beneficiario 8/eno 2000



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del COD



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Marth	a Lasteni	a Pineda	
Con Número de Identidad, _	0417-1970	D-00 113	
Residente en: <u>Barrio</u>	Los Suren	<u> </u>	
A los	días del mes de _	abril	_ del año 2020.

N° de Identidad 0417-1970-00113
Firma del Beneficiario Mantha Santenia

OTATION SOURCES

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del (



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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, <u>Hermer</u>	linda Escobar	
Con Número de Identidad, ₋	0404-1946-00079	4
Residente en: <u>Barrio</u>	Los Sureños	
Alos 04	días del mes de abri/	del año 2020.

N° de Identidad 0404-1946-00074
Firma del Beneficiario Comuninda Exofu



Firma del Veedor Social

Firma del Representante del COD





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por	r lo cual Yo, <u>EVa</u>	Alvarac	10 Brito		
	n numero de identidad No			37	
Res	sidente en la colonia	B Los	Surenas		
Por	r medio de la presente de	jo constancia d	e lo anterior, a los _	66	días del mes
de	Abril	del año 2020.			
	8i	a alvo	radoBri	SONAGUE	A COLON

FIRMA DEL BENEFICIARIO





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

• Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Maria Santas Ramos Ramos
con numero de identidad No. <u>0107198403256</u>
Residente en la colonia <u>Barrio</u> Los Sureños
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los27días del mes
de <u>Morzo</u> del año 2020.

Maria Santos Ramos

FIRMA DEL BENEFICIARIO





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Porlo cual Yo, Blanca Elizabeth Lizardo Hernandez
con numero de identidad No. 0201 1964 00 185
Residente en la colonia <u>Bassare no S</u>
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a losdías del mes
de <u>a brčl</u> del año 2020.
The SONAGUE
Blown Company of the property

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PRESIDENTE





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

• Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual yo, Juan Antonio Salquero lando Verde
con numero de identidad No. <u>0414 1975 00042</u>
Residente en la colonia Las Uvas (los Surenos)
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los días del mes
de _ @ ort del año 2020.
Juan Solquero Solguero
THE TRANSPORT OF THE PARTY OF T





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, <u>Carmen Larios</u>
con numero de identidad No. <u>0401195100514</u>
Residente en la colonia "LOS Uvas" (Los Su reños)
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a losdías del mes
de <u>Obr</u> del año 2020.
JEFE OF SOME
Carmen larios
EIRMA DEL BENEFICIARIO





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

• Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Nancy Veronica Carronza
con numero de identidad No. <u>0207 2001000 8 6</u>
Residente en la colonia Barrio Las el vas
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los27días del mes
de Marzo del año 2020.
Manay & auranza.

FIRMA DEL BENEFICIARIO





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Maria Inocente Bautista
con numero de identidad No. <u>1306 1985 00802</u>
Residente en la colonia Barrio Las Divas
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los27días del mes
de Morzo del año 2020.
D Lot SONAGUERA POR SONA SURPLINA SONA SONA SONA SONA SONA SONA SONA SO

TRANSPIRMA DEL BENEFICIARIO

PRESIDENTE





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Porlo cual yo, Heidi Gabriela Castillo
con numero de identidad No. <u>0101200101845</u>
Residente en la colonia Barrio Los Sureños
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a losdías del mes
de <u>Marzo</u> del año 2020.
The SON AGUERA

FIRMA DEL BENEFICIARIO

PRESIDENTE



En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Glenis Kojana Morales Rodriquez
con numero de identidad No. <u>1807 1983 01910</u>
Residente en la colonia <u>Barrio Los Sureños</u> .
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a losdías del mes
de Marzo del año 2020.
Glenis Morales

DEFIRMA DEL BENEFICIARIO





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Por lo cual Yo,

con numero de identidad No.

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los

de del año 2020.

FIRMA DEL BENEFICIARIO





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual yo, Olsin Plexander Gaegeda Grandle
con numero de identidad No. 1611 - 1978 - 00073
Residente en la colonia 205 Sorenes
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a losdías del mes dedías del mes
SONAGUERA SONAGU
FIRMA DEL BENEFICIARIO
MP = 978-00023.





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Porlo cual yo, Marilyn Saydi Vasquez		
con numero de identidad No. 0208 1982 0034b		
Residente en la colonia Los Surenos		
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los	28	días del mes
de del año 2020.		

FIRMA DEL BENEFICIARIO





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Luzmilda Nunez zepeda
con numero de identidad No. 0607 - 1991 - 000 46
Residente en la colonia B - Los Surenos
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los días del mes de del año 2020.
FIRMA DEL BENEFICIARIO





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Nicolson Mayrona Loper
con numero de identidad No. 0208/93500003
Residente en la colonia Barrio for Dereiro
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los
de del año 2020.
NR .
ONAGUA
Meolasa Hayrena
FIRMA DEL BENEFICIARIO
SUNAGO SUNAGO
SUMAGUE SUMAGUE





En el marco de la Operación Honduras Solidaria, en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada en el Decreto Ejecutivo Numero PCM-005-2020, de fecha 10 de febrero del 2020, por medio de esta acta doy Fe que se me entrego:

Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Porlo cual Yo, Enil Martinet Mairenas
con numero de identidad No. <u>0107 - 1961 - 000 89</u>
Residente en la colonia 65 Saltos
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los/días del mes
de Abyl del año 2020.
SEE DE PROMISATE D

FIRMA DEL BENEFICIARIO