

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: Sonaguera

ALDEA: Las Flores

FECHA: 04/04/2020

RESPONSABLE: Christian Alberto Morazan Galindo

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA
					M	F	
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	santos tomas veliz	29	0209-1991-01013	x		1
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	allan esau martinez juarez	26	1807-1994-02175	x		2
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	senia abigail marquez calix	21	0208-1999-01329		x	3
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	ruth zeneyda melendez calix	42	0208-1978-00146		x	4
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	rosa elbia mata arita	74	1410-1946-00023		x	5
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	rosa ana lopez ramirez	28	0421-1992-00834		x	6
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	elma martinez mairena	67	0208-1953-00204		x	7
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	maria reyna ramirez	42	0421-1978-00680		x	8
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	zuli maria reyes ramirez	40	0208-1980-00055		x	9
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	yanira lizeth gordon martinez	49	0208-1971-00487		x	10
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	gonzalo alexander martinez soliz	28	0208-1992-00490	x		11
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	lazarro blanco gonzales	66	1007-1954-00117	x		12
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	kevin rene torres gonzalez	5	0208-2015-00329	x		13
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	martin aguillino rodriguez pineda	35	0208-1985-01259	x		14
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	sofia ramos quintero	58	1010-1962-00007		x	15
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	xiomara leticia guerra calix	31	0208-1989-00164		x	16
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	maria ercilia bonilla bonilla	47	0201-1973-00033		x	17
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	francis yajaira guerra calix	38	0208-1982-01316	x		18
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	celina marizeth palma mejia	28	0209-1992-01891		x	19
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	robin alexander cordon martinez	35	0208-1985-01870	x		20
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	edier anael alcantara mata	26	0208-1994-00212	x		21
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	doris suyapa gomez tabora	23	0205-1997-00624		x	22
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	juan blanco gonzales	54	0208-1966-00536	x		23
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	selvin asael carranza bueso	29	0208-1991-00750	x		24
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	porfirio alcantara ramirez	58	1613-1962-00224	x		25
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	tomasa pineda pineda	60	1313-1960-00006		x	26
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	maria odilia gonzales reyes	36	0409-1984-00161		x	27
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	jose maria pineda villanueva	79	0405-1941-00109	x		28
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	silvia ondina guerra amaya	19	0208-2001-00536		x	29
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	marta julia mendoza castro	49	0208-1971-00511		x	30
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	merary del carmen hernandez lemus	30	0421-1990-00538		x	31
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	lariza mabel soto	22	1807-1998-01602		x	32

LISTADO DE BENEFICIARIOS

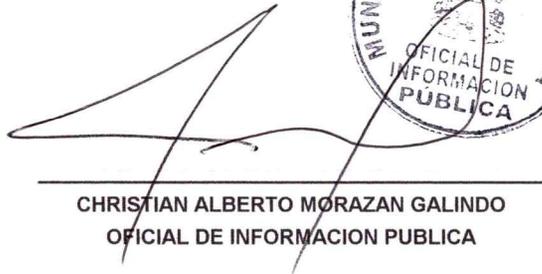
MUNICIPIO: Sonaguera

ALDEA: Las Flores

FECHA: 04/04/2020

RESPONSABLE: Christian Alberto Morazan Galindo

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA
					M	F	
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	gerson alberto hernandez cruz	18	0208-2002-00241	x		33
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	brigida flores reyes	67	0105-1953-00067		x	34
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	maria antonia arita hernandez	43	0209-1977-01752		x	35
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	fernando cordon martinez	45	0208-1975-00636	x		36
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	lempira armando hernandez betanco	54	0801-1966-01896	x		37
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	jose luis gutierrez	74	0421-1946-00209	x		38
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	roberto aldenis turcios villeda	30	0205-1990-00927	x		39
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	raul armando rivera mendoza	46	0208-1974-00830	x		40
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	eldin javier hernandez flores	38	0208-1982-01220	x		41
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	sheila yamilet munguia rodas	20	0208-2000-00020		x	42
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	senia lizeth calix	46	0208-1974-00498		x	43
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	mirna lorena quiroz osorio	32	0101-1988-03093		x	44
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	enrique barrera vargas	80	1411-1940-00067	x		45
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	Las Flores	maria peraza	67	1618-1953-00148		x	46





CHRISTIAN ALBERTO MORAZAN GALINDO
OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Santos Tomas Veliz

Con Número de Identidad, 0209-1991-01013

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0209-1991-01013

Firma del Beneficiario Santos Tomas Veliz


Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODESA





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Allan Esau Martínez Juárez

Con Número de Identidad, 1807-1994-02175

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1807-1994-02175

Firma del Beneficiario Allan esau Martínez



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEN



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Señora Abigail Marquez Calix

Con Número de Identidad, 0208-1999-01329

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1999-01329

Firma del Beneficiario Señora Abigail Calix

[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ruth Zareyda Melendez Cabra
Con Número de Identidad, 0208-1978-00146
Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 0208-1978-00146
Firma del Beneficiario Ruth Zareyda Melendez Cabra

[Firma]
Firma del Veedor Social

[Firma]
Firma del Representante del CODENSA





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Rosa Elbia Mata Arta

Con Número de Identidad, 1410-1946-00023

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1410-1946-00023

Firma del Beneficiario _____

[Handwritten Signature]

Firma del Veedor Social



[Handwritten Signature]

Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Rosa Ana Lopez Ramirez

Con Número de Identidad, 0421-1992-00834

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0421-1992-00834

Firma del Beneficiario Rosa Ana Lopez

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del COVID-19



+



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Elma Martinez Maisena
 Con Número de Identidad, 0208-1953-00204
 Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1953-00204
 Firma del Beneficiario Elma Martinez Maisena

[Signature]

Firma del Veedor Social



[Signature]

Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Reyna Ramirez

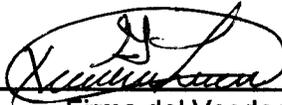
Con Número de Identidad, 0421-1978-00680

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0421-1978-00680

Firma del Beneficiario: Maria Reyna Ramirez


Firma del Veedor Social




Firma del Representante de la Comunidad





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Zuli Maria Reyes Ramirez
 Con Número de Identidad, 0208-1980-00055
 Residente en: Barrio Los Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1980-00055

Firma del Beneficiario Zulimaria Reyes Ramirez

[Handwritten Signature]

Firma del Veedor Social



Firma del Representante de CODEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Yanisalycet Gordon Martinez

Con Número de Identidad, 0208-1971-00487

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1971-00487

Firma del Beneficiario Yanisalycet Gordon

[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Gonzalo Alexander Martinez Soliz

Con Número de Identidad, 0208-1992-00490

Residente en: Barriolas Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1992-00490

Firma del Beneficiario X

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEN



12



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Lazarro Blanco Gonzales

Con Número de Identidad, 1007-1954-00117

Residente en: Barriol Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1007-1954-00117

Firma del Beneficiario Lazarro Blanco

[Signature]

Firma del Veedor Social



[Signature]

Firma del Representante del





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Kevin Rene Torres Gonzalez.

Con Número de Identidad, 0208-2015-00329

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-2015-00329

Firma del Beneficiario Kevin Rene Torres Gonzalez

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEN





ACTA DE ENTREGA

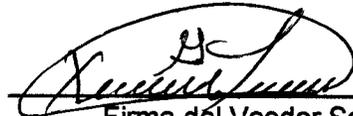
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Martin Aquilino Rodriguez Pineda
Con Número de Identidad, 0208-1985-01259
Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1985-01259
Firma del Beneficiario Martin Rodriguez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM






ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sofia Ramos Quintero

Con Número de Identidad, 1010-1962-00007

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010-1962-00007

Firma del Beneficiario Sofia Ramos Quintero

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del COCEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Xiomara Leticia Guerra Calvo

Con Número de Identidad, 0208-1989-00164

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1989-00164

Firma del Beneficiario: Xiomara Leticia Guerra Calvo

Xiomara Leticia Guerra Calvo
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Erica Bonilla Bonilla

Con Número de Identidad, 0201-1973-00033

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0201-1973-00033

Firma del Beneficiario Maria Bonilla

[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del COBEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Francis Yajaira Guerra Galix
 Con Número de Identidad, 0208-1982-01316
 Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1982-01316
 Firma del Beneficiario Francis Yajaira Guerra Galix

[Signature]
 Firma del Veedor Social



[Signature]
 Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Celina Mari-zeth Palma Mejia

Con Número de Identidad, 0209-1992-01891

Residente en: Barrío Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0209-1992-01891

Firma del Beneficiario Celina M. Palma M.

[Handwritten signature]

Firma del Veedor Social



[Handwritten signature]

Firma del Representante del C.A.D.S.





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Robin Alexander Cordon Martinez

Con Número de Identidad, 0208-1985-01870

Residente en: Barrio Las Flores.

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1985-01870
Firma del Beneficiario Robin Cordon M.


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEN





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Edies Anael Alcantara Mata

Con Número de Identidad, 0208-1994-00212

Residente en: Barrio Las Flores.

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1994-00212
 Firma del Beneficiario x Edies Anael Alcantara Mata



Firma del Veedor Social





Firma del Representante del CODENA





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Doris Suyapa Gomez Tabora
 Con Número de Identidad, 0205-1997-00624
 Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0205-1997-00624
 Firma del Beneficiario Doris Suyapa Gomez Tabora

[Signature]

Firma del Veedor Social



[Signature]

Firma del Representante del COPEM





ACTA DE ENTREGA

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

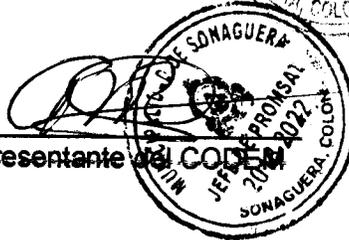
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Juan Blanco Gonzales
Con Número de Identidad, 0208-1966-00536
Residente en: Barrio Las Flores.

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1966-00536
Firma del Beneficiario Juan Blanco Gonzales

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEN



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Selvin Asael Carranza bueso

Con Número de Identidad, 0208-1991-00750

Residente en: B- Las Flores

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

N° de Identidad 0208-1991-00750

Firma del Beneficiario Selvin Asael Carranza bueso.

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODESA



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Porfirio Alcantara Ramirez

Con Número de Identidad, 1613-1962-00224

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1613-1962-00224

Firma del Beneficiario [Signature]

[Signature]

Firma del Veedor Social



[Signature]

Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Tomasa Pineda Pineda

Con Número de Identidad, 1313-1960-00006

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1313-1960-00006

Firma del Beneficiario Tomasa Pineda


Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEN





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Odila Gonzales Reyes

Con Número de Identidad, 0409-1984-00161

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0409-1984-00161

Firma del Beneficiario [Redacted Signature]

[Handwritten Signature]

Firma del Veedor Social



[Handwritten Signature]

Firma del Representante del COBEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Maria Pineda Villanova

Con Número de Identidad, 0405-1941-00109

Residente en: Barrio Las Flores.

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0405-1941-00109

Firma del Beneficiario [Signature]

[Signature]

Firma del Veedor Social



[Signature]

Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Silvia Dndina Guerra Amaya

Con Número de Identidad, 0208-2001-00536

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-2001-00536

Firma del Beneficiario x Silvia Amaya

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del **COBES**





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Marta Julia Mendoza Castro

Con Número de Identidad, 0208-1971-00511

Residente en: Barrio Los Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1971-00511

Firma del Beneficiario Marta Mendoza


Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODESA





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Merary Del Carmen Hernández Lemus
 Con Número de Identidad, 0421-1990-00538
 Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0421-1990-00538
 Firma del Beneficiario Merary del Carmen Hernández

[Signature]
 Firma del Veedor Social

[Signature]
 Firma del Representante de CODESA





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Lariza Mabel A Soto

Con Número de Identidad, 1807-1998-01602

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1807-1998-01602

Firma del Beneficiario Lariza Soto

[Signature]

Firma del Veedor Social



[Signature]

Firma del Representante del COG





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Gerson Alberto Hernandez cruz
 Con Número de Identidad, 0208-2002-00241
 Residente en: Barrio Los Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-2002-00241
 Firma del Beneficiario *Gerson Hernandez

[Signature]
 Firma del Veedor Social



[Signature]
 Firma del Representante





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Brigida Flores Reyes

Con Número de Identidad, 0105-1953-00067

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0105-1953-00067

Firma del Beneficiario, Brigida Flores Reyes

[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del COB
[Signature]





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Antonia Acita Hernandez

Con Número de Identidad, 0209-1997-07752

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0209-1997-01752

Firma del Beneficiario Maria Antonia HB

[Signature]

Firma del Veedor Social



[Signature]

Firma del Representante de CODEM





36

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Fernando Gordon Martinez

Con Número de Identidad, 0208-1975-00636

Residente en: Barrio Las Flores

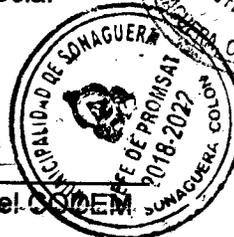
A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1975-00636

Firma del Beneficiario _____


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CSDEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Lengira Armando Hernandez Detanco
 Con Número de Identidad, 0801-1966-01896
 Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0801-1966-01896
 Firma del Beneficiario [Signature]

[Signature]
 Firma del Veedor Social

[Signature]
 Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Luis Gutierrez
Con Número de Identidad, 0421-1946-00209
Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0421-1946-00209

Firma del Beneficiario _____

[Firma]
Firma del Veedor Social

[Firma]
Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Roberto Aldenis Turcios Villeda

Con Número de Identidad, 0205-1990-00927

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0205-1999-00927

Firma del Beneficiario * [Signature]

[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Raul Armando Rivera Mendoza
 Con Número de Identidad, 0208-1974-00830
 Residente en: Barrio Las Flores

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

N° de Identidad 0208-1974-00830
 Firma del Beneficiario Raul Armando Rivera Mendoza

[Handwritten Signature]
 Firma del Veedor Social



[Handwritten Signature]
 Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Eldin Javier Hernandez Flores

Con Número de Identidad, 0208-1982-01220

Residente en: Barrio Las Flores.

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1982-01220

Firma del Beneficiario Eldin Hernandez

[Signature]
Firma del Veedor Social

[Signature]
Firma del Representante de COCEM





TR

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Sheila Yamilet Munguia Rodas

Con Número de Identidad, 0208-2000-00020

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-2000-00020

Firma del Beneficiario Sheila Rodas


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM





43

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Senia Lizeth Galix

Con Número de Identidad, 0208-1974-00498

Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1974-00498

Firma del Beneficiario Senia Lizeth Galix


Firma del Veedor Social




Firma del Representante del COBEN





54

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Mirna Lorena Quiroz OSORIO

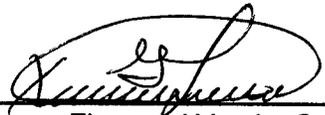
Con Número de Identidad, 0101-1988-03093

Residente en: Barrio Las Flores

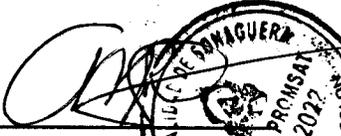
A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

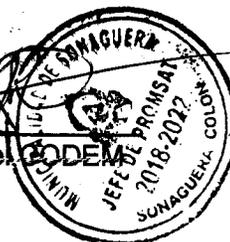
N° de Identidad 0101-1988-03093

Firma del Beneficiario 


Firma del Veedor Social




Firma del Representante de CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Entique Barre F Vargas
 Con Número de Identidad, 1411-1940-00067
 Residente en: Barrio Las Flores

A los 4 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1411-1940-00067
 Firma del Beneficiario [Signature]

[Signature]
 Firma del Veedor Social

[Signature]
 Firma del Representante del COSEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Peraza

Con Número de Identidad, 1618-1953-00148

Residente en: B. Las flores

A los 6 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1618-1953-00148

Firma del Beneficiario Maria Peraza


Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEM

