

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SONAGUERA

ALDEA: QUEBRADA DE ARENA

FECHA: 08-abr-20

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	QUEBRADA DE ARENA	HARIA DORIS RAMOS	47	1010-1973-00024		X	1
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JOSE ANTONIO GARCIA	76	0208-1944-000636	X		2
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	CARLINDA DE JESUS ACOSTA	62	0103-1958-00200		X	3
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	SANTOS HERNANDEZ	86	0409-1934-00005		X	4
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA ELENA CASTRO FUENTES	33	101011987-00250		X	5
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	SAYRI YANIBEHT CORTEZ FUENTES	34	0208-1986-00032		X	6
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	KEYLA PATRICIA EUCEDA	20	0313-2000-00320		X	7
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA DOLORES GALVEZ	52	0421-1968-00091		X	8
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JULIA SAMANTA TORREZ	55	0703-1965-01433		X	9
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ELSA BASILIA RODRIGUEZ	21	0208-1999-00874		X	10
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	HERLING MEREGILDO MALDONADO	28	1313-1992-00798		X	11
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JOSE RUTILIUO DIAZ	31	1507-1989-00074	X		12
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	GLENIS IVANIA PADILLA	27	0208-1993-00858		X	13
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA EUFEMIA GARCIA	30	0208-1990-00670		X	14
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA DEL CARMEN PINEDA	59	0421-1961-00258		X	15
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	NORMA ANGELICA ALBERTO	41	1415-1979-00500		X	16
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARTHA IDALIA PADILLA	42	0208-1978-00172		X	17
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	EMERITA ARGENTINA VILLAFRANCA	15	0208-2005-00624		X	18
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JULIA YAMILEHT ALBERTO	35	0208-1985-00515		X	19
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JOSE ALEXANDER FUENTES	24	0421-1996-00054	X		20
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ROSI DARIELA MENDOZA	2219	02018-1999-00373		X	21
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ANA LAURA RODRIGUEZ	64	0208-1956-00508		X	22
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	BLANCA IRIS FLORES	46	0607-1974-00177		X	23
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	CASTA FUNEZ OVIEDO	35	2208-1985-00048		X	24
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA ANGELICA ROMERO	39	0208-1981-01383		X	25
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARCOS ANTONIO FONSECA	53	0102-1967-00021		X	26
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ELIGIO CASTRO FUENTES	53	1010-1967-00182		X	27
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	AMELIA DIAZ RAMIREZ	35	1015-1985-00722		X	28
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	RITA VARELA GARCIA	77	1614-1943-00093		X	29
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	RIXI EDITH URBINA BENITEZ	21	0208-1999-01519		X	30
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JOSUE NEPTALI MARTINEZ	29	0208-1991-04015		X	31
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	PANTALEON GOMEZ GOMEZ	40	1803-1980-00230		X	32
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	DEISY LILI ACOSTA VELASQUEZ	34	1804-1986-04847		X	33

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SONAGUERA

ALDEA: QUEBRADA DE ARENA

FECHA: 08-abr-20

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	QUEBRADA DE ARENA	BENIGNO CASTRO	41	1010-1979-00212	X		34
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	RIGOBERTO JUAREZ HERNANDEZ	35	0804-1985-00170	X		35
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ALEX BENITO ALFARO MENDOZA	49	0208-1971-002425	X		36
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	VIRJINIA AGUSTIN ALVARADO	73	0506-1947-00456		X	37
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIANO ALVARADO MURILLO	55	0208-1965-00011	X		38
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	RODOLFO LOPEZ AMADOR	35	0208-1985-00972	X		39
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	VALENTIN GUERRA VALLE	31	0205-1989-00368	X		40
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	EUSTACIA FIGUEROA VALLE	73	0208-1947-00037		X	41
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MIGEL ANGEL ORTEGA	77	0408-1943-00062	X		42
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	YENIS DANIRA FUNEZ LARA	35	0208-1985-00739		X	43
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ESTELA MEDINA CABRERA	68	0208-1952-00176		X	44
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA PRECEDES RIVAS FONSECA	30	0208-1990-01061		X	45
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA NELLI ALEMAN GONZALES	22	0208-1998-01193		X	46
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ALMA LICENIA CRUZ MONCADA	28	0208-1992-00075		X	47
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA EMERITA PEREZ	59	1003-1961-00173		X	48
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	OCTAVIO ARNALDO CORTEZ	72	1805-1948-00114	X		49
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	TRIXI PAOLA FUNEZ FUNEZ	25	0208-1995-00433		X	50
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIANO GALO FIGEROA	35	2208-1985-00044	X		51
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JOSE JEREMIAS ESQUIBEL PINEDA	23	0208-1997-00498	X		52
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ERIBERTO HERNANDEZ	36	1307-1984-00384	X		53
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ROSA ORBELINA MENDOZA	48	0208-1972-00270	X		54
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	RIGOBERTO PADILLA	70	0208-1950-00045	X		55
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARTHA LICEHT MENDOZA	31	0208-1989-00484		X	56
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	BETY ELISABETH MEDINA	44	0208-1976-00561		X	57
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARIA LUISA FIGEROA	36	2208-1984-00081		X	58
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	ALBA NORA FUNEZ	43	0208-1977-00208		X	59
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	XENIA IDALI MEDINA CABRERA	35	0506-1985-00996		X	60
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MANUEL RENE CRUZ RODRIGUEZ	30	0205-1990-00213	X		61
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JOSE DANILO FUENTES LOPEZ	26	0421-1994-00785	X		62
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	MARTHA LETICIA VILLATORO	42	0208-1978-01030		X	63
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	SAYRA SUYAPA CRUZ MONCADA	31	0208-1989-01580		X	64
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	JORGE CABALES	89	0607-1931-00018	X		65
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	CARLOS HERNANDEZ	36	1701-1984-03972	X		66

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SONAGUERA

ALDEA: QUEBRADA DE ARENA

FECHA: 08-abr-20

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	QUEBRADA DE ARENA	JOSE FRANCISCO FIGUEROA	22	0208-1998-00186	X		100
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	NADIA YADIRA JUARES MUNGUIA	45	1513-1975-00102		X	101
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	QUEBRADA DE ARENA	AMADEO REYES GARCIA	33	1701-1987-00946	X		102





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, María Doris Ramos Cruz

Con Número de Identidad, 1010-1973-00024

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010-1973-00024

Firma del Beneficiario María D. Ramos

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, José Antonio Garena Estrada

Con Número de Identidad, 0208 1944 00063

Residente en: Quebrada De Arena

A los 8 días del mes de Abril del año 2020.

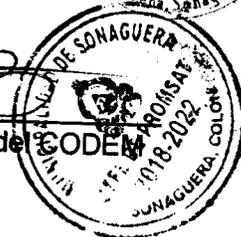
N° de Identidad 0208 1944 00063

Firma del Beneficiario José Antonio Garena Estrada

Firma del Veedor Social



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, Carlinda De Jesus Acosta portillo.

Con Número de Identidad, 0103-1958-00200

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

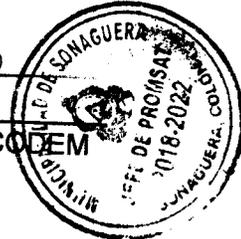
N° de Identidad 0103-1958-00200

Firma del Beneficiario xcarlinda acosta

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, Santos Hernandez

Con Número de Identidad, 0409-1934-00005

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0409-1934-00005

Firma del Beneficiario _____

Firma del Veedor Social PRESIDENTE
de Arena, Sonaguera, COLOM.

Firma del Representante del Comité
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA
SECRETARIA PROSAL
2018-2022
SONAGUERA, COLOM.



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 Elena Castro Fuentes
Con Número de Identidad, 1010 1987 00250
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010 1987 00250
Firma del Beneficiario Maria Elena Castro


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, Sayri Yanibeth Cortez Funez

Con Número de Identidad, 0208 1986 00032

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1986 00032

Firma del Beneficiario [Firma]

[Firma]
Firma del Veedor Social [Firma]
RESIDENTE
Quebrada de Arena, Sonaguera, Colon

[Firma]
Firma del Representante del COD [Firma]
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA
JEFE DE PROMOCION SOCIAL
2018-2022
SONAGUERA, COLON



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, Keila Patricia Euceda
Con Número de Identidad, 0313-2000-00320
Residente en: A quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0313-2000-00320
Firma del Beneficiario Keila Caballero

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del





ACTA DE ENTREGA

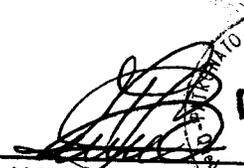
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

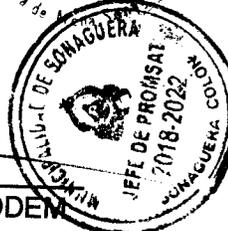
Por lo cual Yo, Maria Dolores GALbes
Con Número de Identidad, 0421-1968-00091
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0421-1968-00091
Firma del Beneficiario _____


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, Julia Samantha Torres

Con Número de Identidad, 0903 1965 01433

Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0903 1965 01433

Firma del Beneficiario Julia Samantha Torres

Firma del Veedor Social



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, Elsa Basilia Rodriguez Carrasco

Con Número de Identidad, 0208 1999 00874

Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1999 00874

Firma del Beneficiario Elsa Basilia Rodriguez

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODAM





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, Herling Meregildo Maldonado Maldonado
Con Número de Identidad, 1313-1992-00798
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1313-1992-00798
Firma del Beneficiario HERLING Maldonado

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, Jose Rutilio Diaz Lanza
Con Número de Identidad, 1507 1989 00074
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1507 1989 00074
Firma del Beneficiario Jose Rutilio Diaz

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM





13

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, Glenis Ivania Padilla pleytes
Con Número de Identidad, 0208 1993 00858
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1993 00858
Firma del Beneficiario Glenis Padilla

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM





14

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, María Eufemia García Larios
Con Número de Identidad, 0208 1990 00670
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 0208 1990 00670
Firma del Beneficiario maria


Firma del Veedor Social 


Firma del Representante del CODER 



15

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 del Carmen Pineda

Con Número de Identidad, 0421 1961 00258

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0421 1961 00258

Firma del Beneficiario maria del Carmen Pineda


Firma del Veedor Social PRESIDENTE


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, Norma Angelica Alberto Fuentes
Con Número de Identidad, 1415 1979 00500
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1415 1979 00500
Firma del Beneficiario Norma Alberto

Firma del Veedor Social



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, Marta Idalia Padilla villatoro
 Con Número de Identidad, 0208-1978-00172
 Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1978-00172
 Firma del Beneficiario X Marta Padilla

[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, Emerita Argentina Villafranca Ruiz

Con Número de Identidad, 0208 2005 00624

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 2005 00624

Firma del Beneficiario 

Firma del Veedor Social




Firma del Representante del Comité








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, Julia Jamileth Alberto Vasquez
Con Número de Identidad, 0208-1985-00515
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1985-00515
Firma del Beneficiario [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social

[Handwritten Signature]
Firma del Representante del GOBEM



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 alexander fuentes
 Con Número de Identidad, 04 21-1996-00054
 Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abri' del año 2020.

N° de Identidad 04 21-1996-00054
 Firma del Beneficiario Jose Fuentes

[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, Rosi Darriela mendoza

Con Número de Identidad, 0208-1999-00373

Residente en: Quebrada de Arena

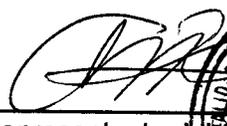
A los 08 días del mes de Abri' del año 2020.

N° de Identidad 0208-199900373

Firma del Beneficiario Rosi Mendoza


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, Ana Laura Rodriguez Triminio
Con Número de Identidad, 0208 1956 00508
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1956 00508
Firma del Beneficiario Ana Rodriguez

[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

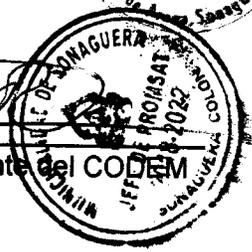
Por lo cual Yo, Blanca Iris flores
 Con Número de Identidad, 0607-1974-00177
 Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0607-1974-00177
 Firma del Beneficiario [Signature]

x [Signature]
 Firma del Veedor Social PRESIDENTE

[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, Castro Funez Oviado

Con Número de Identidad, 22 08-1985 000 48

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 22 08-1985 000 48

Firma del Beneficiario Castro Funez

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM





25

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 Argelia Romero

Con Número de Identidad, 0208-1981-01383

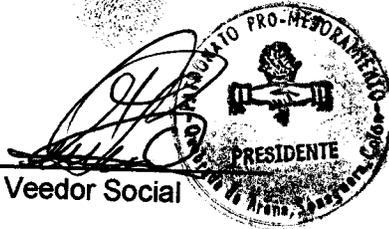
Residente en: Quebra de Arena

A los 08 días del mes de 09 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1981-01383

Firma del Beneficiario _____

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Marcos Antonio Fonseca
Con Número de Identidad, 0102-1967-00021
Residente en: Quebra de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0102-1967-00021

Firma del Beneficiario _____

[Firma]
Firma del Veedor Social _____
PRESIDENTE

[Firma]
Firma del Representante del CODEM _____
JEFE DE PROMSAT



27

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, Eligio Castro Fuentes
Con Número de Identidad, 1010-1967-00182
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010-1967-00182

Firma del Beneficiario [Firma]

Firma del Veedor Social [Firma]

Firma del Representante de [Firma]





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, Amelia Díaz Ramirez

Con Número de Identidad, 7015-1985-00722

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 7015-1985-00722

Firma del Beneficiario Amelia Díaz Ramirez

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, Rita Varela García

Con Número de Identidad, 1614 1943 00093

Residente en: Quebrado de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

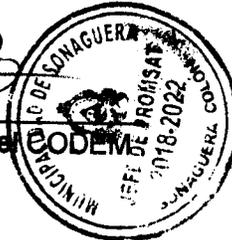
N° de Identidad 1614 1943 00093

Firma del Beneficiario _____

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, Rixi Edith Urbina Benitez

Con Número de Identidad, 0208 1999 015-19

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1999 015-19

Firma del Beneficiario x Rixi Urbina

Firma del Veedor Social



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, Josue Neptali Martinez padilla
Con Número de Identidad, 0208-1991-04015
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1991-04015

Firma del Beneficiario X

Firma del Veedor Social

PRESIDENTE

Firma del Representante del CODEM



32

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, Pantaleón Gómez Gómez

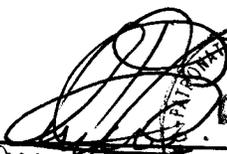
Con Número de Identidad, 1803-1980-00230

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1803-1980-00230

Firma del Beneficiario Pantaleón Gómez


Firma del Veedor Social PRESIDENTE


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, Deisy Lili Acosta Velasquez
 Con Número de Identidad, 1804-1986-04847
 Residente en: Quebrada de arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1804 1986-04847
 Firma del Beneficiario, Deisy Lili Acosta

[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, Benigno Castro

Con Número de Identidad, 1010-1979-00212

Residente en: Quebrada de arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

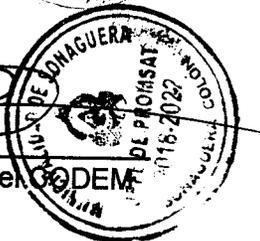
N° de Identidad 1010-1979-00212

Firma del Beneficiario Benigno Castro


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, Rigoberto Juarez Hernandez
Con Número de Identidad, 0804 1985 00170
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0804 1985 00170
Firma del Beneficiario Rigoberto Juarez

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM





34

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, Alex Benito Alfaro Mendoza

Con Número de Identidad, 0208-1971-00242

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1971-00242

Firma del Beneficiario Alex Alfaro Mendoza

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, Virginia Agustín Alvarado
Con Número de Identidad, 0506-1947-00456
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0506-1947-00456

Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Mariano Navarro Murillo

Con Número de Identidad, 0208 1965 000 11

Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1965 000 11

Firma del Beneficiario Mariano Navarro Murillo

[Signature]
Firma del Veedor Social

[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

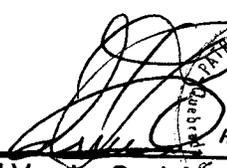
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

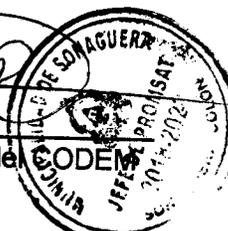
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Rodolfo Lopez Amador
Con Número de Identidad, 0208 1985 00972
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1985 00972
Firma del Beneficiario Rodolfo Lopez


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, Valentín Guerra Valle

Con Número de Identidad, 0205 1989 00368

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0205 1989 00368

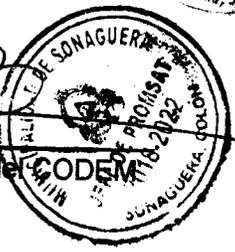
Firma del Beneficiario: _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEN





41

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, Eustacia Figuera Oviedo

Con Número de Identidad, 0208-1949-00037

Residente en: Quebrado de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1949-00037

Firma del Beneficiario Eustacia F O


Firma del Veedor Social IDENTIFICADO



Firma del Representante del CODEN




42

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

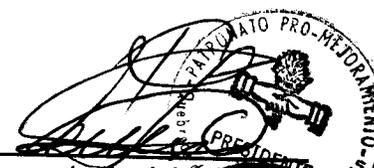
Por lo cual Yo, Miguel Angel Ortega
Con Número de Identidad, 0408 1943 00062
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0408 1943 00062

Firma del Beneficiario: _____


Firma del Veedor Social



Firma del Representante del Gobierno







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, Yenis Danira Funez Iara
Con Número de Identidad, 0208-1985-00739
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1985-00739
Firma del Beneficiario Yeni Funez


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, Estela Medina Cabrera

Con Número de Identidad, 0208 1952 00176

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1952 00176

Firma del Beneficiario 


Firma del Veedor Social 


Firma del Representante del CODEM 



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Precedes Rivas Fonseca

Con Número de Identidad, 0208 1990 01061

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1990 01061

Firma del Beneficiario Maria Ribas

[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 Nelly Aleman Gonzalez

Con Número de Identidad, 0208-1998-01193

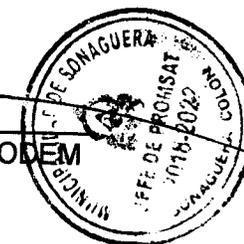
Residente en: Quebrada de Arena

A los 09 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1998-01193

Firma del Beneficiario x maria nelly


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, Alma Lisenia Cruz Moncada
Con Número de Identidad, 0208-1992-00075
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1992-00075
Firma del Beneficiario [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
Firma del Representante del CODEN [Handwritten Signature]



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, María Emerita Perez
Con Número de Identidad, 1003 1961 00173
Residente en: Quebrada de Arena

A los 05 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1003 1961 00173
Firma del Beneficiario X

[Signature]
Firma del Veedor Social

[Signature]
Firma del Representante del CODEM





49

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, Octavio Arnaldo Cortes

Con Número de Identidad, 1805-1948-00114

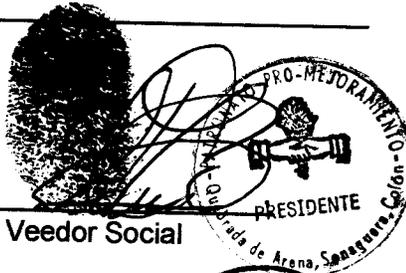
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1805-1948-00114

Firma del Beneficiario X

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, Mariano Gato Figueroa

Con Número de Identidad, 2208 1985 000 44

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 2208 1985 000 44

Firma del Beneficiario Mariano Gato Figueroa


Firma del Veedor Social




Firma del Representante del CODEN





53

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 Geremias Esquivel Pineda

Con Número de Identidad, 0208-1997-00498

Residente en: Quebrada de Prena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1997-00498

Firma del Beneficiario X



[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, Eriberto Hernandez

Con Número de Identidad, 1307 1984 00384

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1307 1984 00384

Firma del Beneficiario [Firma]



Firma del Veedor Social [Firma]



Firma del Representante del CODEM [Firma]





ACTA DE ENTREGA

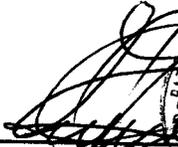
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Rosa Orbelina Mendoza Chirinos
Con Número de Identidad, 0208-1972-00270
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1972-00270
Firma del Beneficiario Rosa Orbelina


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, Rigoberto Padilla

Con Número de Identidad, 0208 1950 00045

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1950 00045

Firma del Beneficiario [Firma]

[Firma]
Firma del Veedor Social

SE PATRONATO PRO-VEEDORAMIENTO
PRESIDENTE
Quebrada de Arena, Sonaguera Colon - Olancho

[Firma]
Firma del Representante del CODEM

MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA
SECRETARIA PROVISORIA
2018-2022
SONAGUERA COLON



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, Martha LIZETH Mendoza

Con Número de Identidad, 0208 1989 00484

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 00 081 1989 806484

Firma del Beneficiario Martha Mendosa

Firma del Veedor Social



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, Bety Elizabeth Medina

Con Número de Identidad, 0208 1976 00561

Residente en: Quebrada de Arena

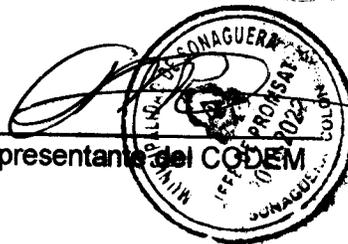
A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1976 00561

Firma del Beneficiario [Firma]

Firma del Veedor Social [Firma]

Firma del Representante del CODEM [Firma]





56

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 Luisa Figueroa Oviedo

Con Número de Identidad, 2208-1984-00081

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 2208-1984-00081

Firma del Beneficiario [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social

[Handwritten Signature]
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, Alba Nora Funez

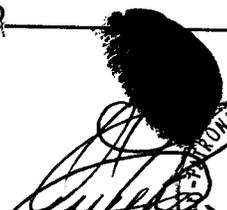
Con Número de Identidad, 0208 1977 00208

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1977 00208

Firma del Beneficiario _____


Firma del Veedor Social _____
PRESIDENTE


Firma del Representante del CODEN _____



[Small handwritten mark]



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, Xenia Idali Medina Cabrera
Con Número de Identidad, 05 06 1985 00996
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 05 06 1985 00996
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Manuel Rene Cruz Rodriguez
Con Número de Identidad, 0205 1990 00213
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0205 1990 00213
Firma del Beneficiario [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
Firma del Representante del CODEM [Handwritten Signature]



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Danilo Fuentes Lopez
Con Número de Identidad, 0421 1994 00785
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0421 1994 00785
Firma del Beneficiario José Danilo


Firma del Veedor Social 


Firma del Representante del CODEM 



63

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 Leticia villatoro Martinez
Con Número de Identidad, 0208 1978 01030
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1978 01030
Firma del Beneficiario Marta Leticia vi

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, Sayra Suyaga Cruz Moncada
Con Número de Identidad, 0208 1989 01580
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1989 01580
Firma del Beneficiario Sayra Suyaga C.M.

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, Jorge Canales
Con Número de Identidad, 0607 1931 00018
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0607 1931 00018
Firma del Beneficiario _____

Firma del Veedor Social _____

Firma del Representante del Gobierno _____



ACTA DE ENTREGA

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

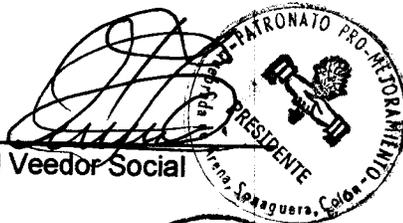
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Carlos Hernandez
Con Número de Identidad, 1701 1984 03972
Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1701 1984 03972
Firma del Beneficiario _____

Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____





ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Emilia Johana Funez

Con Número de Identidad, 0208 1995 00571

Residente en: Quebrada De Arenu

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1995 00571

Firma del Beneficiario Emilia Funez

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, Elvira Sanchez

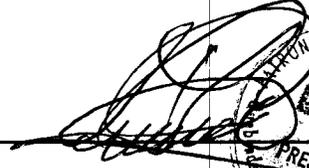
Con numero de Identidad, 0208-1984-00584

Residente en: Quebrada de arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020

N° de Identidad 0208-1984-00584

Firma del Beneficio Elvira Sanchez


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

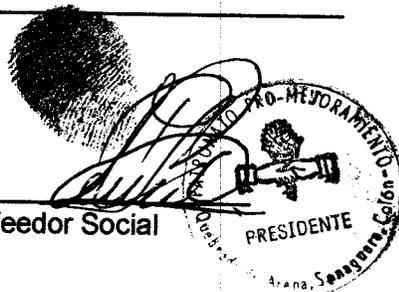
Por lo cual Yo, Elpidio Mendoza Hernandez
Con Número de Identidad, 0208 1949 00002
Residente en: Quebrada De Arena

A los 8 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1949 00 002

Firma del Beneficiario _____

Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CEDEM _____





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 Virginia Cruz Romero
Con Número de Identidad, 1010 1950 00120
Residente en: Quebrada De Arena

A los 8 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010 1950 00120
Firma del Beneficiario MVC


Firma del Veedor Social




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, Yeritza Osiris Castro Castellón
 Con Número de Identidad, 0208 2001 00857
 Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 2001 00857

Firma del Beneficiario Yeritza Castro

[Signature]
 Firma del Veedor Social

[Signature]
 Firma del Representante del COE



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, Raquel Lezama

Con Número de Identidad, 37 06 1985 00 272

Residente en: Quebrada De Arena

A los 8 días del mes de Abril del año 2020.

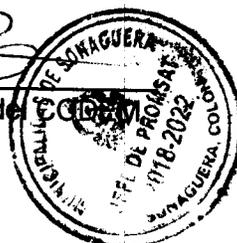
N° de Identidad 37 06 1985 00 272

Firma del Beneficiario _____


Firma del Veedor Social




Firma del Representante de





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, Ignacia Vasquez Figuerola

Con Número de Identidad, 22 08 1984 00156

Residente en: Quebrada De Arena

A los 8 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 2208 1984 00156

Firma del Beneficiario Ignacia Vasquez F

[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, Esmelin Lisbeth Sanchez Padilla

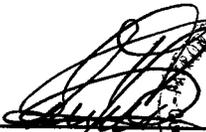
Con Número de Identidad, 0208 1975 00614

Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1975 00614

Firma del Beneficiario Esmelin Sanchez.


Firma del Veedor Social




Firma del Representante del COPDM





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, Rafael Guerrero

Con Número de Identidad, 0402 1980 00025

Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0402 1980 00025

Firma del Beneficiario _____



 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, Natividad De Jesus Guifarro Padilla
 Con Número de Identidad, 0208 1963 00917
 Residente en: Quebrada De Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1963 00917
 Firma del Beneficiario Jesus Guifarro

[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, MARY: Si Rex castro

Con Número de Identidad, 02 08-1998-01415

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 02 08-1998-01415

Firma del Beneficiario mary si rex castro

[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, Andrea Loreth Navarro
 Con Número de Identidad, 0208-1977-00855
 Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 02081977-00855
 Firma del Beneficiario Andrea Navarro

Firma del Veedor Social



Firma del Representante del COBEM





ACTA DE ENTREGA

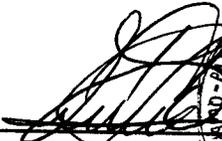
En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Gladiis ordinaria Ortega
Con Número de Identidad, 0503-1989-00668
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0503-1989-00668
Firma del Beneficiario Gladiis ordinaria Ortega


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, Felipe Buezo Rosales

Con Número de Identidad, 2208-1984-00261

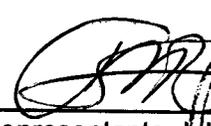
Residente en: Quebrada de arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 2208-1984-00261

Firma del Beneficiario Felipe Buezo


Firma del Veedor Social 


Firma del Representante del CODENM 



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, DANIELA MARITZA RAMOS

Con Número de Identidad, 0208-1980-00 797

Residente en: Avebrada de Arenas Sonaguera Colon

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1980-00 797

Firma del Beneficiario Dania Maritza Ramos


Firma del Veedor Social 


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, Glenda Xiomara Blanco

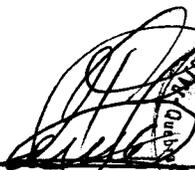
Con Número de Identidad, 02 08 - 1988 - 01239

Residente en: Quebrada de arena colon

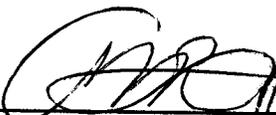
A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 02 08 - 1988 - 01239

Firma del Beneficiario Glenda Blanco


Firma del Veedor Social




Firma del Representante de 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, Oneyda Yolanda moncada Padilla.

Con Número de Identidad, 0208-1953-00220

Residente en: Quebrada de arena sonaguera. Colón

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1953-00220

Firma del Beneficiario _____

Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del Comité _____





84

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, MARYURI Anabel Castro

Con Número de Identidad, 0208-1986-01227

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1986-01227

Firma del Beneficiario Maryuri Castro


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, Jose Henry Suazo Moreno

Con Número de Identidad, 06 07 -1968-00232

Residente en: Quebrada de arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 06 07 -1968-00232

Firma del Beneficiario _____

Firma del Veedor Social _____



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, Juana Selena mendoza

Con Número de Identidad, 0208-1982-00100

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1982-00100

Firma del Beneficiario Juana mendoza


Firma del Veedor Social 


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, Jose Santos Diaz

Con Número de Identidad, 1313-193500163

Residente en: Quebrada de arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 1313-1935-00163

Firma del Beneficiario _____

Firma del Veedor Social PRESIDENTE
de Arena, Sonaguera, Colón

Firma del Representante del CODEM
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA
SECRETARIA 2018-2022
SONAGUERA COLÓN



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, Antonio Cayetano Figuerero
Con Número de Identidad, 0208-1952-00180
Residente en: Quebra de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1952-00180
Firma del Beneficiario Antonio Figuerero


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODENA





89

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, Cintia Saraí Urbina

Con Número de Identidad, 0208-1998-00172

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1998-00-172

Firma del Beneficiario Cintia Saraí Urbina


Firma del Veedor Social PRESIDENTE


Firma del Representante del CODEN



90

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, Sandi Isveth Funez Sanchez

Con Número de Identidad, 0208-1990-00581

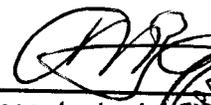
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1990-00581

Firma del Beneficiario Sandi Sanchez


Firma del Veedor Social 


Firma del Representante del SOPEM 



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, Iris Maritza Suchite Romero

Con Número de Identidad, 0209 1984 00325

Residente en: Quebrada de Atavia

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0209 1984 00325

Firma del Beneficiario x Iris Maritza

Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODESA





92

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, Aristides Argeñal Figueroa
Con Número de Identidad, 0208-1966-00275
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1966-00275

Firma del Beneficiario [Firma]



Firma del Veedor Social [Firma]
PRESIDENTE
Quebrada de Arena, Sonaguera, Colon

Firma del Representante del CODEM [Firma]
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA
SECRETARIA
2018-2021
SONAGUERA, COLON



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, Merany liliana Navarro Funez

Con Número de Identidad, 0208-1982-00720

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1982-00720

Firma del Beneficiario X Merany Navarro


Firma del Veedor Social PRESIDENTE
de Arena, Sonaguera, Colon


Firma del Representante del CODEM
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA
JFFL DE PROMSAT
2018-2022
SONAGUERA COLON



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, Ingrid Yamileth Ramirez Zamora
Con Número de Identidad, 1613-1992-00538
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1613-1992-00538
Firma del Beneficiario x Ingrid Ramirez

Firma del Veedor Social



Firma del Representante de





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, Emelda Oliva Ortiz

Con Número de Identidad, 0607 1989 00882

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0607 1989 00882

Firma del Beneficiario Emelda Oliva

[Signature]
 Firma del Veedor Social

[Signature]
 Firma del Representante de 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, Teodoro Ismael Feguesora

Con Número de Identidad, 0208-1975-01220

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1975-01220

Firma del Beneficiario [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social

[Handwritten Signature]
Firma del Representante del OULB M



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, Gerzon Gabriel Cruz

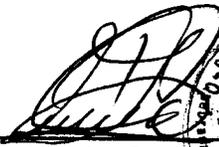
Con Número de Identidad, 0208-1985-00670

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de 04 del año 2020.

N° de Identidad 0208-1985-00670

Firma del Beneficiario Gerzon Cruz


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, Albertina Gómez Hernández
Con Número de Identidad, 1707-1967-00328
Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1707-1967-00328
Firma del Beneficiario Albertina Gómez


Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CSB



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, Justina Oviedo

Con Número de Identidad, 0208 1942 DD 123

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1942 DD 123

Firma del Beneficiario Justina Oviedo


Firma del Veedor Social 


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, Jose Francisco Figueroa Zelaya

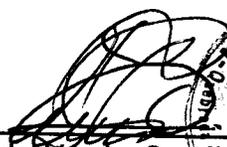
Con Número de Identidad, 0208 1998 00186

Residente en: Quebrada de Arena

A los 08 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208 1998 00186

Firma del Beneficiario x Jose Figueroa


Firma del Veedor Social




Firma del Representante del COBEN





ACTA DE ENTREGA

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, Nadia Yarida Suarez Munguia

con numero de identidad No. 1513-1975-00102

Residente en la colonia Aldea Axna

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes

de Abril del año 2020.



Nadia Yarida Suarez Munguia

FIRMA DEL BENEFICIARIO





ACTA DE ENTREGA

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, Amadeo Reyes Garcia

con numero de identidad No. 1701 - 1987 - 00946

Residente en la colonia Quebrada de Arena

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 06 días del mes de Abril del año 2020.




Amadeo Reyes

FIRMA DEL BENEFICIARIO