

LISTADO DE BENEFICIARIOS

MUNICIPIO: SONAGUERA

ALDEA: LIMON

FECHA: 07/03/2020

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	LIMON	MARIBEL LEMUS	50	1015-1970-00119		X	1
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	GLADIS YAMILETH MACIAS	44	1505-1976-00146		X	2
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	VIDAL CRUZ LOPEZ	35	3008-1985-00050	X		3
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	EVA ZUNIGA NOLASCO	31	0205-1989-00408		X	4
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA ERNESTINA GONZALES	23	0208-1997-00210		X	5
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARCOS TULIO CEDILLO CRUZ	66	1015-1954-00034	X		6
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	RAYMUNDO RAMOS ARENIVAR	62	1015-1958-00008	X		7
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA FELIPA LEMUZ DIAZ	36	1003-1984-00621		X	8
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA FRANCISCA QUINTERO	76	1010-1944-00033		X	9
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	LAYLA JOSSELY PINEDA	25	0208-1995-00662		X	10
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	ABEL BONILLA RAMIREZ	79	0104-1941-00123	X		11
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	JOSE DIAZ	43	0208-1977-00818	X		12
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA MAIRA ROMERO	45	1010-1975-00148		X	13
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	VICTORIA MENDOZA	50	1015-1970-00085		X	14
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARTIN ROMERO RAMOS	89	1010-1931-00002	X		15
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	JOSE SANTOS LEMUS	39	0508-1981-00150	X		16
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	BRAULIA MARQUEZ RAMOS	31	1015-1989-00064		X	17
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	FELICIA SAUCEDA	39	0208-1981-00781		X	18
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA OLIVA MARQUEZ RAMOS	27	0208-1993-00918		X	19
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	CINDY YANESI RECINOS	23	0104-1997-01055		X	20
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	SOFIA RAMOS	65	1015-1955-00116		X	21
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	ROSA ELVIRA ESCOBAR	25	0208-1995-00108		X	22
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA ILDA RAMOS	32	1015-1988-00267		X	23
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	FRANCISCA ACOSTA	31	0101-1989-02506		X	24
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA ENCARNACION MARQUEZ	36	0208-1984-01901		X	25
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	NORMA ISABEL HERNANDEZ	27	0208-1993-02311		X	26
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	ADAN RAMOS	33	1015-1987-00043	X		27
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA ISABEL CASTANEDA	40	0503-1980-00939		X	28
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	SALVADOR MENDOZA HERNANDEZ	57	0507-1963-00092	X		29
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	SEBASTIANA BELTRAN LEMUS	70	1003-1950-00061	X		30
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	BLANCA ROSA MORALES	22	0209-1998-02128		X	31
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	AMPARO CEDILLO DIAZ	37	0208-1983-00934		X	32
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	GLORIA MARITZA ROSALES	28	0208-1992-00422		X	33
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA ANTONIA LEMUS	37	0508-1983-00193		X	34

LISTADO DE BENEFICIARIOS

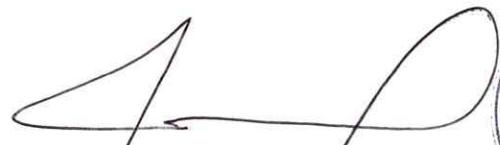
MUNICIPIO: SONAGUERA

ALDEA: LIMON

FECHA: 07/03/2020

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	LIMON	MARIA SUYAPA LEMUZ	35	0507-1985-00227		X	35
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA LEONICIA LEMUN	55	1003-1965-00056		X	36
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	ELSA MARINA PERDOMO	32	0507-1988-00545		X	37
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	EVA MARIA HERNANDEZ	26	0208-1994-00303		X	38
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA ESTELACEDILLO DIAZ	45	0205-1975-00163		X	39
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MIGUEL ANGEL CHICAS MEJIA	38	1010-1982-00067	X		40
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	JUANA LEMUS	62	1003-1958-00307		X	41
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	FRANCISCO RODRIGYEZ BONILLA	36	1010-1984-00300	X		42
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	BLANCA ROSA LEMUS	36	1015-1984-00181		X	43
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARTHA LIDIA RAMOS	31	0208-1989-00350		X	44
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	PEDRO WILFREDO GIRON	48	0208-1972-00253	X		45
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	MARIA LIDIA MAYORGA RAMOS	27	0208-1993-00773		X	46
MUNICIPALIDAD DE SONAGUERA	LIMON	BRISelda MAYORGA RAMOS	38	0208-1982-00408		X	47


 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:

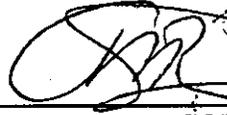
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maribel Lemus
Con Número de Identidad, 1015-1970-00119
Residente en: El Limón

A los 07 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1015-1970-00119
Firma del Beneficiario maribel Lemus


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, Gladis Yamileth Macias
Con Número de Identidad, 1505-1976-00146
Residente en: Limon

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

N° de Identidad 1505-1976-00146
Firma del Beneficiario Gladis Macias


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, Vidal Cruz Lopez

Con Número de Identidad, 3008-1985-00050

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 3008-1985-00050

Firma del Beneficiario _____



[Signature]
Firma del Veedor Social

[Signature]
Firma del Representante del CODEM





4

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, Eva Zuniga Nolasco

Con Número de Identidad, 0205-1989-00408

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0205-1989-00408

Firma del Beneficiario Eva Zuniga




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, Morio Ernestino Gonzales

Con Número de Identidad, 0208-1997-00210

Residente en: El Limon

A los 7 días del mes de Abri del año 2020.

N° de Identidad 0208-1997-00210

Firma del Beneficiario _____



[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, MARLOS TULLIO IEDILLO CIVZ

Con Número de Identidad, 1015-1954-00034

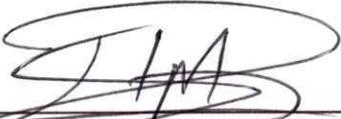
Residente en: EL LIMON

A los 7 días del mes de ABRIL del año 2020.

N° de Identidad 10015-1954-00034

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, Raymundo Ramos Arenivar

Con Número de Identidad, 1015-1958-00008

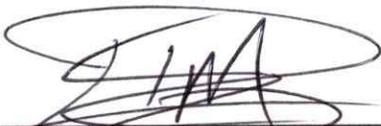
Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1015-1958-00008

Firma del Beneficiario Raymundo 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, Mario Felipe Lemuz Dios

Con Número de Identidad, 1003-1984-00621

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1003-1984-00621

Firma del Beneficiario _____



[Handwritten Signature]
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, Mario Francisco Quintero

Con Número de Identidad, 1010-1944-00033

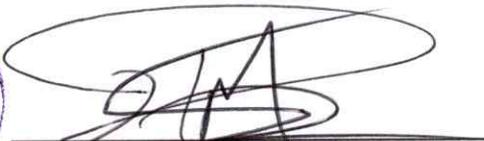
Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010-1944-00033

Firma del Beneficiario Mario Quintero




Firma del Vendedor 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, Leyla Jossely Pineda
Con Número de Identidad, 0208-1995-00622
Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1995-00622

Firma del Beneficiario Leyla Pineda



[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, Abel Bonillo Romídez

Con Número de Identidad, 0104-1941-00123

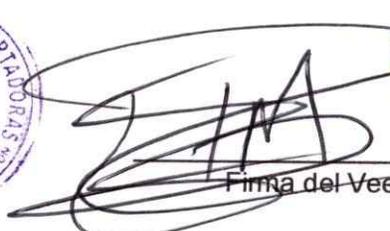
Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0104-1941-00123

Firma del Beneficiario _____




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, Jose Perfecto Diaz

Con Número de Identidad, 0208-1977-00818

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1977-00818

Firma del Beneficiario Jose Diaz



[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 Maïta Romero

Con Número de Identidad, 1010 - 1975 - 00148

Residente en: El Limon

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010 - 1975 - 00148

Firma del Beneficiario Maria Romero



[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, Victoria Mendoza

Con Número de Identidad, 1015 - 1970 - 00085

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1015 - 1970 - 00085

Firma del Beneficiario Victoriamedoza




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, Martin Romero Ramos

Con Número de Identidad, 1010 - 1931 - 00002

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010 - 1931 - 00002

Firma del Beneficiario _____



[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 Santos Lemus

Con Número de Identidad, 0508-1981-00150

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0508-1981-00150

Firma del Beneficiario _____



[Signature]
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, Braulio Morquez Romas

Con Número de Identidad, 1015-1989-00064

Residente en: El Limon

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1015-1989-00064

Firma del Beneficiario _____




Firma del Veedor Social


Firma del Representante del GODEM





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 Felicia Solcedo

Con Número de Identidad, 0208-1981-00781

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1981-00781

Firma del Beneficiario

Marta Solcedo



[Signature]
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 Olivia Morquez Ramos

Con Número de Identidad, 0208-1993-00918

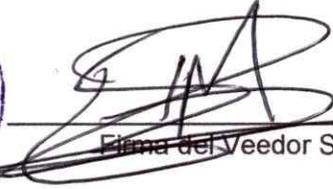
Residente en: El Limon

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1993-00918

Firma del Beneficiario Maria Pineda




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, Cindy yonesi Recinos

Con Número de Identidad, 0104-1997-01055

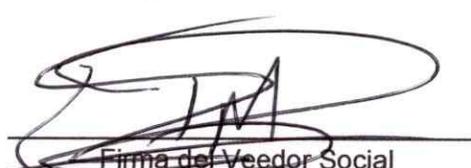
Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0104-1997-01055

Firma del Beneficiario Cindy Recinos




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, Sofio Romos

Con Número de Identidad, 1015-1955-00116

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1015-1955-00116

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 Elvira Escobar

Con Número de Identidad, 0208-1995-00108

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad R 0208-1995-00108

Firma del Beneficiario Rosa Elvira Escobar



[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, Maria Ilda Romos

Con Número de Identidad, 1015-1988-00267

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1015-1988-00267

Firma del Beneficiario _____



[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, Francisca Acosta

Con Número de Identidad, 0101-1989-02506

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0101-1989-02506

Firma del Beneficiario Francisca Acosta



[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social

[Handwritten 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, Maria Encarnación Marquez
Con Número de Identidad, 0208-1984-01901
Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1984-01901
Firma del Beneficiario Maria Marquez




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, Norma Isabel Hernandez

Con Número de Identidad, 0208-1993-02311

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1993-02311

Firma del Beneficiario Norma Hernandez



[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, Adon Romas Atenivod

Con Número de Identidad, 1015-1987-00043

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1015-1987-00043

Firma del Beneficiario _____



[Handwritten Signature]
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 Isabel Costoneda

Con Número de Identidad, 0503-1980-00939

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0503-1980-00939

Firma del Beneficiario maria isabel costoneda



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, Salvador Mendoza Hernandez

Con Número de Identidad, 0507-1963-00092

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Agosto del año 2020.

N° de Identidad 0507-1963-00092

Firma del Beneficiario SMH




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, Sebastiano Beltran Lemus

Con Número de Identidad, 1003-1950-00061

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1003-1950-00061

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, Blanca Rosa Morales

Con Número de Identidad, 0209 - 1998 - 02128

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0209-1998-02128

Firma del Beneficiario Blanca Morales




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, Amparo Cedillo Diaz

Con Número de Identidad, 0208-1983-00934

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1983-00934

Firma del Beneficiario Amparo cedillo D



[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, Gloria Moritza Rosales

Con Número de Identidad, 0208-1992-00422

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1992-00422

Firma del Beneficiario Gloria Rosales



[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, MORIO ANTONIO LEMUS

Con Número de Identidad, 0508-1983-00193

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0508-1983-00193

Firma del Beneficiario ANTONIA LEMUS



[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, María Suyopa Lemus

Con Número de Identidad, 0507-1985-00227

Residente en: El Limón

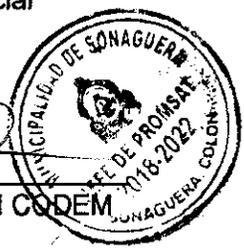
A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0507-1985-00227

Firma del Beneficiario María Lemus



[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, Morio Leoncio Lemus

Con Número de Identidad, 1003-1965-00056

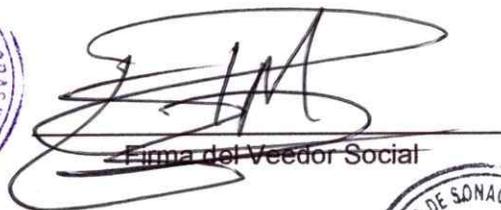
Residente en: El Limón

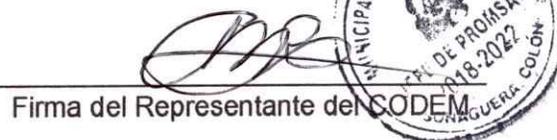
A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1003-1965-00056

Firma del Beneficiario MARIALLEMA




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, Elsa Morina Perdomo

Con Número de Identidad, 0507- 1988- 00545

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0507- 1988- 00545

Firma del Beneficiario Martina Perdomo



[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, Eva Maria Hernandez

Con Número de Identidad, 0208-1994-00303

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1994-00303

Firma del Beneficiario Eva Maria Hernandez



[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, Maria Estela Cedillo Diaz

Con Número de Identidad, 0205-1975-00163

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0205-1975-00163

Firma del Beneficiario Estela Cedillo Diaz



[Handwritten Signature]
Firma del Veedor Social

[Handwritten Signature]
Firma del Representante del CODÉM





20

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:

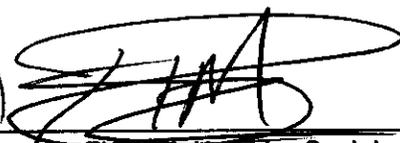
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Miguel Angel Chicas Mejia
Con Número de Identidad, 1010-1982-00067
Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010-1982-00067
Firma del Beneficiario Miguel Chicas




Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM





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, Juana Lemos

Con Número de Identidad, 1003-1958-00307

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1003-1958-00307

Firma del Beneficiario, Juana Lemos




Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM





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, Francisco Rodriguez Bonilla

Con Número de Identidad, 1010 - 1984 - 00300

Residente en: El Limon

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1010 - 1984 - 00300

Firma del Beneficiario _____



[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, 1015-1984-00181 Blanca Rosa Lemus

Con Número de Identidad, 1015-1984-00181

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1015-1984-00181

Firma del Beneficiario Blanca Rosa Lemus



[Signature]
Firma del Veedor Social

Firma del Representante del CODEM





44

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 Lidia Ramos
Con Número de Identidad, 0208- 1989- 00350
Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208- 1989- 00350
Firma del Beneficiario Martha Ramos




Firma del Veedor Social


Firma del Representante del CODEM





45

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, Pedro Wilfredo Jorón

Con Número de Identidad, 0208-1972-00253

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1972-00253

Firma del Beneficiario _____

Pedro Wilfredo Jorón



[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 Lidia Mayorga Ramos

Con Número de Identidad, 0208-1993-00773

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0208-1993-00773

Firma del Beneficiario: maria lidia mayorga




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, Briselda Mayorga Ramos

Con Número de Identidad, 0208-1982-00408

Residente en: El Limón

A los 7 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad Bri 0208-1982-00408

Firma del Beneficiario Briselda Mayorga Ramos



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM