



# República de Honduras Alcaldía Municipal de Tela Periodo 2018 - 2022

*Tu Municipalidad de Puertas Abiertas*

## Emergencia COVID-19

AYUDA SOCIAL  
COLONIA MUNICIPAL  
ABRIL-2020



[WWW.FACEBOOK.COM/MUNICIPALIDADTELA](https://www.facebook.com/municipalidadtela)

[WWW.TWITTER.COM/AMTELAHN](https://www.twitter.com/AMTELAHN)

[WWW.INSTAGRAM.COM/MUNICIPALIDADDETELA](https://www.instagram.com/municipalidaddetela)



### 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, Daniela Elizabeth Benitez Diaz  
con numero de identidad No. 0107-1990-02718  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

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, Patricia Matilde Diaz Carcamo

con numero de identidad No. 0107-1977-01036

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Patricia Carcamo

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, Markenne Elizabeth Diaz  
con numero de identidad No. 0107-1966 01328

Residente en la colonia Colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Markenne Elizabeth Diaz  
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, Natanahel Garcia Gomez

con numero de identidad No. 0318-1975-01522

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

**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, Karina Lecieba Romero Ochoa  
con numero de identidad No. 0107-1983-00457  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Karina P. Romero Ochoa

**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, Adalid Colix Sandoval

con numero de identidad No. 0107-1975-02166

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Adalid Colix

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, Devir Dubon Milla

con numero de identidad No. 0103-1974-00076

Residente en la colonia Colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

**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, Edgar Alexander Hernandez Cruz  
con numero de identidad No. 0107-1991-01070  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

**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, Margarita Lopez  
con numero de identidad No. 0107-1954-00148  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Margarita Lopez  
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, Yolanda Antonia Chacon Galdamez

con numero de identidad No. 0501-1976-10765

Residente en la colonia Colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Yolanda Antonia Chacon Galdamez

**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, Juana Cruz Almeyda  
con numero de identidad No. 0103-1975-00408  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Juana Cruz Almeyda

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, Otoniel Merari Lopez Navarro

con numero de identidad No. 0106-1982-00156

Residente en la colonia Colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

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, Santos Ventura  
con numero de identidad No. 1804-1982-04842  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Santos Ventura

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, Lady Paola Mejia Macias  
con numero de identidad No. 0801-1998-21354  
Residente en la colonia (Bar) Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Maria S. Lopez

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, Roberto Arias Gochaa

con numero de identidad No. 1804-1945-00370

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Roberto Arias Gochaa  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

JORGE ALBERTO / MARTINEZ DIAZ

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 04 NOVIEMBRE 1972  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 21 OCTUBRE 2013

0508-1972-00392

01408555-02



## 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, Jorge Alberto Martinez Diaz  
con numero de identidad No. 0508-1972-00392  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

  
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, Luis Reynal Canales Guada  
con numero de identidad No. 0107-1996-01473  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Luis Reynal Canales

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

CESAR ENRIQUE / OSEGUERA

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 01 ENERO 1979  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL 21 OCTUBRE 2009

0819-1979-00030

01406810-02



### 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, Cesar Enrique Oseguera  
con numero de identidad No. 0819-1979-00030  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

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, Keylin Yolany Soliz Velasquez  
con numero de identidad No. 0104-1996-00906  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Keylin Yolany Soliz

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, Jose Eduardo Amador Midence

con numero de identidad No. 0107-1988-01313

Residente en la colonia Colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



PASAPORTE  
PASSPORT

Tipo / Type <b>P</b>	País emisor / Issuing State <b>USA</b>	Pasaporte No. / Passport No. <b>F705987</b>
Apellidos / Surname <b>LOGAN RODRIGUEZ</b>		
Nombres / Given name <b>LIVAN ALFONSO</b>		
Fecha de nacimiento / Date of Birth <b>05 FEB/FEB 1980</b>	Sexo / Sex <b>M</b>	
Fecha de emisión / Date of Issue <b>01 OCT/OCT 2018</b>	Lugar de nacimiento / Place of Birth <b>HONDURAS</b>	
Fecha de vencimiento / Date of Expiry <b>02 OCT/OCT 2023</b>	Autoridad emisora / Authority of Issue <b>INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION</b>	



P<HNDLOGAN<RODRIGUEZ<<LIVAN<ALFONSO<<<<<<<  
F705987<<5HND8002055M23100260107198000696<96

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, Livan Alonzo Logan Rodriguez

Por lo cual Yo, Livan Anderson  
con numero de identidad No. 0107-1980-00696

Residente en la colonia Colonia Municipal 90 días del mes

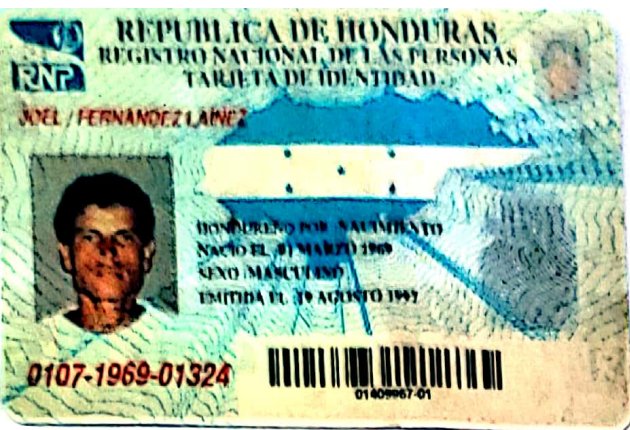
Residente en la colonia Carolina

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Livem Logam

**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, Joel Fernandez Lainez

con numero de identidad No. 0107-1969-01324

Residente en la colonia Colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

FIRMA DEL BENEFICIARIO



**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**

**NORA ISABEL / LOPEZ POSADAS**

**HONDUREÑA POR NACIMIENTO**  
**NACIO EL: 09 ENERO 1982**  
**SEXO: FEMENINO**  
**EMITIDA EL: 02 SEPTIEMBRE 2005**

**0107-1982-00163**

03943587-02



### 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, Nora Isabel Lopez Posadas  
con numero de identidad No. 0107-1982-00163  
Residente en la colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Nora Lopez

**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, Carlos Manuel Garcia Gomez  
con numero de identidad No. 0318-1978-00448  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Carlos

FIRMA DEL BENEFICIARIO



**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**ANGEL RICARDO / RUÐON AGUILAR**

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 06 JULIO 1968  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 24 OCTUBRE 2009

0107-1968-01918

01411149-03



## **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, Angel Ricardo Rudon Aguilar

con numero de identidad No. 0707-7968-07978

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

REYNALDO / FERNANDEZ RODRIGUEZ

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 23 MARZO 1961  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 14 OCTUBRE 2008

0107-1961-00386

00583264-03



## 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, Reynaldo Fernandez Rodriguez  
con numero de identidad No. 0107-1961-00386  
Residente en la colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

REYNALDO FERNANDEZ R-

FIRMA DEL BENEFICIARIO



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

SELVIN GABRIEL / CERRATO RAMOS

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 27 MARZO 1995  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL 26 ABRIL 2013

0107-1999-01673

13723335-01



## 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, Selvin Gabriel Cerrato Ramos  
con numero de identidad No. 0107-1999-01673  
Residente en la colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

SELVIN GABRIEL CERRATO RAMOS  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



AMPU

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

JULIA YANETH / RAMIREZ CACHO

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 17 AGOSTO 1972  
SEXO FEMENINO  
EMITIDA EL 17 OCTUBRE 2008

0107-1972-01546

02830127-02



### 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, Julia Yaneth Ramirez Cacho

con numero de identidad No 0107-1972-01546

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

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, Melvin Misael Lara Alvarez  
con numero de identidad No. 1804-1990-00677  
Residente en la colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Melvin Lara  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

ELBA ALIDA / PERLA ORELLANA

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 21 DICIEMBRE 1970  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL 03 NOVIEMBRE 2012

0107-1970-02126

03010950-02



### 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, Elba Alida Perla Orellana

con numero de identidad No. 0107-1970-02126

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Elba Alida Perla O

FIRMA DEL BENEFICIARIO



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD  
RNP  
NORMA PATRICIA / BUESO PALMA

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 07 JUNIO 1971  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 01 FEBRERO 2013

0107-1971-00486

03011767-03



## 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, Norma Patricia Bueso Palma

con numero de identidad No. 0707-7977-00486

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Norma Patricia Bueso Palma

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, Juan Jesus Ramos Acosta  
con numero de identidad No. 1806 - 1990 - 00256  
Residente en la colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Juan Jesus Ramos A.

FIRMA DEL BENEFICIARIO



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

LUZ CLARITA / ARIAS PERDOMO

HONDUREÑA POR : NACIMIENTO  
NACIO EL : 19 OCTUBRE 1999  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 04 ENERO 2018

0107-1999-02041

16518592-01



## 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, Luz Clarita Arias Perdomo  
con numero de identidad No. 0107-1999-02041  
Residente en la colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Luz Clarita Arias Perdomo

FIRMA DEL BENEFICIARIO



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

REINA SUYAPA / GUZMAN CRUZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 28 ABRIL 1959  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL 27 OCTUBRE 2006

1804-1959-00600

01735050-02



## 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, Reina Suyapa Guzman Cruz  
con numero de identidad No. 1804-1959-00600  
Residente en la colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Reina Guzman  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**

**MARIA ENRIQUETA / DOLMO**

**R.N.**

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 29 MARZO 1944  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 15 AGOSTO 1997

0201-1944-00077

01408538-01



## **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, Maria Enriqueta Dolmo

con numero de identidad No. 0201-1944-00077

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 29 días del mes de Abril del año 2020.

Maria Dolmo

**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, Angel Fabian Moradell Banegas  
con numero de identidad No. 0107-1991-00249  
Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

AMPU

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

ENMA LETICIA / DIAZ AVELAR

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 12 AGOSTO 1970  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 08 FEBRERO 2011

0107-1970-01614

03013137-04



**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, Enma Leticia Diaz Avelar  
con numero de identidad No. 0707-1970-01614  
Residente en la colonia Mangisal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

Enma Leticia Diaz

FIRMA DEL BENEFICIARIO



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

BERTHA LIDIA / VARELA FIGUEROA

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 07 SEPTIEMBRE 1956  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL 02 SEPTIEMBRE 2005

0107-1984-02532

03014571-02



### 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, Bertha Lidia Varela Figueroa

con numero de identidad No. 0107-1984-02532

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Bertha Lidia Varela Figueroa.

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, Darwin Ivan Hernandez  
con numero de identidad No. 0107-1977-01241  
Residente en la colonia Colonia Municipal  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes  
de Abril del año 2020.

FIRMA DEL BENEFICIARIO



REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

ROSA DAISY / ORELLANA

HONDUREÑA POR : NACIMIENTO  
NACIO EL : 07 JUNIO 1957  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 02 AGOSTO 2018

0107-1957-00796

00563141-05



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



## 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, Rosa Daisy Orellana

con numero de identidad No. 0707-1957-00796

Residente en la colonia Municipal

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Rosa Daisy Orellana

FIRMA DEL BENEFICIARIO