

ACTA DE ENTREGA

Por este medio se **HACE CONSTAR QUE**: Realizamos la entrega por parte de la Municipalidad de Trinidad, Santa Bárbara:

A continuación detallo: Que se hizo la entrega de 45 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de colonia San Francisco para que pueda entregar a las personas de Escasos Recursos.

Dado en el Municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara a los 27 días del mes de Abril del año 2020

REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Pastor	Mauricio Antonio Fajardo	1626-1948-000199	Mauricio Fajardo
Maestra	Lucia Licet Castellanos	1612-1966-0004	Lucia Castellanos
Patronato	Miguel Roberto Fajardo	1626-1951-00327	Miguel Fajardo
Patronato	Awaro Orellana Rapalo	1626-1959-00281	Awaro Orellana
OBSERVACIONES	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Maitz Orellana CODEM </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  C.C.T. </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>		





MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Bárbara ALDEA: Col. San Francisco

FECHA: 27/04/2020 RESPONSABLE: Christian Shokert Arce

NOMBRE DE LA ALCALDIA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Col. San Francisco	Maria Alejandra Lopez	42	1626-1978-00077		X	Maria Alejandra Lopez	01
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Dunia Esperanza Paredes	40	1626-1999-00365		X	Dunia Esperanza Paredes	02
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Osman Daniel Rapalo Fajardo	26	1626-1994-00268	X		Osman Rapalo	03
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Olivia Daniel Garcia Rapalo	32	1626-1989-00220	X		Olivia Daniel Garcia	04
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Irma Marilyn Rivera Reyes	28	1626-1992-00090		X	[Redacted]	05
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Luis Alvaro Mayanga Paz	51	1626-1961-00024	X		[Redacted] Alvaro Mayanga	06
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Maria Rosalia Zelada	48	1315-1972-00231		X	Maria Rosalia Zelada	07
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Ada Mariela Ortega Zelada	48	1601-1969-00209		X	Ada Mariela Ortega	08
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Zaira Irene Mayanga Paz	63	1626-1957-00652		X	Zaira Irene Mayanga	09
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Edwin Hernan Zelada Mayanga	34	1626-1985-00530	X		Edwin Hernan Zelada	10
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Nely Esperanza Mayanga Paz	62	1626-1958-00368		X	Nely E. Mayanga Paz	11
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Yessy Xiomara Alachan M.	37	1626-1981-00645		X	Xiomara Alachan	12
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Claudia Lorena Aguillar M.	38	1626-1981-00411		X	Claudia L. Aguillar	13
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Claudia Margarita Fajardo	40	1626-1979-00242		X	Claudia Fajardo	14
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Maria Isolina Rapalo Madrid	54	1626-1965-00199		X	Isolina Rapalo	15
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Daisy Yordany Levo Rapalo	26	1626-1994-00059		X	[Redacted]	16
Trinidad, Santa Bárbara	" "	Alba Luz Pérez Gomez	35	1626-1984-00607		X	Alba Luz	17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Bárbara ALDEA: Col. San Francisco

FECHA: 27/04/2020 RESPONSABLE: Christian Joseph Fernandez Reyes

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Col. San Francisco	Gloria Esperanza Rivera	57	1626-1963-00209		X	Gloria Esperanza	18
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Alma Esmeralda Martínez	43	0501-1976-10975		X	Alma Martínez	19
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Marcia Lucel Pavadas Rapalo	60	1626-1959-00228		X	[Signature]	20
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Marcia Del Carmen Rapalo M.	76	1626-1944-00054		X	[Signature]	21
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Norma Amparo Lemus	50	1609-1988-00171		X	[Signature]	22
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Karla Yessenia Valle Paz	28	1626-1992-00338		X	[Signature]	23
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Alvaro Armando Orellana R.	60	1626-1959-00281		X	[Signature]	24
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Carlos Roberto Castellanos	43	1626-1977-00386		X	[Signature]	25
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Luzia Licet Castellanos	60	1612-1966-00064		X	[Signature]	26
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	José Roberto Rivera	75	1626-1945-00036		X	[Signature]	27
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Marcos Aurelio Valle	43	1622-1983-00071		X	[Signature]	28
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Doris Esperanza Valle Castillo	43	1626-1977-00006		X	[Signature]	29
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Daniel Enrique Rapalo Rapalo	50	1626-1970-00107		X	[Signature]	30
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Tomás Jesús Fajardo Castilla	66	1626-1960-00310		X	[Signature]	31
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Reina Isabel Rapalo Lopez	45	1626-1974-00516		X	[Signature]	32
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Genzala Marcia Sabillon	47	1606-1973-00150		X	[Signature]	33
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Lidia Guillermina Caballero	60	1626-1959-00242		X	[Signature]	34



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

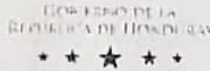
GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS

LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad Santa Barbara ALDEA: Col. San Francisco

FECHA: 27/04/2020 RESPONSABLE: Christian Johoel Fernandez Ruyal

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Col. San Francisco	ISS Marcela Diaz Delval	27	1626-1491-00477		X	ISS Diaz	35
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Abatilde Paredes Peñe	58	1626-1461-00358		X	[Signature]	36
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Miriam Elizabeth Samenta	43	1626-1977-00156		X	Miriam Elizabeth	37
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Ericelma Madrid	41	1601-1978-01164		X	Ericelma Madrid	38
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Trudy Yedira Paz Paz	34	1604-1986-00217		X	[Signature]	39
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Magder Alicia Morel	70	1626-1950-00031		X	[Signature]	40
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Nilda Ofelia Orellana Papab	63	1626-1956-00223		X	Nilda Orellana	41
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Jose Samuel Rodriguez	72	0501-1957-02599	X		Jose Samuel	42
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Marcia Santos Zelaya O.	76	1315-1945-00119		X	[Signature]	43
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Blanca Lila Barahona	54	1609-1964-00069		X	Blanca Lila B. 44	44
Trinidad, Santa Bárbara	" " "	Rena Sarai Fajardo Podana		1626-1491-00443		X	[Signature]	45
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								



[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, MARIA Alejandrina Lopez Rapalo
 Con Número de Identidad, 1626-1978-00077
 Residente en: Colonia SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1978-00077
 Firma del Beneficiario Maria Alejandra Lopez



[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, DONIA ESMERALDA PAREDES
Con Número de Identidad, 1626-1979-00365
Residente en: Colonia SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1979-00365

Firma del Beneficiario Donia Esmeralda Paredes



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, OSMAN DAVID RAPALO FAJARDO
Con Número de Identidad, 1626-1994-00268
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1994-00268

Firma del Beneficiario Osman Rapalo



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

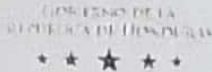
Por lo cual Yo, OLVIN DANIEL GARCIA RAPALO
 Con Número de Identidad, 1626-1987-00310
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1987-00310
 Firma del Beneficiario x Olvin Daniel Garcia


[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, IRMA MARILIN RIVERA PEREZ
 Con Número de Identidad, 1626-1992-00090
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 29 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1992-00090

Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Luis ALONSO MAYORGA PAZ
Con Número de Identidad, 1626-1961-00024
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1961-00024
Firma del Beneficiario * Luis Alonso Mayorga.



[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 ROSARIO ZELAYA
Con Número de Identidad, 1315-1972-00231
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 22 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 315-1972-00231

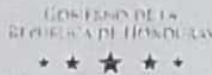
Firma del Beneficiario _____



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, ADA MARIXA ORTEGA SALAZAR
 Con Número de Identidad, 1601-1969-00209
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 22 días del mes de ABRIL del año 2020.

N° de Identidad 1601-1969-00209
 Firma del Beneficiario maritza 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, ZOILA IRENE MAYORGA PAZ
 Con Número de Identidad, 1626-1957-00052
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 22 días del mes de Abril del año 2020.

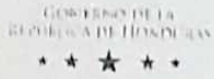
N° de Identidad 1626-1957-00052
 Firma del Beneficiario Zoila Irene Mayorga Paz



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, EDWING HERNAN ZELADA MAYORGA
 Con Número de Identidad, 1626-1985-00530
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1985-00530
 Firma del Beneficiario Edwing Hernan zelada.M



[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, NELY ESPERANZA MAYORGA PAZ
Con Número de Identidad, 1626-1958-00368
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

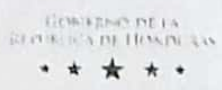
N° de Identidad 1626-1958-00368
Firma del Beneficiario Nely Espinosa Paz



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, YESSY XIOMARA ALACHAN MAYORCA
 Con Número de Identidad, 1626-1981-00645
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 20 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1981-00645
 Firma del Beneficiario Xiomara Alchan Mayorga



[Signature]
 Firma del Veedor Social



[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, CLAUDIA LORENA AGUILAR MAYOREA
 Con Número de Identidad, 1626-1981-00411
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 29 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1981-00411

Firma del Beneficiario claudia lorena aguilar



[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, CLAUDIA MARGARITA FAJARDO PINEDA
Con Número de Identidad, 1626-1979-00242
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1979-00242

Firma del Beneficiario Claudia Fajardo



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, MARIA ISOLINA RAPALO MADRID
Con Número de Identidad, 1626-1965-00199
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 16 26- 1965 - 00199

Firma del Beneficiario Isolina Rapalo



[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, DAISY YORLENY LEIVA RAPALO
Con Número de Identidad, 1626-1994-00059
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1994-00059

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, ALBA LUZ PEREZ GOMEZ
Con Número de Identidad, 1626-1984-00607
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1984-00607

Firma del Beneficiario Alba Luz



[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 ESPERANZA RIVERA RAPALO
Con Número de Identidad, 1626-1963-00208
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1963-00208

Firma del Beneficiario: Gloria Esperanza



[Signature]
Firma del Veedor Social



[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, Alma Esmeralda Martínez Vasquez
 Con Número de Identidad, 0501-1976-10975
 Residente en: San Francisco

A los 27 días del mes de Abri del año 2020.

N° de Identidad 0501-1976-10975

Firma del Beneficiario Alma Esmeralda m.



[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, Sra. Argentina Paredes Rojas
 Con Número de Identidad, 1626-1459-00228
 Residente en: Col. San Francisco

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1459-00228

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, MARÍA DEL CARMEN RAPALO MALDOWADO
Con Número de Identidad, 1626-1944-00054
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1944-00054

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, NORMA AMPARO LEMUS
Con Número de Identidad, 1609-1988-00171
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1609-1988-00171

Firma del Beneficiario *[Handwritten signature]*



[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, KARLA YESSENIA VALLE PAZ
Con Número de Identidad, 1626-1992-00338
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1992-00338

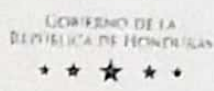
Firma del Beneficiario [Signature]



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, ALVARO ARMANDO ORELLANA RAPALO
 Con Número de Identidad, 1626-1959-00281
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1959-00281
 Firma del Beneficiario [Signature]



[Signature]
 Firma del Veedor Social



[Signature]
 Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA


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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

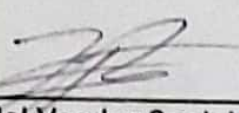
Por lo cual Yo, CARLOS ROBERTO CASTELLANOS RIVERA
Con Número de Identidad, 1626-1977-00386
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1977-00386

Firma del Beneficiario 




Firma del Veedor Social



Mantzarell
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, Lucia Licet Castellanos Muñoz
 Con Número de Identidad, 1612-1960-00064
 Residente en: Colonia SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1612-1960-00064

Firma del Beneficiario Lucia Licet Castellanos



[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, JOSÉ RIGOBERTO RIVERO
Con Número de Identidad, 1626-1945-00036
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1945-00036
Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, MARCO AURELIO VALE
Con Número de Identidad, 1622-1983-00031
Residente en: Colonia SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1622-1983-00031

Firma del Beneficiario *[Handwritten Signature]*



[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, DORIS ESPERANZA VALLE CASTILLO
 Con Número de Identidad, 1626-1977-00006
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1977-00006

Firma del Beneficiario Doris Valle



[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, DANIEL ENRIQUE RAPALO RAPALO
Con Número de Identidad, 1626-1970-00107
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1970-00107

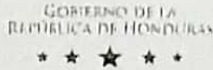
Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
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, TOMAS JESUS FAJARDO CASTILLO
 Con Número de Identidad, 1626-1960-00310
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1960-00310

Firma del Beneficiario Tomas Fajardo



[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, REINA ISABEL RAPALO LANZA
 Con Número de Identidad, 1626-1974-00516
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1974-00516

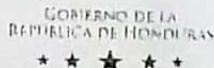
Firma del Beneficiario X



[Handwritten Signature]
 Firma del Veedor Social



[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, GONZALO MANCIA SABILLO
 Con Número de Identidad, 1606-1973-00150
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1606-1973-00150

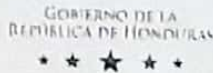
Firma del Beneficiario / *[Handwritten Signature]*



[Handwritten Signature]
 Firma del Veedor Social



[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, Lidia Guillermina Caballero Fernando
 Con Número de Identidad, 1626-1959-00242
 Residente en: Colonia San Francisco

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1959-00242

Firma del Beneficiario *[Handwritten signature]*



[Handwritten signature]
 Firma del Veedor Social



[Handwritten signature]
 Firma del Representante del CODEM

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
* * * * *



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, ISIS MARICELA DIAZ DELCID.
Con Número de Identidad, 1626-1991-00477
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1991-00477

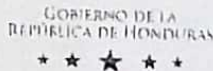
Firma del Beneficiario ISIS DIAZ.



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, CLEOTILDE PAREDES PEÑA
 Con Número de Identidad, 1626-1961-00358
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO.

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1961-00358

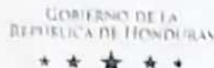
Firma del Beneficiario [Signature]



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

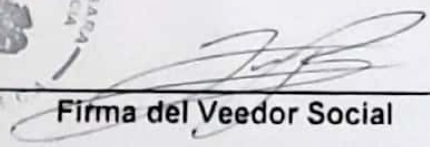
Por lo cual Yo, MIRIAM ELIZABETH SARMIENTO JANSOUEZ
 Con Número de Identidad, 1626-1977-00156
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

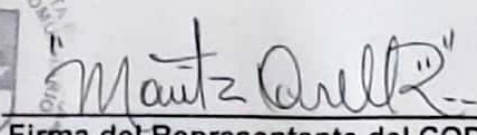
N° de Identidad 1626-1977-00156

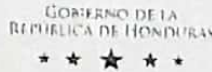
Firma del Beneficiario Miriam Elizabeth S.




 Firma del Veedor Social




 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, Gricelda Madrid
 Con Número de Identidad, 1601-1978-01164
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1601-1978-01164
 Firma del Beneficiario Gricelda Madrid.



[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, TRUDY YADIRA PAZ PAZ
 Con Número de Identidad, 1604-1986-00217
 Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1604-1986-00217
 Firma del Beneficiario: [Signature]



[Signature]
 Firma del Veedor Social



[Signature]
 Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

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

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, MAGDA ALICIA MOREL
Con Número de Identidad, 1626-1950-00031
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1950-00031

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, NILDA ORFELIA ORELLANA PAPALO
Con Número de Identidad, 1626-1956-00223
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1956-00223

Firma del Beneficiario: Nilda Orellana



[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 Samuel Rodriguez Castellanos
Con Número de Identidad, 0501-1957-02559
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1957-02559

Firma del Beneficiario Jose Samuel



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 SANTOS ZELAYA QUINTANA
Con Número de Identidad, 1315-1945-00119
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1315-1945-00119

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, BLANCA LILA BARAHONA MENJIVAR
Con Número de Identidad, 1609-1964-00069
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1609-1964-00069

Firma del Beneficiario B. Blanca Lila



[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, REINA SARAI PAJARDO PERDOMO
Con Número de Identidad, 1626-1991-00443
Residente en: COLONIA SAN FRANCISCO

A los 27 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1991-00443

Firma del Beneficiario [Signature]



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM