



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

*Tu Municipalidad de Puertas Abiertas*

## Ayuda Social por Covid-19

### Aldea Buena Vista

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)

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

MARIA SANTANA / SABILLON

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 27 JUNIO 1963  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 13 NOVIEMBRE 2009

1612-1985-00139

02637020-02



## 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, Maria Santana Sabillon

Co

n numero de identidad No. 1612-1985-00139

Residente en la colonia Beena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Maria Sabillon

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, Maria de Jesus Serrano Hernandez

Con numero de identidad No. 1307-1985-00218

Residente en la colonia Aldea Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Maria de Jesus Serrano

**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, Rudy Oneyda Vigil Enamorado

Con numero de identidad No. 0107- 7992- 00331

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Rudy Oneyda Vigil

**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 Hernandez Rodriguez  
Co

n numero de identidad No. 0503-1989-01051

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes  
de Mayo del año 2020.

Margarita Hernandez  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



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 12 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 Julia Paz

Con numero de identidad No. 1313-1964-00025

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

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

de Mayo del año 2020.

Julia Paz

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

MIRNA DANIELA / GOMEZ SABILLON

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 28 NOVIEMBRE 1995  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 13 AGOSTO 2013

0107-1996-02122

1372444-01



## 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, Mirna Daniela Gomez Sabillon

Co

n numero de identidad No. 0107-1996-02122

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Mirna Gomez

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, Gladys Ondina Rojas Paz

Con numero de identidad No. 0107 - 1984 - 03031

Residente en la colonia Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Gladys Rojas

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, Florencia Melgar Mejia

Co

n numero de identidad No. 0501-1935-00555

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Florencia melgar

**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 Ramos Melgar

Co

n numero de identidad No. 0501-1985-11820

Residente en la colonia Buena Vista Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Juana Melgar

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

FELIPE / PEREZ

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 01 MAYO 1947  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 27 SEPTIEMBRE 2013

1322-1947-00042

00507435-02



## 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, Felipe Perez

Con numero de identidad No. 7322-7917-00042

Residente en la colonia Buena Vista

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

de Mayo del año 2020.

Felipe Perez

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, Angela Perez

Co

n numero de identidad No. 0107-1985-00194

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Angela Perez

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, Maria Eduvigis Larios Castañeda

Con numero de identidad No. 0401-1972-00364

Residente en la colonia Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Maria Larios

**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, Candido Serrano Nuñez  
Con numero de identidad No. 0501-1967-07238  
Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes  
de Mayo del año 2020.

Candido Serrano  
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, Alvaro Alvarado Martinez

Con numero de identidad No. 1315-1971-00321

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Alvaro Martinez

**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, Emma Licona

Con numero de identidad No. 1313-1937-00193

Residente en la colonia Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Emma Licona

**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. Leonel Alvarado Martinez

Con numero de identidad No. 1315-1977-00146

Residente en la colonia Buena Vista Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Jose Alvarado

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



COMUNIDAD 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 entregó:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Paula Funes Sabillon

Con numero de identidad No. 7672-7965-00764

Residente en la colonia Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Paula Sabillon

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, Roman Guardado Hernandez

Con numero de identidad No. 1318-1944-00018

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Roman Guardado

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, Jacobo Leon Martinez Gomez

Con numero de identidad No. 0707-7983-07292

Residente en la colonia Bravo Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Jacobo Martinez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

SAMUEL / MARTINEZ GOMEZ

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 12 MARZO 1982  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL 14 OCTUBRE 2008

0107-1982-01137

12074138-01



## 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, Samuel Martinez Gomez

Con numero de identidad No. 0107-1982-01137

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Samuel Martinez

FIRMA DEL BENEFICIARIO

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

JOSE GUALBERTO / MATA TORO

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIÓ EL: 11 JUNIO 1986  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 10 SEPTIEMBRE 2017

1313-1986-00471

11318263-02



### 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, Jose Gualberto Mata Toro

Con numero de identidad No. 1313-1986-00471

Residente en la colonia Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Jose Mata

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, Fernando Licona

Con numero de identidad No. 1313-1968-00310

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Fernando Licona

**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, Hector Javier Hernandez Nunez  
Con numero de identidad No. 0107-1996-00325  
Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes  
de Mayo del año 2020.

Hector Javier Hernandez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

JUANA / SERRANO HERNANDEZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIMIENTOS: 04 JUNIO 1964  
SEXO: FEMENINO  
LIMITADA LC: 08 SEPTIEMBRE 2016

1307-1978-00091

01735097-03



### 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, Juana Serrano Hernandez

Con numero de identidad No. 1307 - 1978 - 00091

Residente en la colonia Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Juana Serrano Hernandez

**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 entregó:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria.

Por lo cual Yo, Maria Teodolinda Pineda

Con numero de identidad No. 1313-1966-00429

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Maria Teodolinda Pineda

FIRMA DEL BENEFICIARIO

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

MARIA OLGA / NUÑEZ GUARDADO

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 23 MARZO 1977  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL: 27 SEPTIEMBRE 2013

0501-1977-02720

72004326-02



## 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, Maria Olga Nuñez Guardado

Con numero de identidad No. 0501-1977-02720

Residente en la colonia Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Angela Perez

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, Oscar Enrique Licona Larios  
Con numero de identidad No. 0107-1992-00405  
Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes  
de Mayo del año 2020.

Oscar E. L.  
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, Francisco Lainez Funez

Con numero de identidad No. 0107-1971-01501

Residente en la colonia Bruna Vizla

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Francisco Lainez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

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

**RNP**

**NOLVIN ARMANDO / RAMIREZ SANTOS**

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 18 MARZO 1999  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 12 SEPTIEMBRE 2017

0107-1999-00735

16060709-01



### 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, Nolvin Armando Ramirez Santos

Con numero de identidad No. 0107-1999-00735

Residente en la colonia Buena Vista (Nombre de Dios)

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Nolvin Ramirez

**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, Lidia Orbolina Vasquez Hernandez

Con numero de identidad No. 0107-1992-02591

Residente en la colonia Buena Vista / Norte de Oro

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 dias del mes

de Mayo del año 2020.

Lidia Vasquez

FIRMA DEL BENEFICIARIO

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

ADELINA HERNANDEZ HERNANDEZ

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 02 MARZO 1945  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL 04 OCTUBRE 1997

1322-1945-00019

03537726-01



## 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, Adelina Hernandez Hernandez

Con numero de identidad No. 1322 - 1945 - 00079

Residente en la colonia Bueno Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Adelina Hernandez

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 Rene Navarro Hernandez

Con numero de identidad No. 0107-1992-00949

Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes de Mayo del año 2020.

Jose Rene Navarro

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, Maria Jesus Hernandez

Con numero de identidad No. 7378-1956-00002

Residente en la colonia Buena Vista

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 2 días del mes de Mayo del año 2020.

Maria Jesús Hernández

**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, Lesli Yamileth Vicente Lara  
Con numero de identidad No. 0107-1998-00910  
Residente en la colonia Buena Vista / Nombre de Dios  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 02 días del mes  
de Mayo del año 2020.

Lesli Vicente

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**