

Acta de Entrega

En el Marco de la Emergencia Nacional por COVID-19 en el Estado de Honduras, La Municipalidad de Santa Rosa de Copan mediante declaratoria por parte de la Corporación Municipal hace entrega en Barrios, Colonias y Aldeas de Municipio lo siguientes productos;

- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Yadira Valeska Mejia Dubon

Con N° de Identidad 0401-1977-00934

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Prado Alto

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

Yadira

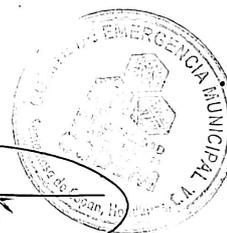
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

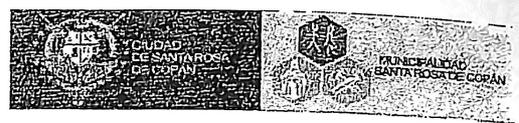
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Municipalidad De Santa Rosa De Copán
Honduras, C. H.



Acta de Entrega

En el Marco de la Emergencia Nacional por COVID-19 en el Estado de Honduras, La Municipalidad de Santa Rosa de Copan mediante declaratoria por parte de la Corporación Municipal hace entrega en Barrios, Colonias y Aldeas de Municipio lo siguientes productos;

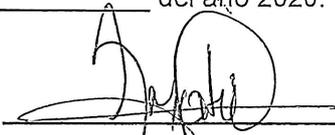
- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo lesly Xiomara Mata

Con N° de Identidad 0401-1975-01313

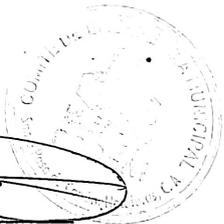
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Cole Prado Alto Parte Alta

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.


FIRMA DEL BENEFICIARIO


FIRMA VEEDOR SOCIAL


FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Municipalidad De Santa Rosa De Copán
Honduras, C. H.



#03

Acta de Entrega

En el Marco de la Emergencia Nacional por COVID-19 en el Estado de Honduras, La Municipalidad de Santa Rosa de Copan mediante declaratoria por parte de la Corporación Municipal hace entrega en Barrios, Colonias y Aldeas de Municipio lo siguientes productos;

- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Xionnah Yazmin Barahona Cago

Con N° de Identidad 0801-1976-02678

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Colo Prado Alto Partcalta

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

FIRMA DEL BENEFICIARIO



FIRMA VEEDOR SOCIAL

FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, 1/2 Cuadra al Oeste del Parque Central La Libertad
PBX: (504) 2662-0808, 2662-0011. 2662-0013, FAX: (504) 2662-1376
E-mail: alcalde@santarosacopan.org www.santarosacopan.org



Acta de Entrega

En el Marco de la Emergencia Nacional por COVID-19 en el Estado de Honduras, La Municipalidad de Santa Rosa de Copan mediante declaratoria por parte de la Corporación Municipal hace entrega en Barrios, Colonias y Aldeas de Municipio lo siguientes productos;

- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Dona Lourdes Galindo Pagoada

Con N° de Identidad 1807-1470-01069

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Prado Alto

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

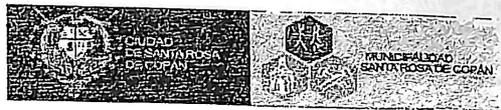
Dona Galindo

FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Acta de Entrega

En el Marco de la Emergencia Nacional por COVID-19 en el Estado de Honduras, La Municipalidad de Santa Rosa de Copán mediante declaratoria por parte de la Corporación Municipal hace entrega en Barrios, Colonias y Aldeas de Municipio lo siguientes productos;

- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Ena ligia de paz Lara

Con N° de Identidad 0401-1986-01205

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col Prado Alto parte alta

Por medio de la presente deajo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

Ena ligia De Paz Lara
FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]
FIRMA REPRESENTANTE CODEM