

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;

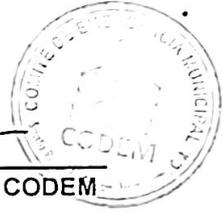
- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Felipa Cornejo Lopez  
 Con N° de Identidad 1308 1984 00170  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

- Felipa Lopez  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Lucia Elizabeth Vasquez Ruiz

Con N° de Identidad 0409 1980 00007

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Residencia

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

Lucia Elizabeth Vasquez  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

Municipalidad De Santa Rosa De Copan  
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 IVYN JACKELINE LAZARDE DE ROS

Con N° de Identidad 0401 1990 00727

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

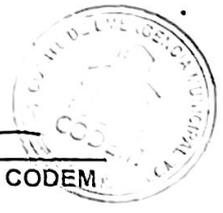
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
de abril del año 2020.

IVYN JACKELINE LAZARDE DE ROS

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*Municipalidad De Santa Rosa De Copán*  
Honduras, C. A.



### 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 Maria Isabel Villanueva Tabora

Con N° de Identidad 0401-1980-00379

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Maria Isabel Villanueva

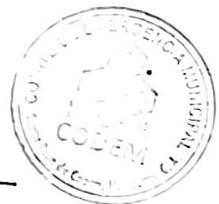
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Maria Esmeralda Gonzales Tobias

Con N° de Identidad 1313-1984-00177

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Maria Arcely Tabora Tabora  
 Con N° de Identidad 0401-1970-00833  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

M. arc  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

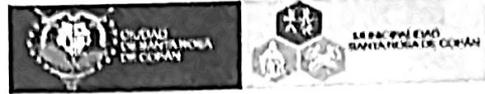
[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

S-41-  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*Municipalidad De Santa Rosa De Copán*  
Honduras, C. A.



### 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 Maria Isabel Hernandez

Con N° de Identidad 0407-1983-00042

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Maria Isabel Hernandez  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*Municipalidad De Santa Rosa De Copán*  
Honduras, C. A.



### 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 Ins Yamileth Garcia

Con N° de Identidad 0408-1973-00075

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Ins Yamileth Garcia

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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;

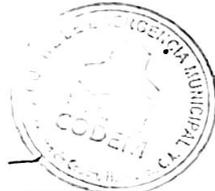
- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Geny Noemi Martinez  
 Con N° de Identidad 0401-1973-00039  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
 de abril del año 2020.

Geny Noemi Martinez  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Julio Cesar Villanueva

Con N° de Identidad 0401-1974-00314

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Julio Cesar Villanueva

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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



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;

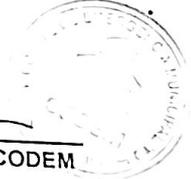
- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Delma Nohemy Orellana Pérez  
 Con N° de Identidad 0408-1993-00154  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

Delma Nohemy Orellana  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Maria Tejada Marquez Osorio

Con N° de Identidad 0403-1967-00056

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Maria Marquez  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Glenda Cornejo Rodriguez  
 Con N° de Identidad 1620-1986-00944  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
 de abril del año 2020.

Glenda Cornejo Rodriguez  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Miguel Angel Madrid

Con N° de Identidad 0401-1995-00443

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Miguel Madrid

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Gregorio Monroy Díaz

Con N° de Identidad 0404- 1965 - 00469.

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Gregorio Monroy Díaz  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Firma]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Firma]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Yeny Yaquelin Pineda Guzman  
 con N° de Identidad 1614-1995-00312  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
 de abril del año 2020.

Yeny Yaquelin Pineda Guzman  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEN

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

51  
100

*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 Manna Oncida Triguero  
Con N° de Identidad 0408-1963-00107  
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea La Divina Providencia  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

*[Handwritten Signature]*

\_\_\_\_\_  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

*[Handwritten Signature]*

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

Municipalidad de Santa Rosa de Copan  
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 Mano Ceila Ferrera  
 Con N° de Identidad 0401-1979-00680  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

Mano Ceila Ferrera  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Marina Garcia

Con N° de Identidad 0401-1960-00176

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Duna Providencia

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 21 días del mes de abril del año 2020.

Marina Garcia

FIRMA DEL BENEFICIARIO

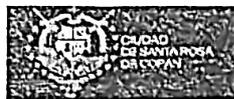
[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Wilma Conxela Fajardo Pedraza

Con N° de Identidad 1626 - 1959 - 00043

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Wilma Fajardo

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Copán mediante declaratoria por parte de la Corporación Municipal hace entrega en Barrios, Colonias y Aldeas de Municipio lo siguientes productos;

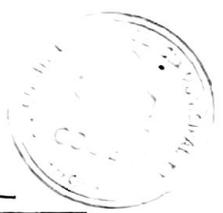
- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Maria Angela Lopez  
 Con N° de Identidad 0410 - 1973 - 00325  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 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

5-41  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA REPRESENTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ Cuadra al Oeste del Parque Central La Libertad  
 PBX: (504) 2662-0808, 2662-0011, 2662-0013, FAX: (504) 2662-1376  
 E-mail: [alcalde@santaresacopan.org](mailto:alcalde@santaresacopan.org) [www.santaresacopan.org](http://www.santaresacopan.org)

47A

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 Esperanza Cortez  
 Con N° de Identidad 0407 - 1976 - 00128  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
 de Abril del año 2020.

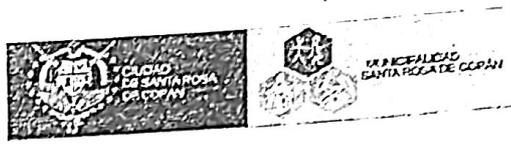
  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA REPRESENTE 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Maria Dolores Garcia Hernandez

Con N° de Identidad 1318 - 1969 - 00066

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Dolores Garcia  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

51 A  
4411

*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 Reina Isabel Cortez

Con N° de Identidad 0401-1983-00640

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Dama Prodena

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

Reina Cortez

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Rina Elizabeth Molina Portillo

Con N° de Identidad 0206 - 1988 - 00075

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Rina Molina  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Maria Angelica Santos Tabora

Con N° de Identidad 0408 - 1963 - 0013

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

M. Angelica Santos  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Maria Teresa Pineda Sifonte

Con N° de Identidad 0401 - 1999 - 00450

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Maria Teresa Pineda

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

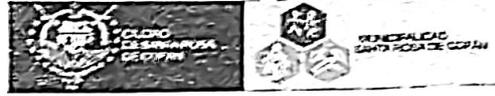
[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*Municipalidad De Santa Rosa De Copán*  
Honduras, C. A.



### 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 Luis Alonso Lopez

Con N° de Identidad 0401 - 1968 - 00479

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Luis Alonso Lopez  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Jose Cipriano Maldonado

Con N° de Identidad 0412 - 1943 - 00125

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Digno Provedencia

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 dias del mes de Abril del año 2020



\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

Municipalidad De Santa Rosa De Copan  
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 Alejandro Garcia Rodriguez

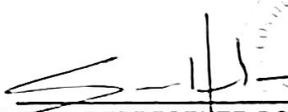
Con N° de Identidad 1309 - 1963 - 00165

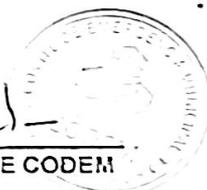
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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 REPRESENTE 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Reina Bernarda Alvarenga

Con N° de Identidad 0418 - 1958 - 00016

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Reina Bernarda Alvarenga  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Dora Amanta Trigueros

Con N° de Identidad 0401-1965-00795

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Francisca Portillo Perez

Con N° de Identidad 0208 - 1978 - 00129

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
de Ab. 01 del año 2020.

Francisca Portillo Perez  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

A  
SA

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;

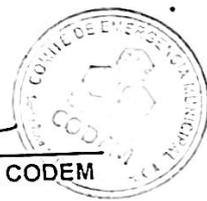
- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Jose Alberto Saavedra Castillo  
 Con N° de Identidad 0407 1998 00153  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de Abril del año 2020.

Jose Alberto Saavedra  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Doris Suverto Lara

Con N° de Identidad 1016 1965 00362

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 31 días del mes de April del año 2020

Doris Suverto Lara

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, 1/3 Cuadra al Oeste del Parque Central La Libertad  
PBX: (504) 2662-0808, 2662-0011, 2662-0013, FAX: (504) 2662-1376  
E-mail: [alcald@santerosacopan.org](mailto:alcald@santerosacopan.org) [www.santerosacopan.org](http://www.santerosacopan.org)

*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 Ana Dilia Lopez Azevalo

Con N° de Identidad 0408-1994-00155

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Ana Dilia Lopez Azevalo  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

Municipalidad De Santa Rosa De Copan  
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 Rosa Lidia Arevalo Melgar

Con N° de Identidad 0408-1971-00095

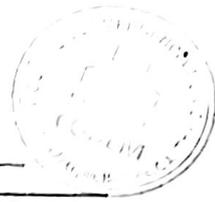
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Diva Providencia

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

Rosa Arevalo  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

119 n  
119 n

*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 Wendy Julissa Mejia Tabora  
 Con N° de Identidad 0409-1998-00244  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia  
 Por medio de la presente deajo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
 de abul. del año 2020.

[Signature]  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Maria Josefa Sanchez  
Con N° de Identidad 1517 - 1977-00071  
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Cole Divina Providencia  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 74 días del mes de abril del año 2020.

Maria Josefa Sanchez  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Onaida Domitila Peña

Con N° de Identidad 0401 - 1976 - 01501

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Proviencia

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

Onaida Peña  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

5-41  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 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 Agustina Miranda Vargas  
 Con N° de Identidad 1309 - 1961 - 00176  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Dñs. Rosales  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
 de Abri del año 2020.

Agustina Miranda  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 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@santarosacopon.org/www.santarosacopon.org

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 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 Omar Torio Lopez

Con N° de Identidad 0401 - 1999 - 00766

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Digna Providencia

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

Omar  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://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 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 Rosa Juana Pineda

Con N° de Identidad 0410 - 1983 - 00203

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Ca. D. Rosa Pineda

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



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



15

Municipalidad De Santa Rosa De Copan  
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 Martha Alvarado

Con N° de Identidad 0414 - 1980 - 00059

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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



FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Handwritten Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Handwritten Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



40

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Francisca Reyes Mata

Con N° de Identidad 1410 - 1969 - 00036

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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 REPRESENTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Geovany Castro

Con N° de Identidad 0401-1978-01135

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Geovany Castro  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



42

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*Municipalidad De Santa Rosa De Copán*  
Honduras, C. A.



### 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 Maria Antonia Arevalo Melgar

Con N° de Identidad 0101-1979-01270

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col Divina Providencia

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 REPRESENTE CODEM



Barrio El Carmon, 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Maria Nolva Guardado Ramirez

Con N° de Identidad 1313-1970-00569

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Nolva Guardado

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



50

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 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 Maria Julia Garcia Perez

Con N° de Identidad 1309-1981-025211

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Maria Navegante

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

Maria

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

39

Barrio El Carmen, Calle Contenario, 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@santaresacopan.oruwww.santaresacopan.oru

*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 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 Mica Rojas

Con N° de Identidad 0703-1981-02201

Residente en la Colonia/Barrio/Aldoa Col. Unión Proviencia

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



FIRMA DEL BENEFICIARIO

  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

0-  
(1)

Barrio El Carmen, Calle Contorno, 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

Municipalidad De Santa Rosa De Copan  
Honduras, C. A.



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 Daniel Torres

Con N° de Identidad 0101 1911 005119

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divino Procelencia

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

FIRMA DEL BENEFICIARIO

*[Handwritten Signature]*

FIRMA VEEDOR SOCIAL

FIRMA REPRESENTANTE CODEM

20

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

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 Reina Izabel Orellana Perez

Con N° de Identidad 0401 - 1996 - 01314

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Reina Izabel Orellana

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM

24

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Maria Tereza Gonzalez Villanueva

Con N° de Identidad 0407 - 1993 - 00013

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Diana Providence

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

Maria Tereza Gonzalez

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM

27

*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 Donila Buesa Ramos

Con N° de Identidad 0407-1967-00071

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

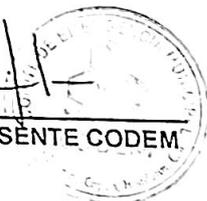
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de Abri del año 2020.

Donila Buesa Ramos

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



53

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 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 Silvia Pardo Daban

Con N° de Identidad 0406-1991-88008

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Silvia Pardo Daban.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

29

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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

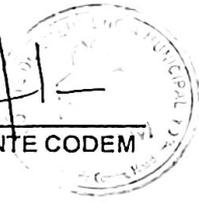
Por lo cual yo Maria Suyapa Pineda Valderramos  
 Con N° de Identidad 0401 1963 00027  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Maria Suyapa Pineda  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

S-41  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



5\*

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 LUZ DANIELA BENITEZ

Con N° de Identidad 0401 1991 00 348

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

LUZ DANIELA BENITEZ  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

39

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Cristina Rodriguez

Con N° de Identidad 0471 1953 00145

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Di

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



FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



62

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

Municipalidad De Santa Rosa De Copan  
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 Excely Cordova

Con N° de Identidad 0409 1981 00308

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Excely cordova  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

3  
Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Margot Landaverde De los  
 Con N° de Identidad 0418 1970 00175  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

MARGOT LANDAVERDE DE LOS  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



20

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Crescencia Garcia Rodriguez

Con N° de Identidad 1309 1961 00092

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divino Providencia

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

Crescencia Garcia Rodriguez  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

59

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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;

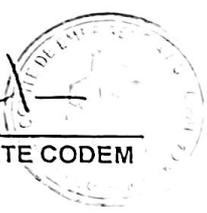
- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Laura Leticia Gonzalez Pinoda  
 Con N° de Identidad 0401 1999 00721  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 04 días del mes de Abril del año 2020.

Laura Leticia Gonzalez  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



2  
 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Ixsa Yojana Corea Marañarez  
Con N° de Identidad 1612 1995 00012  
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

Ixsa Yojana Corea

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

3

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Erika Xiomara Santos Benitez

Con N° de Identidad 1208 200000 263

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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 CODM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Gladya Ordina Castellanos

Con N° de Identidad 0407 - 1975 - 00003

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Duina Providencia

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

Gladya Ordina Castellanos  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEN

6  
x

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Fanny Yulissa Tejada Garcia

Con N° de Identidad 0401 - 1999 - 01583

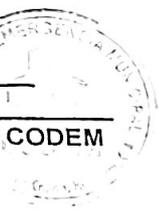
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Fanny Yulissa Tejada Garcia  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



2

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Rosa Linda Lemus Garcia

Con N° de Identidad 1404 1971 00026

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Rosa Linda Lemus

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

49

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 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 Maria Lucía Sifontes

Con N° de Identidad 0421 1969 00076

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Lucía Sifontes

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTE CODEM

5

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 María Dolores Vasquez Diaz  
 Con N° de Identidad 1313 1976 00185  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Maria Dolores Vasquez  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM

44

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Rosa Lidio Rios López

Con N° de Identidad 0401 1969 01025

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Rosa Lidia Rios  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



5

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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



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 Maria Paula Reyes Pardo  
 Con N° de Identidad 1311 1962 00064  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

Maria paulina Reyes  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

50

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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



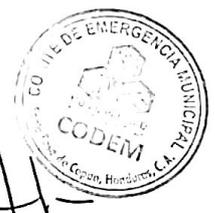
Acta de Entrega

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 Concepcion Gutierrez Guardado  
 Con N° de Identidad 1313 1975 00619  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de abril del año 2020.

Concepcion Gutierrez  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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



### 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 Delmi Araceli Menjivar  
Con N° de Identidad 1303 1970 00037  
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
de abril del año 2020.

Delmi Araceli Menjivar  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

5  
Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Maxima Perez Vasquez  
 Con N° de Identidad 1319-1965-00100  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
 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 REPRESENTE CODEM



55

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Yaucdy Amariles Alvarado Rojas

Con N° de Identidad 0406-1993-00034

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Yaucdy Amariles Alvarado  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODÉM



22

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Jesus Ayala Mune

Con N° de Identidad 1307 1964 00149

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Jesus Ayala Mune  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



5

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

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 María Marilu Tabora Cuellar

Con N° de Identidad 0401 1975 01018

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

+ Marilu Tabora  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



5

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 MARIA Isabel pineda Sifuentes

Con N° de Identidad 0401 1996 00194

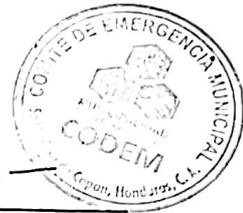
Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina providencia

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

Maria Isabel Pineda  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



24

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Berna Portillo Rosales  
 Con N° de Identidad 1313 1977 00430  
 Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia  
 Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes  
 de Abril del año 2020.

Berna Portillo Rosales  
 FIRMA DEL BENEFICIARIO

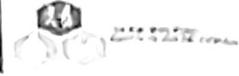
[Signature]  
 FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
 FIRMA REPRESENTANTE CODEM



43

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://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 CAYETANA RODRIGUEZ BAPALO

Con N° de Identidad 1626 196900035

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina providencia

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

CAYETANA RODRIGUEZ

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



5

*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 MARIA Elida Alvarado

Con N° de Identidad 0412 1948 00019

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. DIVINA providencia

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

Maria Elida Alvarado

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

72

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 MARIA ALBACUZ ESPINO

Con N° de Identidad 0409 1965 00179

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea COL DIVINA providencia

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

maria albacuz

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



5

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Donilo Rodriguez Pinolo

Con N° de Identidad 0421 1959 00329

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Donilo Rodriguez Pinolo  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



19

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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Marta Felipa Echaverría

Con N° de Identidad 0418 1940 00019

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

Por medio de la presente deajo constancia de lo anterior a los 21 días del mes de abril del año 2020.

Marta Felipa Echaverría

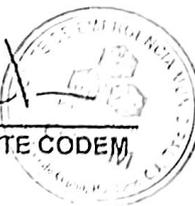
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Maria Beatriz Bautista Cornejo

Con N° de Identidad 0501-1990-02 974

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col divina Providencia

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

Beatriz Bautista Cornejo

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



3

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://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 Felipa Miranda Quatanilla

Con N° de Identidad 1301-1957-00243

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 13 días del mes de Abril del año 2020



FIRMA DEL BENEFICIARIO

  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 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 Sonia Esperanza Rodríguez Allarado

Con N° de Identidad 0401-1983-00968

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Sonia Esperanza Rodríguez

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]

FIRMA VEEDOR SOCIAL

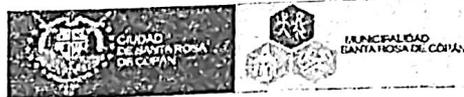
[Signature]

FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Lilian Guevara Castro

Con N° de Identidad 0503-1974-00046

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

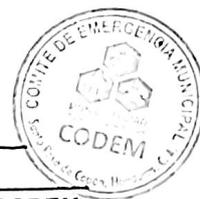
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior a los 24 días del mes de Abril del año 2020.

Lilian Guevara Castro

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Karen Liseth Cortés

Con N° de Identidad 0401-2001-00397

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col Divina Providencia

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

Karen Cortés  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

*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 Roxana Isabel Fuentes

Con N° de Identidad 1621 1996 00204

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Roxana Isabel Fuentes

FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://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 Ader Concepción Vasquez Diaz

Con N° de Identidad 0901 1989 00017

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

Por medio de la presente deajo constancia de lo anterior a los 29 días del mes de abril del año 2020.

Ader Vasquez Diaz

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 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 Dunia Aracely Ardón Sánchez

Con N° de Identidad 0401 1980 00014

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Divina Providencia

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

Dunia Aracely Ardón

FIRMA DEL BENEFICIARIO



FIRMA VEEDOR SOCIAL



FIRMA REPRESENTANTE CODENEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Antonia Perez Cruz

Con N° de Identidad 0403-1962-00102

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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 REPRESENTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Reina Castro Pineda

Con N° de Identidad 1323-1961-00157

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Reina Castro  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

S-41-  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM



Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

A  
40 A  
31 A

*Municipalidad De Santa Rosa De Copán*  
Honduras, C. A.



### 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 Maria Leticia Lara Garcia

Con N° de Identidad 0401-1972-00900

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Maria Leticia Lara Garcia  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, ½ 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Maria Concepcion Gavarrete Gavarrete

Con N° de Identidad 04 03-1959-00149

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. ~~Frato~~ Divina Providencia

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

Maria Concepcion Baharrette  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Mirna Esperanza Maldonado Garcia

Con N° de Identidad 0401-1975-01197

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

Mirna Maldonado  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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 Concepcion Castro Pineda

Con N° de Identidad 043-1953-00201

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col Divina Providencia

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



Concepcion  
FIRMA DEL BENEFICIARIO



[Signature]  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

[Signature]  
FIRMA REPRESENTANTE CODEM

Barrio El Carmen, Calle Centenario, 1/2 Cuadra al Oeste del Parque Central La Libertad  
PBX: (504) 2662-0208, 2662-0011, 2662-0013, FAX: (504) 2662-1376  
E-mail: [alcalde@santarosacopan.org](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)

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;

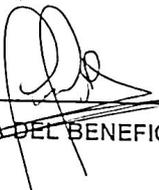
- Kit Alimenticio
- Kit Higiénico

Por lo cual yo Merly Yaneth Castellano Garcia

Con N° de Identidad 0401-1994-00596

Residente en la Colonia/Barrio/Aldea Col. Divina Providencia

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

  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

  
FIRMA VEEDOR SOCIAL

  
FIRMA REPRESENTE 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](mailto:alcalde@santarosacopan.org) [www.santarosacopan.org](http://www.santarosacopan.org)