



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)

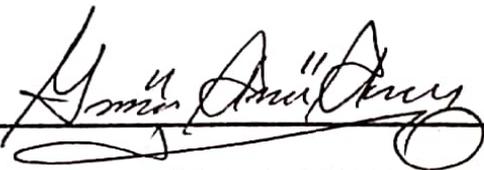


**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Gerardo Aguilera Andino con numero  
De identidad No. 0718 1958 00042 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Choguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**







**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaidlayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaidlayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Ubence Sierra con numero

De identidad No. 0718 1957 000 21 Residente en la

Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.

Ubence Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



[Handwritten Signature]



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Maria Elena Hernández Hernández con numero De identidad No. 0716199600090 Residente en la Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio, Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.

Maria Elena Hernández

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Eliberto Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1966 000 15 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Eliberto Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



[Signature]



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Oscar Leocadio Sierra Oyuela con numero  
De identidad No. 0812196100115 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Oscar Leocadio Sierra Oyuela

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



*[Handwritten signature]*



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Blenemia Flores con numero

De identidad No. 0812 1945 00021 Residente en la

Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.

BF

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



[Handwritten Signature]



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Elvin Ricardo Sanchez Aguilar con numero  
De identidad No. 0812 1971 00079 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chagütillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Elvin. Sanchez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



*[Handwritten signature]*



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2015@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2015@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

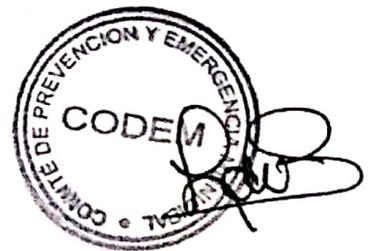
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Rixa Blenemia Sánchez Flores con numero  
De identidad No. 0812 1965 00081 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Rixa Sanchez Flores

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Sandra Emith Sánchez Avila con numero  
De identidad No. 0718 1991 00059 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

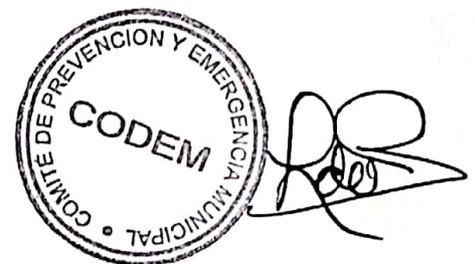
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Raúl Méndez Méndez con numero  
De identidad No. 0718 1949 00030 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chagütillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Raúl Méndez Méndez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

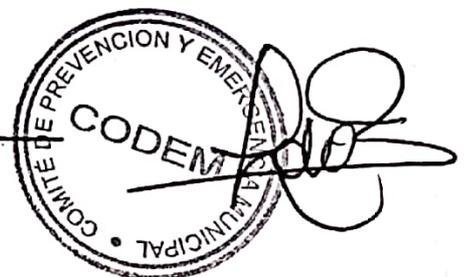
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Juana Lizeth Sierra Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1987 00032 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Juana Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

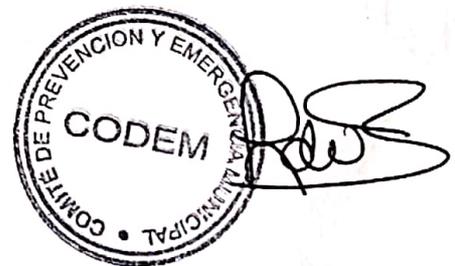
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Jose de la Cruz Méndez Méndez con numero  
De identidad No. 0718 1947 00029 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Jose de la Cruz Méndez Méndez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldeyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldeyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, José Elias Andino Aguilera con numero  
De identidad No. 0812 1971 00088 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

José Elias Andino Aguilera

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldeyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldeyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Fabrizio Palma García con numero  
De identidad No. 0718 1950 00016 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Fabrizio Palma García

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



[Handwritten Signature]



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, José de la Paz Aguilera Flores con numero  
De identidad No. 0718 1948 00045 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chagütillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

José de la Paz Aguilera Flores

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



José de la Paz Aguilera Flores



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

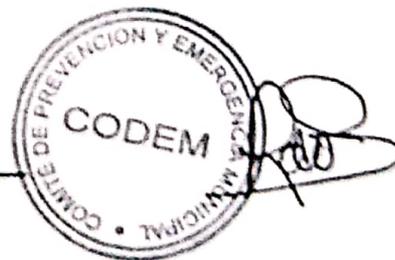
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Felix Pedro Flores Garcia con numero  
De identidad No. 0703 1984 00002 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Felix Pedro Flores

FIRMA DEL BENEFICIARIO





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyuyups2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyuyups2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Miguel Angel Cruz Arevalo con numero  
De identidad No. 0812196500107 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Miguel Cruz

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Klt de Higiene

Por lo cual yo, Waldeny Esmith Sierra Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1993 00016 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chagütillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Waldeny Esmith Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

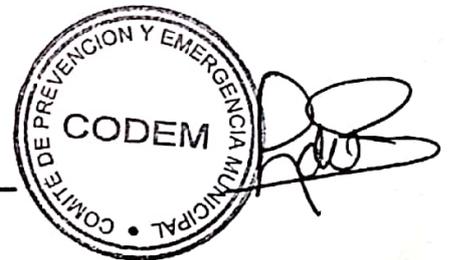
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Dora Maritza Perez Silva con numero  
De identidad No. 0718 1976 00008 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto. de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Dora Perez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

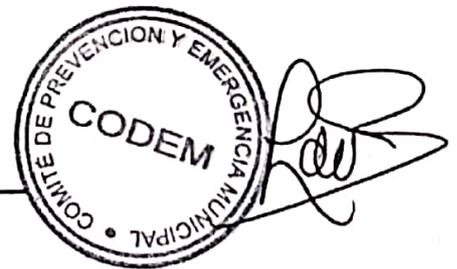
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Dimas Flores con numero  
De identidad No. 0716 1984 00144 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiaYauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiaYauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

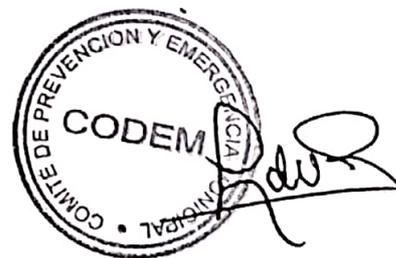
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Digna Julia Barahona Barahona con numero  
De identidad No. 0718 1933 00018 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

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





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)



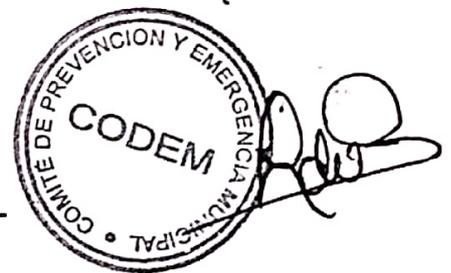
**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Juan Francisco Sánchez Hernández con numero De identidad No. 0718 1935 00037 Residente en la Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio, Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.

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





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldlayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldlayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

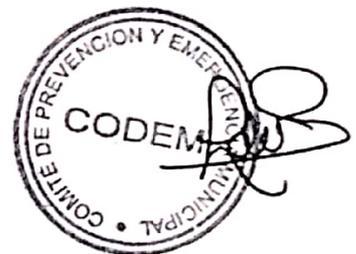
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Apolonia Aguilera Sanchez con numero  
De identidad No. 0716 1981 01098 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)



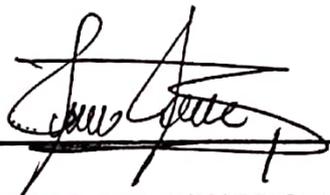
**ACTA DE ENTREGA**

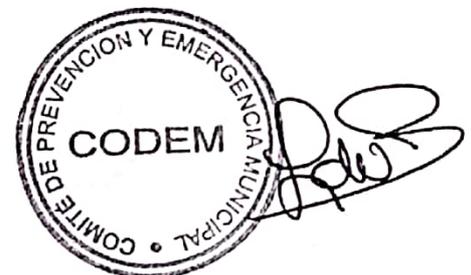
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Ramon Rosa Sierra Pavón con numero  
De identidad No. 0718196600041 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

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





**MUNICIPALIDAD DE YAUUYUPE**  
**YAUUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Teresa de Jesús Pavón Amador con numero  
De identidad No. 0718 1939 00044 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Teresa de Jesús Pavón

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

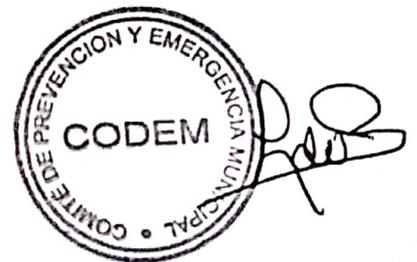
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Bertha Luz Sierra Amador con numero  
De identidad No. 0718 1962 0000 9 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Belky Lorena Sierra Sanchez con numero  
De identidad No. 0718 1986 00039 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Belky Lorena Sierra Sanchez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



*[Handwritten signature]*



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Dilia Margoth Montoya Perez con numero  
De identidad No. 0801 1988 10747 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Locanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Dilia Margoth Montoya

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



*[Handwritten signature]*



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldlayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldlayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

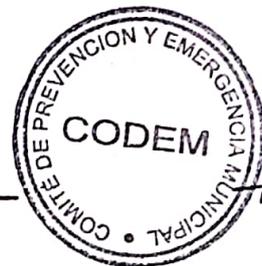
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Nolvia Sierra Amador con numero  
De identidad No. 0718 1968 00033 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

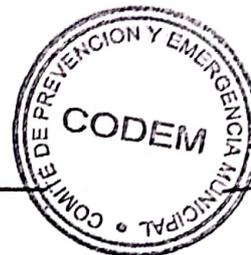
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Carmen Alicia Hernandez Sanchez con numero  
De identidad No. 0716 1988 00070 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Carmen Hernandez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

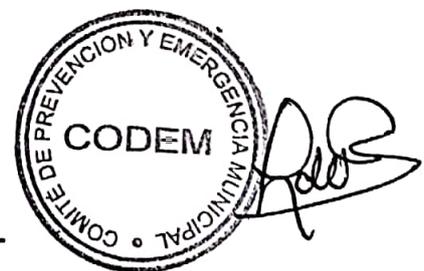
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Eva Lucila Sierra Nieto con numero  
De identidad No. 0718 1956 00015 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) La canto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Eva Lucila Sierra Nieto

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



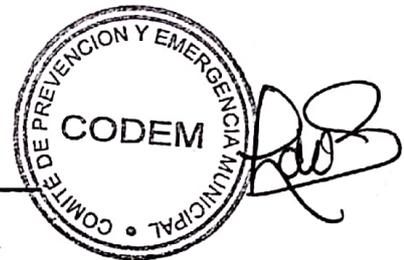
**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Santos Bernardino Andino con numero  
De identidad No. 0704 1974 00375 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

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





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

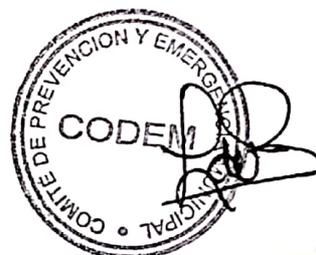
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, David Sierra Sierra con numero  
De identidad No. 0801198141745 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

David Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

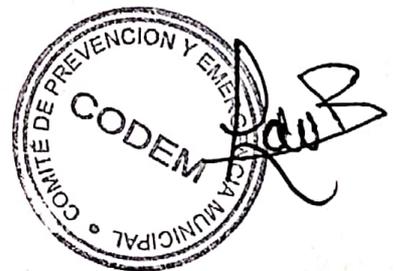
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Elida Cristina Ramos Funes con numero  
De identidad No. 0809 1986 00334 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Elida cristina Ramos Funes

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Ana Besy Amador Silva con numero  
De identidad No. 0718 1996 0000 7 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.

Besy Amador Silva

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

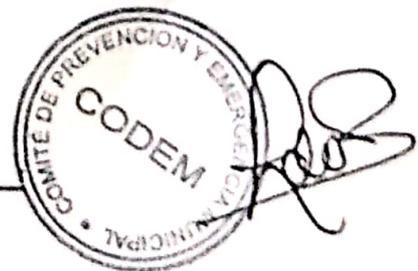
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Alba Yradhira Hernandez Vasquez con numero  
De identidad No. 0716199600200 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Alba Hernandez

FIRMA DEL BENEFICIARIO





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldfayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldfayauyupe2018@gmail.com)



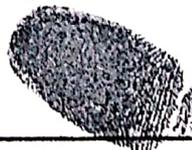
**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

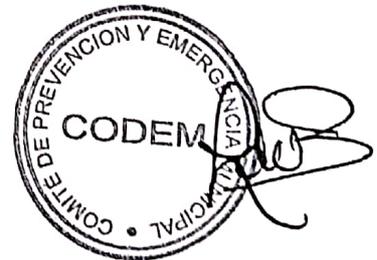
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Sandra Yanoris Calix Luzman con numero  
De identidad No. 0716 199 1 00029 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaidlayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaidlayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

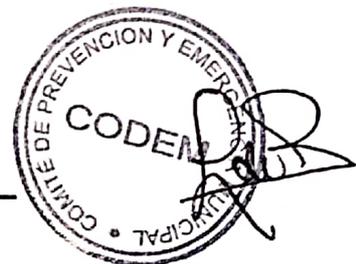
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Elsa Dalila Silva Garcia con numero  
De identidad No. 0718 1990 00025 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Elsa Dalila Silva

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

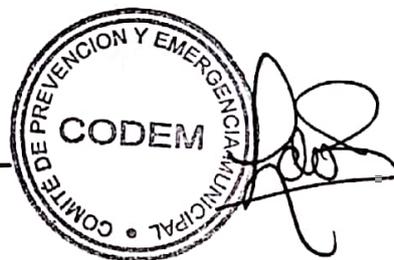
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Isaura García Aguilera con numero  
De identidad No. 0716 1966 00279 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Isaura García

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

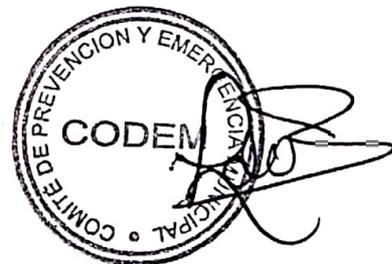
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Alex Jeovany Silva García con numero  
De identidad No. 0718 1992 00037 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Alex Jeovany Silva

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

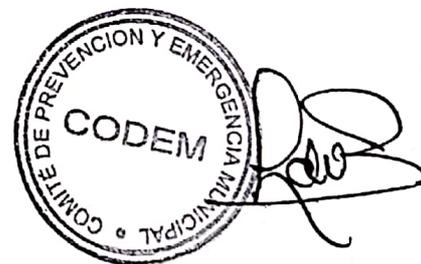
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Nery Alcide Barahona Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1993 00031 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Nery Barahona

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, María Concepción Salgado Argenal con numero De identidad No. 0826196600614 Residente en la Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.

María Salgado A

FIRMA DEL BENEFICIARIO





**MUNICIPALIDAD DE YAUUYUPE**  
**YAUUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldeyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldeyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

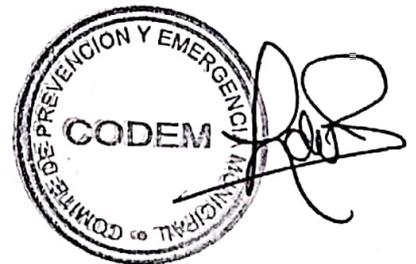
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Victor Manuel Silva García con numero  
De identidad No. 0718 1994 00032 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Victor Manuel Silva

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

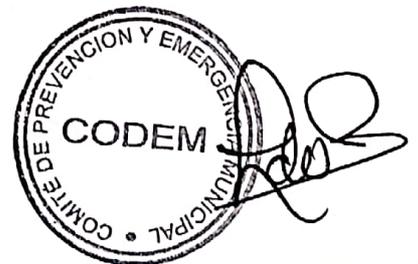
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Selvin Oswaldo García Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1992 00076 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Dilcia Xiomara López Nieto con numero  
De identidad No. 0718 1992 00029 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

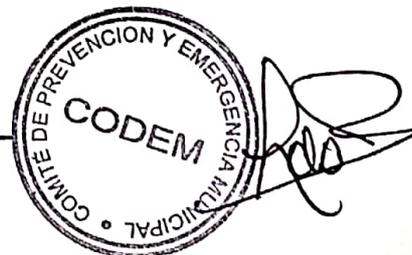
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Digna Adelayda Silva Salgado con numero  
De identidad No. 0718 1996 00031 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Digna Adelayda Silva

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Juan Francisco Mayorga con numero  
De identidad No. 0716 1974 00161 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Martha Dias Ramirez con numero  
De identidad No. 0716 1972 00303 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

martha dias ramirez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Joaquín Hernández Barrios son numero  
De identidad No. 0716 1975 00 258 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) La canto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Joaquín Herrnandez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaid@yauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaid@yauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Dany Alexander Sierra Pavón con numero  
De identidad No. 0718 2001 00003 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

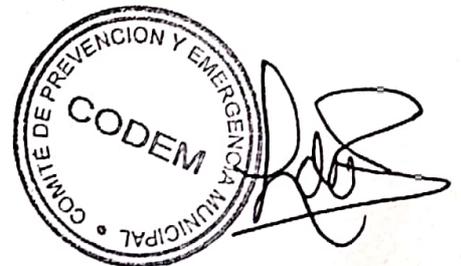
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Sinthia Sarahi García Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1995 00011 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Sinthia Sarahi García Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldlayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldlayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

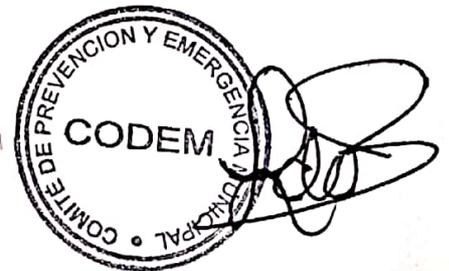
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Hector García Aguilera con numero  
De identidad No. 0716-1969 00106 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Hector García

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, David de la Cruz Sierra Barahona con numero  
De identidad No. 0718 1980 00028 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

David Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

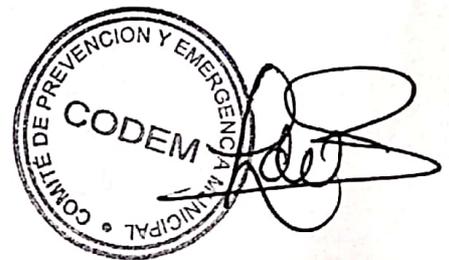
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Fredy Ynderi Sanchez Sanchez con numero  
De identidad No. 0716 1994 00314 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Fredy Ynderi Sanchez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldlayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldlayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

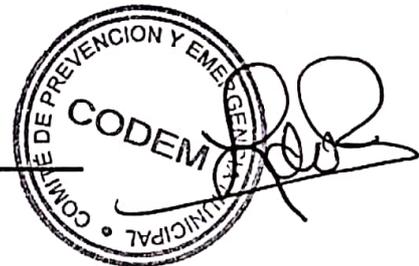
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Yoni Edmundo Sierra Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1990 00034 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldoyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldoyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

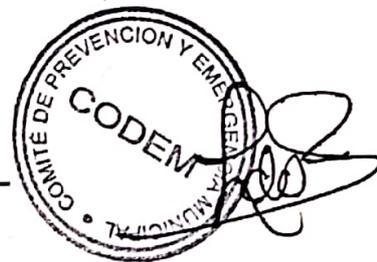
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Yaderis Espinal Garcia con numero  
De identidad No. 0718 1997 00028 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Yaderis Espinal Garcia

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

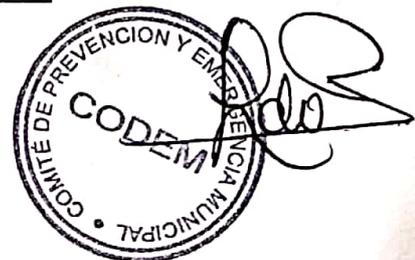
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Blanca Lidia Barahona con numero  
De identidad No. 0718 1945 00056 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Blanca Lidia Barahona

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

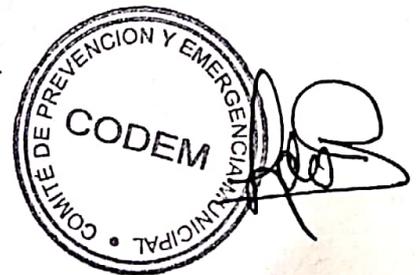
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Ana Yaneth Sierra Barahona con numero  
De identidad No. 0718 1985 00029 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.

Ana Yaneth Sierra Barahona

FIRMA DEL BENEFICIARIO





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Enna Belinda Barahona Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1990 00064 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Enna Belinda Barahona

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldlayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldlayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

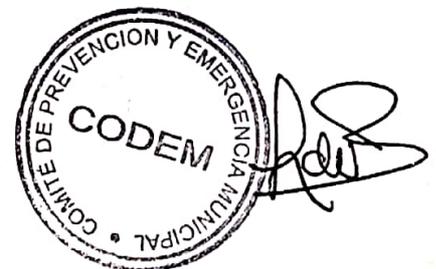
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Selvin Abel Mayorga Hernandez con numero  
De identidad No. 0716 1999 00098 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Selvin Mayorga

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Vanessa Alejandrina Amador Espinal con numero  
De identidad No. 0812 1991 00030 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Vanessa Amador

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



*[Handwritten signature]*



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

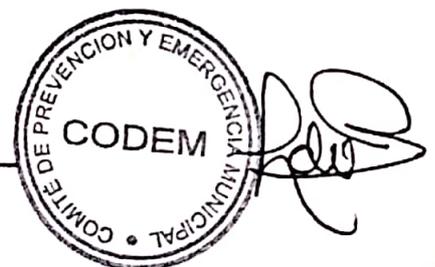
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Alba Aydee Aguilera Pavon con numero  
De identidad No. 0718 1961 00026 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Alba Aydee Pavon

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Hermen Heliodoro Sánchez Pavo'n con numero  
De identidad No. 0718 1981 00001 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

HERMEN SANCHEZ

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

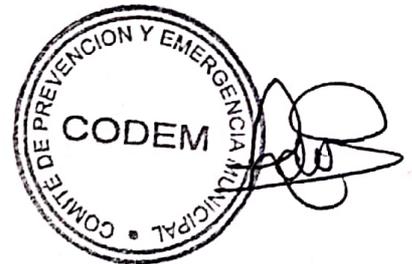
- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Mirian Lorena Sierra Barahona con numero  
De identidad No. 0718 1982 00032 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Ermelinda García Salgado con numero  
De identidad No. 0716 1984 00590 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Ermelinda García Salgado

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



*[Handwritten signature]*



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

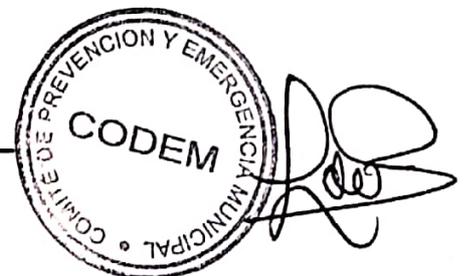
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Rithza Mabel Garcia Sierra con numero  
De identidad No. 0718 1997 00070 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente deajo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Rithza mabel Garcia Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Santa Inez Silva Barahona con numero  
De identidad No. 0716 1971 00033 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,

Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Santa Inez S. Silva.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

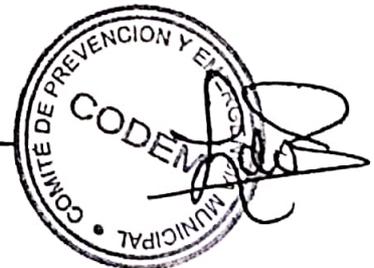
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Maria Rosario Hernandez Contreras con numero  
De identidad No. 0716 1994 000 23 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Lacanto de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Maria Rosario Hernandez

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldlayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldlayauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Rubia Esmeralda Sánchez con numero De identidad No. 0716-1966-00022 Residente en la Aldea y o (Caserío) Esconde Panal de este Municipio, Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**



*[Handwritten signature]*



**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiaoyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiaoyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

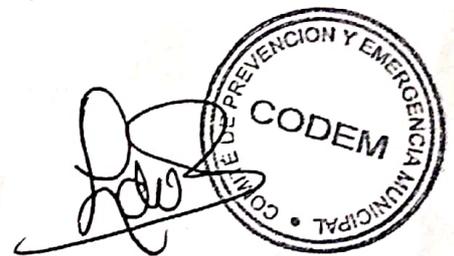
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Manuel sierra Barahona con numero  
De identidad No. 0718 - 1973 - 00012 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Esconde Panal. de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

manuel sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldeyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldeyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

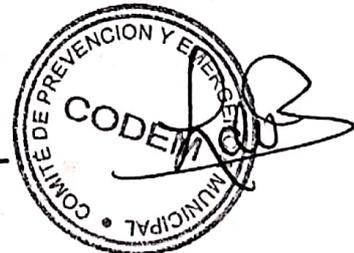
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, LUZ Marina Flores con numero  
De identidad No. 0703-1983-00557 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Esconde Panal. de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

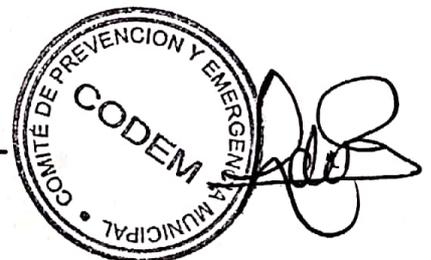
En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Merys Yasmina palma con numero  
De identidad No. 0718-1992-00019 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Escande Panal de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del  
mes de agosto del año 2020.

Merys Yasmina P.B

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldeyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldeyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Maria Emelda Barahona palma con numero De identidad No. 0718-1971-00062 Residente en la Aldea y o (Caserío) Esconde Panal de este Municipio, Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 30 días del mes de agosto del año 2020.

Maria Emelda Barahona

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Roberto Lezander Sierra con numero  
De identidad No. 0718-1983-00026 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 31 días del  
mes de agosto del año 2020.

Roberto Sierra

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE EL PARAISO**



Correo: [alcaldíayauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldíayauyupe2018@gmail.com)

**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Loumercinda Sierra Aguilera con numero

De identidad No. 0718 1940 00042. Residente en la

Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,

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

Loumercinda Sierra.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE EL PARAISO**



Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)

**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Rigo Antonio Barahona Palma con numero

De identidad No. 0718 1968 00020 Residente en la

Aldea y o (Caserío) Chaguitillo de este Municipio,

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



**FIRMA DEL BENEFICIARIO**





**MUNICIPALIDAD DE YAUYUPE**  
**YAUYUPE, EL PARAÍSO**

Correo: [alcaldiauyauyupe2018@gmail.com](mailto:alcaldiauyauyupe2018@gmail.com)



**ACTA DE ENTREGA**

En el marco de la emergencia decretada por el COVID-19 aprobada por la Corporación Municipal del Municipio de Yauyupe, Departamento de El Paraíso, por medio de esta Acta doy fe que se me entrego:

- Ración de Alimento
- Kit de Higiene

Por lo cual yo, Sobeyda Sarahí Sierra Sánchez con numero  
De identidad No. 0812 1994 00013 Residente en la  
Aldea y o (Caserío) Chaguifillo de este Municipio,  
Por medio de la presente dejo constancia de lo anterior, a los 29 días del  
mes de agosto del año 2020.

Sobeyda Sierra.

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

