

Información General

0713 Soledad: Uno de los 19 municipios del departamento de El Paraíso al sur oriente del país, ubicado en la Región 4 Sur y Sub Región del Golfo de Fonseca; colinda al norte con el municipio de Nueva Armenia, al sur con los municipios de Orocuina y Liure, al este con el municipio de Texiguat y al oeste con los municipios de Pespire y San Isidro. Se encuentra en un terreno quebrado rodeado de montañas, a 80 km de Yuscarán, regado por el Río Cañas.

El municipio de Soledad tiene una superficie total de 169.15 kilómetros cuadrados en los que se asientan las 8 aldeas y los 124 caseríos que conforman el municipio. Según el censo de población y vivienda realizado por el INE en el año 2001 la población total de Soledad era de 9,542 habitantes.

Corporación Municipal período 2014 – 2018

La tabla siguiente enlista las personas que integran la Corporación municipal del municipio de Soledad.

Tabla 1. Corporación municipal de Soledad 2014-2018

| Nombre | Cargo |
|---------------------------------|--------------------|
| Domingo Omar Sánchez Aguilar | Alcalde |
| Amilcar Lorenzo Sánchez Casco | Vice Alcalde |
| Eulogio Ezequiel Casco Zúniga | Regidores |
| Santos Agustín Carrasco Alvarez | |
| Delmer Antonio Alvarez Molina | |
| Denis Orlando Flores Salinas | |
| Elmer Javier Oyuela Morán | |
| José Benigno Maldonado | |
| Wilmer Nahum Avila Maradiaga | |
| Glenda Margoth Carrasco Oyuela | |
| | |
| | Justicia Municipal |
| | UMA |

Regulación y Control

COMAS: Comisión Municipal de Agua y Saneamiento

Tabla 2. Integrantes de la COMAS de Soledad

| Nombre | Representante | Cargo |
|--------|----------------|-------|
| | Regidor | |
| | Regidor | |
| | Regidor | |
| | Sociedad Civil | |
| | Sociedad Civil | |
| | Sociedad Civil | |

USCL: Unidad de Supervisión y Control Local

Tabla 3. Integrantes de la USCL de Soledad

| Nombre | Cargo |
|--------|------------|
| | Directores |
| | |
| | |
| | TRC |

ROS: Registro de organizaciones Sectoriales.

Tabla 4. Organizaciones del sector de Soledad

| No. | Nombre Org. | Propósito del programa | Actividad | Persona de Contacto | No. De Teléfono |
|-----|-------------|------------------------|-----------|---------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |