



Nota Aclaratoria

El Suscrito Jefe del Departamento de Tesorería Municipal en uso de las Facultades que le confiere la Ley, por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que no se ha Acreditado el pago del mes de **NOVIEMBRE** al Personal Médico y de Enfermería asignado al Centro de Triage Hogar Materno En el Municipio de Yoro, En Marco de la Operación "Fuerza Honduras"

Y Para fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente en la ciudad de Yoro, departamento de Yoro a los tres días del mes de Noviembre del año dos mil veintiuno.


Zuny Grijalva Meza
Tesorera Municipal

