



Honduras C.A.

Control de Financiamientos - Forma 8

Periodo: Cuarto Trimestre
Fecha del: 01/01/2022 al 31/12/2022
Moneda: Lempiras (L)

No.	Entidad Financiera	No. Acta	No. Dictamen emitido por finanzas	No. Convenio	Periodo del Financiamiento			Tasa Interés	Monto de Finan.	Monto de Desembolso	Pagado		No. Cuotas Pagadas	Fuente de Pago	Saldo L		Uso del Financiamiento
					Inicio	Final	Plazo				Capital L.	Interés L.			Capital L.	Interés L.	

Observaciones:

Alcalde(sa) Municipal

CELFIDA AMADA BUSTILLO CERNA

Nombre Completo

 Firma y Sello

Contador(a) Municipal

ADELA BEATRIZ LAINEZ PADILLA

Nombre Completo

 Firma y Sello

Tesorero(a) Municipal

ADELA BEATRIZ LAINEZ PADILLA

Nombre Completo

 Firma y Sello

O981J3Xhtk6icd8LGXJwO6ByhpAARa9ti6YFk8Gq0SGaWCo9imalL4cLIL7d/nPOy42fMN4ZRJhwrOGNwJSzKGz6q4nZe1K6Roz6tA4QVvH2fOAqcoBcTS7A3KVodHur1DPFZO3CAuXVYY/Au2vC3zlerDhzYU0NO+VlctMaLIGJAX2TbmOMRofjaE1m4iYuyeLdQD5tY5c=