

Solvencia Municipal:

Fecha

11-524-100205-0

ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD VALLE
BARRIO EL CENTRO, CARIDAD VALLE

894-9000

CHEQUE No. 80869086

NACAOME, VALLE

Lugar y Fecha

23/06/2022

Melkis Ceber Maradiaga Mejia L 20,000.-

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Veinte mil Lengüas exactas

Lempiras



Banco de Occidente, S. A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

1:0 15040791:00 1 15040003960 180869086

RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FORENAME
MELKIS CEBEK

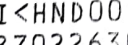
APELLIDO / SURNAME
MARADIAGA MEJIA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER**
26-02-1987 **1705 1987 00042**

NACIONALIDAD / NATIONALITY **FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY**
HND **26-02-2031**

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

1705 1987 00042


3400000002238094

DOMICILIO / ADDRESS
CARIDAD
VALLE



 J. L. R.

MARADIAGA <MELKIS <CEBEK <

MUNICIPALIDAD DE CARIDAD DEPARTAMENTO DE VALLE
DETALLE DE REEMBOLSO/LIQUIDACION DE CAJA CHICA

Fecha de entrega:

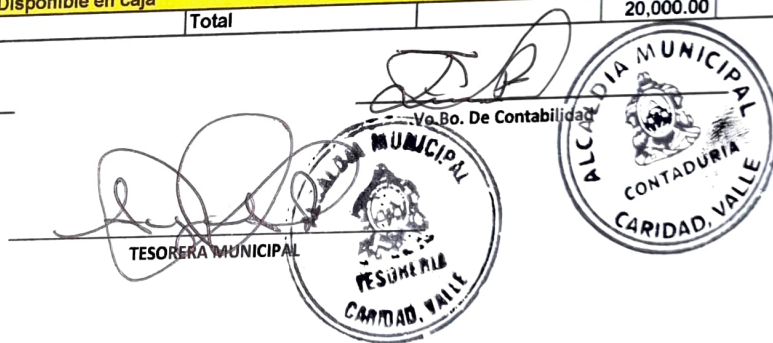
Fecha de liquidacion :

FECHA :	DESCRIPCION DEL GASTO	PROVEEDOR	N°DE DOC	VALOR	CODIGO PRESUPUESTARIO
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de alimentacion por ser una persona de bajos recursos economicos.	Dania Gricelda Izaguirre Sanchez	1705-1999-00012	1,000.00	Ayuda social a la Mujer
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Enrique Bonilla Arias	1705-1981-01207	1,000.00	Ayuda Social
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Jorge Galvez Hernandez	1705-1981-00037	1,500.00	Ayuda Social
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Lidia Arcenia Yanez Alvarado	1705-1991-00083	1,000.00	Ayuda social a la Mujer
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Maria Luisa Hernandez Torres	1706-1985-00866	2,000.00	Ayuda social a la Mujer
23/6/2022	Ayuda social que recibe para el grupo de Liturgica de la Iglesia Catolica Nuestra Señora de Caridad.	Nancy Arely Trochez Mejia	1705-1981-00160	1,800.00	Ayuda Social
23/6/2022	ayuda social por educacion: Para la celebracion del dia del estudiante.	Elia Marilyn Maldonado Menjivar	1705-2003-00111	1,000.00	Ayuda Social
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Berta Alicia Contreras Romero	1705-1992-00028	1,000.00	Ayuda social a la Mujer
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Lesbia Roxana Bonilla Valle	1705-1991-00072	1,500.00	Ayuda social a la Mujer
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Bessy Yamileth Sandoval Peña	0801-1987-10667	2,000.00	Ayuda social a la Mujer
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Herminia Maribel Bonilla Moreno	1705-1975-00101	1,500.00	Ayuda social
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de Educacion: para compra de Utiles, materiales y demas gastos de sus hijas yoseli Liceth y Caren Yamileth Reyes padilla.	Ema Juventina Padilla Bonilla	1705-1973-00029	2,000.00	Ayuda social a la Mujer
23/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Wilmer Enrique Paz Vallecillo	0501-1971-06377	1,500.00	Ayuda social
22/6/2022	Por ayuda social que recibe por concepto de salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos .	Francisca Carranza Canales	0601-1980-04246	1,200.00	Ayuda social a la Mujer
Total liquidacion en soportes (FACTURAS ,RECIBOS ETC)				20,000.00	
Disponible en caja				20,000.00	
		Total			

RESPONSABLE DE LA CAJA CHICA

TESORERA MUNICIPAL

Vo.Bo. De Contabilidad



+ Izaguirre

DÍA

MES

AÑO

23

06

22

POR LPS.

7,000

Nº

Recibí de: Alcaldia de Cariri

La cantidad de: Mil Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: ayuda Social que recibe por concepto de alimentación
por ser una persona de bajos recursos económicos.

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

Dania Gricelda Izaguirre
Firma Autorizada



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Dania Griselda Izaguirre Sanchez

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1999-00012

CONCEPTO DE LA AYUDA: Extrema pobreza Alimentación

Ayuda Social por concepto: Para alimentación, os madre Soltera y en
extrema Pobreza

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 1000.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Lempiras Exachos

FECHA: 23/06/2021

Dania Griselda Izaguirre
FIRMA DEL SOLICITANTE

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE

[Firma]



~~DÍA~~ **23** ~~MES~~ **05** ~~AÑO~~ **22**

POR LPS.

Ingresos

7,000.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Corrida, Valle

La cantidad de: Mil Lempiras Exactos **Lempiras**

Por concepto de: Ayuda Social por Salud Para gastos medicos
y compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

x *Enrique Domínguez*

Firma Autorizada

1705-1984-01207



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra de Agricultores y Cuna de Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Enrique Bonilla Arias

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1984-01207

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social Por Concepto de Salud: Para gastos medicos
y compra de medicamentos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 1,000.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Lempiras Exactos

FECHA: 23/06/2022

Enrique Bonilla Arias

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE

Franisco R. ...



TESORERO



Laguaira

DIA

MES

AÑO

23

06

22

POR LPS.

7,500

Nº

Recibí de: Alcaldia de Ciudad Valle

La cantidad de: Mil Quinientos L **Lempiras**

Por concepto de: ayuda Social que recibe por concepto de Salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Jorge Galvez

Firma Autorizada

1705-1989-00037

EXECUTIVE
OFFICE



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Jorge Galvez Hernandez

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1987-00037

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por concepto de Salud: Para
gastos medicos y compra de medicamentos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: mil quinientos L.

FECHA: 23/06/2022

Jorge Galvez
FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1987-00037
N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE: [Firma]

TESORERO [Firma]



Ingresos

~~DIA~~

~~23~~

MES

06

AÑO

22

POR LPS.

7,000

Nº

Recibí de: Alcaldia de Coridad, Valle

La cantidad de: Mil Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: ayuda Social por Salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Firma Autorizada

EXECUTIVE
OFFICE

1705-1947-00083



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: 1705-1999-00083 Lidia Arcenia Yanez Alvarado

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1999-00083

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por Salud! Para gastos medicos y compra de medicamentos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,000.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Lempiras Exactos

FECHA: 23/06/2022

FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1999-00083

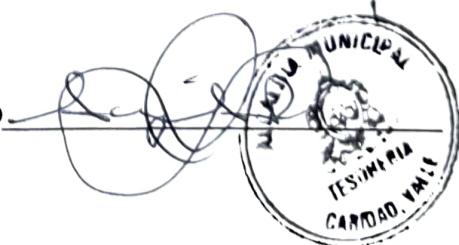
Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE:

[Firma manuscrita]



TESORERO



"Trabajamos Unidos por el desarrollo de Caridad"

Correo: alcaldiacaridad@yahoo.com

DIA

23

MES

05

AÑO

22

POR LPS.

2,000.00

N°

Recibí de: Alcaldia de Caridad, ValleLa cantidad de: Dos Mil Lempiras Exactos LempirasPor concepto de: Ayuda Social por Salud: Para gastos medicos
y compra de medicamentos.

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

maria Luisa Hernandez
Firma Autorizada

1706-1985-00866



Ingresos
República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Maria Luisa Hernandez Torres

NUMERO DE IDENTIDAD: 1706-1985-00866

CONCEPTO DE LA AUYDA: Social Por concepto de Salud: Para gastos medicos y compra de medicamentos.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 2,000.00

CANTIDAD DE LETRAS: Dos Mil Lempiras

FECHA: 23/06/22

x Maria Luisa Hernandez
FIRMA DEL SOLICITANTE

1706-1985-00866
Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE

[Firma del Alcalde]



TESORERO



~~DIA~~

MES

AÑO

~~23~~

06

22

POR LPS.

2000
1,900.-

Nº _____

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil ochocientos Lempiras Lempiras

Por concepto de: ayuda Social para grupo de Liturgia de la
Iglesia católica Nuestra Señora de Caridad

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

< Nancy Torres
Firma Autorizada

Caridad, Valle 22 de Abril del 2022.



Sr. Francisco Rubén Túrcios
Alcalde Municipal Caridad, Valle.

Respetable Sr. Alcalde:

Reciba del Grupo de Liturgia de la Iglesia Católica **"Nuestra Señora de la Caridad"**, un fraterno saludo con los deseos que el Divino creador le colme de abundantes bendiciones y que todas las acciones que realiza sean de mucho éxito para bien de nuestro municipio.

Considerando que como Alcalde municipal apoya todas las actividades religiosas de antemano le estamos Solicitando la colaboración de **Seis Docenas de Cohetes L. 1800.00** (Mil ochocientos lempiras exactos) ya que el día Domingo 24 de Abril del año en curso contaremos con la **Visita de Nuestra Virgen de Suyapa en la Iglesia Católica** en nuestro pueblo de Caridad.

Le estaremos agradecidos
Esperando pronta respuesta

Atentamente,

Lic. Nancy Arely Trochez Mejia
1705 -1981-00160

Coordinadora del Grupo de Liturgia
Iglesia Católica "Nuestra Señora de la Caridad"



B

Ingreso

DIA

~~25~~

MES

06

AÑO

22

POR LPS.

7,000.00

Nº _____

Recibí de:

Alcaldia de Caidad, Valle

La cantidad de:

Ayuda Social Mil Lempiras

Lempiras

Por concepto de:

Ayuda Social; para la celebracion del
dia del Estudiante

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

x Elia Marilyn Maldonado.

Firma Autorizada

1705-2003-00711

EXECUTIVE
OFFICE

Solicitud

Aramecina, Valle Honduras 15 de mayo 2022

Sr. Rubén Turcios
Alcaldía Municipal

Es grato dirigirme a Ud. con muestras de respeto y estima deseándoles éxitos en sus labores diarias, y bendiciones de parte de nuestro Dios.

El motivo de la presente es para solicitarle nos apoyen con una ayuda económica a beneficio de la celebración día del estudiante, que se llevará a cabo el 11 de junio del presente año.

Esperando de Ud. una respuesta positiva por lo cual le agradecemos infinitivamente su colaboración.

 Elia Marilyn Maldonado.
Elia Maldonado
Coordinadora


Francisco Turcios



DIA

MES

AÑO

23

05

22

POR LPS.

7,000.00

Nº

Recibí de: Alcaldia de Caridad, ValleLa cantidad de: Mil Lempiras LempirasPor concepto de: Ayuda Social por Salud; Para gastos medicos y compra de medicamentos.

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

+ Berthelicia Contreras
Firma Autorizada

1725-1942-00028



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Berta Alicia Contreras Romero

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1992-00028

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por Salud: Para gastos médicos y compra de medicamentos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,000.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Lempiras Exactos

FECHA: 23/06/22

Berta Alicia Contreras Romero
FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1992-00028

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE: [Firma]

TESORERO [Firma]



DIA

23

MES

06

AÑO

22

POR LPS.

7,500.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad, ValleLa cantidad de: Mil Quinientos Lempiras

Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social Por salud: Para Gastos
medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Lesbia Roxana B. N

Firma Autorizada

1405-1999-00072

 EXECUTIVE
OFFICE



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Lesbia Roxana Bonilla Valle

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1997-00072

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por Salud: Para gastos médicos y compra de medicamentos.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps Mil Quinientos Lempiras Exactos

CANTIDAD DE LETRAS: 7,500.00

FECHA: 23/06/22

Lesbia Roxana B.V
FIRMA DEL SOLICITANTE

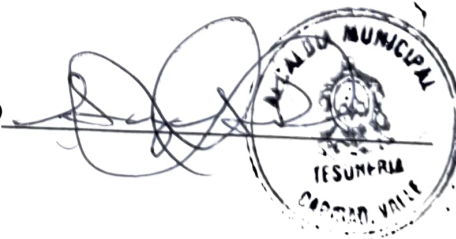
1705-1997-00072
Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE:

Foto



TESORERO



"Trabajamos Unidos por el desarrollo de Caridad"
Correo: alcaldiacaridad@yahoo.com

27/00/22

DIA

MES

AÑO

~~27~~

00

22

POR LPS.

2,000.00

Nº

Recibí de: Alcaldia de Corridao, Valle

La cantidad de: Dos Mil Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social por concepto de Salud
Para gastos medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

KBESSY S

Firma Autorizada

0801-1987-701667

EXECUTIVE
OFFICE



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Bessy Yamileth Sandoval Peña

NUMERO DE IDENTIDAD: 0801-1987-70667

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por Salud para gastos médicos y compra de medicamentos.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 2,000.00

CANTIDAD DE LETRAS: Dos Mil Lempiras Exactos

FECHA: 23/06/22

BESSY S

FIRMA DEL SOLICITANTE

0801-1987-70667

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE: [Firma]

TESORERO: [Firma]



Ingres

DIA

23

MES

06

AÑO

22

POR LPS.

7,500.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Quinientos Lempiras

Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social que recibe Por Salud; Para
Gastos medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.

Abono

Saldo
Actual

x Herminia Maribel Bonilla

Firma Autorizada

1705-1475-00101

EXECUTIVE
OFFICE



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Hermínia Maribel Bonilla Moreno

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1975-00101

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social que recibe por concepto de Salud; para gastos medicos y Compra de medicamentos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos

FECHA: 23/06/22

x Hermínia Maribel Bonilla
FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1975-00101
N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE

Francisco Pineda
ALCALDE MUNICIPAL
CARIDAD, VALLE

TESORERO

[Firma]
ALCALDIA MUNICIPAL
TESORERIA
CARIDAD, VALLE

Ingreso

DIA

MES

AÑO

23

00

22

POR LPS.

2,000.00

Nº

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de: Dos Mil Lempiras Exactos

Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social Por Educacion; Para compra de utiles, materiales y demas gastos Estudiantiles

Sal. Ant.

Abono

Saldo Actual

Xenro P. di Lla

Firma Autorizada



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Ena Sventina Padilla Bonilla

NUMERO DE IDENTIDAD: 1705-1973-00029

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social Por Educación: Para compra de útiles, materiales, y demás gastos educativos de sus hijos: Yoseli Liceth Reyes Padilla y Caren Yamileth Reyes padilla del 7º grado educación básica del Instituto Jose Antonio Velazquez. Ella es Viuda.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 2,000.00

CANTIDAD DE LETRAS: Dos Mil Lempiras

FECHA: 23/06/22

Ena Padilla

FIRMA DEL SOLICITANTE

1705-1973-00029

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE:

[Firma del Alcalde]



TESORERO

[Firma del Tesorero]

DÍA

MES

AÑO

POR LPS.

7,500.00

Nº

Recibí de: Alcaldía de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Quinientos Lempiras Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social, Por concepto de Salud: para gastos medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Wiliberto E. Páez V.

Firma Autorizada

0501-1971- 06377

EXECUTIVE
OFFICE



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Wilmer Enrique Paz Valtlecillo

NUMERO DE IDENTIDAD: 0501-1971-06374

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por concepto de Salud! Para gastos
medicos y compra de medicamentos

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,500.00

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Quinientos

FECHA: 23/06/22

Wilmer E. Paz V.

FIRMA DEL SOLICITANTE

0501-1971-06374

Nº DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE: [Firma]

TESORERO



Ayuda de Hernan

DIA

MES

AÑO

POR LPS.

7,200.00

Nº _____

Recibí de: Alcaldia de Caridad, Valle

La cantidad de: Mil Doscientos Lempiras Exactos Lempiras

Por concepto de: Ayuda Social por concepto de Salud;
para gastos medicos y compra de medicamentos

Sal. Ant.		
Abono		
Saldo Actual		

Francisca Carranza

Firma Autorizada

0601-1980-04246



República de Honduras
ALCALDIA MUNICIPAL DE CARIDAD
Departamento de Valle
"Tierra De Agricultores y Cuna De Pintores"
R.T.N. 17059995437725



SOLICITUD DE AYUDA:

DIRIGIDO A: Corporación Municipal de Caridad, Valle

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Francisca Carranza Canales

NUMERO DE IDENTIDAD: 0601-1980-04246

CONCEPTO DE LA AYUDA: Social por Salud: Para gastos medicos y por compra de medicamentos.

CANTIDAD SOLICITADA: Lps 7,200

CANTIDAD DE LETRAS: Mil Doscientos Lempiras

FECHA: 23/06/22

Francisca Carranza
FIRMA DEL SOLICITANTE

0601-1980-04246
N° DE IDENTIDAD

FIRMA DEL ALCALDE:

Francisco Plummer

