




*Municipalidad de Santa María La Paz*  
*[Email.munisantamaria@yahoo.com](mailto:Email.munisantamaria@yahoo.com)*

**GASTO DE COMBUSTIBLE MES DE ENERO DE 2024**

FECHA	PROVEEDOR	DESCRIPCION	PLACA O REGISTRO	DEPENDENCIA	MONTO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	L. 0.00
<b>TOTAL</b>					<b>L. 0.00</b>

**\*\* NO HUBO GASTO EN PAGO DE COMBUSTIBLE**



  
\_\_\_\_\_  
Gabriela Sofia Nicolas Lopez  
Contabilidad y Presupuesto