



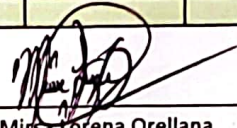
Municipalidad de
Municipio de Santa Bárbara
HONDURAS C.A.
R.I.N. 017999449040



GASTOS DE COMBUSTIBLE MES DE MAYO AÑO 2024
DEPARTAMENTO DE TESORERIA

ITEM	PROVEEDOR	NUMERO DE ORDEN DE PAGO	NUMERO DE CHEQUE	NUMERO DE FACTURA	PLACA O REGISTRO	DEPENDENCIA	MONTO
1	Gasolinera Protegas	6673	00005677	000-001-01-00229914		Autoridad Superior	2,300.40
	TOTAL DEL MES DE ABRIL						2,300.40




Mirsa Lorena Orellana
TESORERA MUNICIPAL