



Nota Aclaratoria

San Miguelito Intibucá, 09 diciembre de 2024

Por medio de la presente:

Se notifica que; en esta Municipalidad en el mes de **noviembre del año 2024**, no se acreditó transferencia para **SUBSIDIO AL SECTOR DE SALUD**.

Y para los fines que al interesado estime conveniente se extiende la presente en el Municipio de San Miguelito, Departamento de Intibucá Honduras, a los **09 días del mes de diciembre se firma y sella en tiempo y forma.**

Atentamente.



MERARY KARLIVETH MATUTE MEJIA

TESORERA MUNICIPAL

