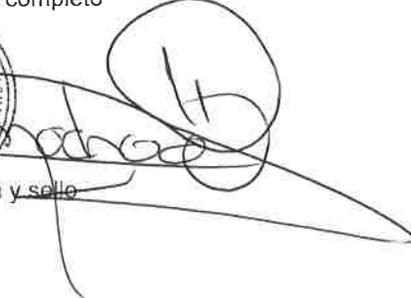


**MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA**  
**DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD**  
**Reporte de transferencia**  
**Corresponde al mes de Marzo del 2017**

Fecha	Transferencia Recibida	Monto Bruto	Monto total Recibido	Observacion
	NO SE EJECUTO NINGUNA TRANSFERENCIA	-	-	

Contador (a) Municipal  
**IVAN ALEXIS MACHADO MOTIÑO**

Nombre completo

  
  
Firma y sello