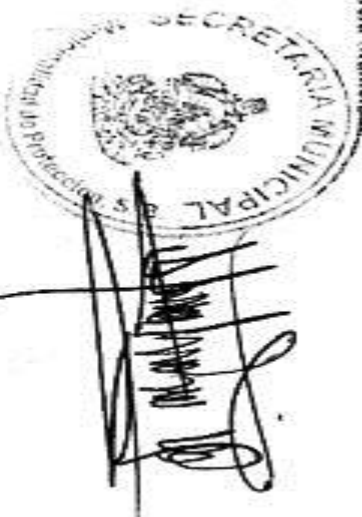


PRESUPUESTO MENSUAL

NOMBRE INSTITUCIÓN / NOMBRE DE LA ALCALDIA	GRUPO DE GASTO	NOMBRE	PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO VIGENTE	PRESUPUESTO DEVENGADO	FORMA DE LIQUIDACIÓN
Municipalidad de Protección Santa Bárbara	11-011-04	Transferencia en el Marco de la Emergencia Covid-19 Honduras Solidaria	1,012,000.00	1,012,000.00	1,012,000.00	Escaneada Orden de pago, facturas original Acta de Recepción, Acta de entrega Fotografías, Copia de Baucher de Cierre




 P. MC. P. Wilmer Alexis Fuentes
 Contabilidad y Presupuesto



COPIA FIEL
A SU ORIGINAL