



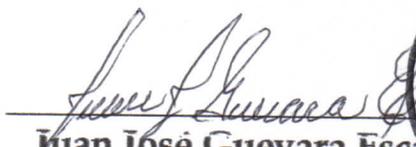
MUNICIPALIDAD  
**QUIMISTAN, SANTA BARBARA**  
Zona Metropolitana del Valle de Sula

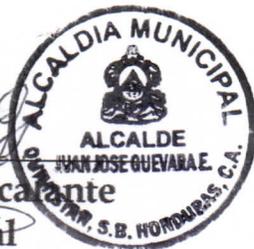


## NOTA ACLARATORIA

El suscrito **Alcalde Municipal** de este término en uso de las facultades que le confiere la Ley, por medio de la Presente **HACE COSNTAR QUE:** La **Municipalidad de Quimistan Santa Bárbara** no se Incurrió en los siguientes: **Remuneración de Empleados**, para Atender la **Emergencia** de la pandemia **COVID 19** durante el periodo del **Mes de Septiembre hasta la Fecha.**

Para fines que se estime conveniente se extiende la presente en el Municipio de Quimistan, Santa Bárbara, a los 16 días del mes de Septiembre del año Dos Mil veinte.

  
**Juan José Guevara Escalante**  
**Alcalde Municipal**



  
**PM. Danis Carolina Perez**  
**Contador Municipal**

