



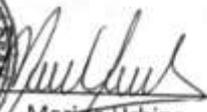
Concepción Copan
Marina Urbina
OIP

Estimada OIP

En primera Instancia me permito saludarle y desejarle exitos en sus funciones que usted realiza a diario.

En esta ocasión me permito hacer de su conocimiento que durante la **EMERGENCIA SANITARIA COVID-19 del programa HONDURAS SOLIDARIA** la Municipalidad de Concepción Copan, no realizo ninguna **COMPRA EN REFERENCIA** a la emergencia **COVID-19 PROGRAMA FUERZA HONDURAS PERIODO DEL 01 AL 15 DE OCTUBRE 2020.**

Y para los fines que al interesado estime firmo la presente en el Municipio de Concepción Departamento de Copán a los 16 días del mes de Octubre del año Dos mil veinte.



Marina Urbina
Tesorera Municipal