

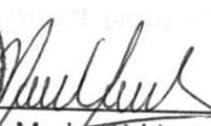
NOTA ACLARATORIA

La Suscrita Tesorera Municipal de Concepcion Copan, por medio de la presente hace constar **QUE:** .

Nuestra Municipalidad **NO HUBO GASTOS** durante este periodo del 01 al 05 de Febrero del programa **COVID-19 DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS.**

Y para los fines legales pertinentes firmo la presente en el Municipio de Concepción Departamento de Copán a los 08 días del mes de Febrero del año Dos mil veinte y uno.




Marina Urbina
Tesorera Municipal