



USUARIO: IRIS.OLIVEROS

Honduras C.A. Emisión: 21/01/2019
Hora : 09:07 a.m.

Portada



Republica de Honduras

Código: 0402

Departamento de: COPÁN

Municipio de: Cabañas

RENDICIÓN DE CUENTAS MUNICIPALES

Año: EJERCICIO: 2018

PERIODO(S): PRIMER TRIMESTRE, PRIMER TRIMESTRE COMPLEMENTARIO, SEGUNDO TRIMESTRE, TERCER TRIMESTRE, CUARTO TRIMESTRE

Contador (a) Municipal

IRIS AMANDA OLIVEROS SOLIS

Nombre Completo

[Handwritten Signature]

Firma y sello

0402198800064

Número de Identidad



Tesorero (a) Municipal

FLORIDALMA AGUILAR GONZALES

Nombre Completo

[Handwritten Signature]

Firma y sello

0402199300340

Número de Identidad



Secretario (a) Municipal

DILCIA MARICELA OLIVEROS

Nombre Completo

[Handwritten Signature]

Firma y sello

0402199300112

Número de Identidad



Alcalde (sa) Municipal

ANARDO NAPOLEON MATA GIRON

Nombre Completo

[Handwritten Signature]

Firma y sello

1406195300024

Número de Identidad



0s+js/9JmdmAE3n1mMGd6Zi2KvHJxwhuSKfSR1exbXdEIUc9wdtNmW/8Kw+RjLa2gGVClcX+Y/HVTWz36jqr4U+mRRFDtSv



Cabañas, COPÁN
EJERCICIO: 2018
USUARIO: IRIS.OLIVEROS



Emisión: 21/01/2019
Hora : 11:32 a.m.
Pagina: 2 de 2

Balances Generales - Forma 12

Honduras C.A.
PERIODO: CUARTO TRIMESTRE
ESTADO: APROBADO

Moneda: Lempiras (L)

Total Pasivos + Patrimonio

17,923,276.17

Observaciones:

No se registraron observaciones.

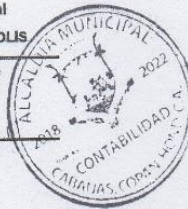
Alcalde(sa) Municipal
ANARDO NAPOLEON MATA GIRON



Nombre Completo

Firma y Sello

Contador(a) Municipal
IRIS AMANDA OLIVEROS SOLIS



Nombre Completo

Firma y Sello

Tesorero(a) Municipal
FLORIDALMA AGUILAR GONZALES



Nombre Completo

Firma y Sello