



ALCALDIA MUNICIPAL, PROTECCION SANTA BARBARA

Email: municipalidad1617@yahoo.es

TEL.: 2625 - 2903, HONDURAS C.A.

RTN: 1617 9995 439040



MEMORANDUM

PARA: LIC. MERARY ALYANEY LÓPEZ RAMOS
OFICIAL DE INFORMACION PUBLICA

DE: LIC. JOSE SANTOS FLORES CALDERON
ASISTENTE DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

ASUNTO: DETALLE DE TRANSACCION POR PERIODO DE
EXPEDIENTES DE INGRESOS, JUNIO DE 2021

FECHA: 02 DE JULIO DE 2021

Por este medio remito el **DETALLE DE TRANSACCION POR PERIODO DE EXPEDIENTES DE INGRESOS MENSUAL, JUNIO DE 2021** de la Alcaldía Municipal de Protección, Santa Bárbara. Para ser cargado al Portal de Transparencia.

Atentamente,



Lic. José Santos Flores Calderón
Asistente de Contabilidad y Presupuesto
Municipalidad Protección, Santa Bárbara

Protección Municipalidad que Avanza



Detalle de Transacción por Periodo de Expedientes de Ingresos

Honduras C.A.

Fecha del: 1/6/2021 a: 30/6/2021

Moneda: Lempiras (L)

Tipo de Expediente : INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
87	TRANSFERENCIA QUE CORRESPONDE AL DESEMBOLSO FIJO DE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO DE 2021, POR LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION EN EL MUNICIPIO DE PROTECCION DEL DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, SEGUN CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD Y EL GESTOR MUNICIPALIDAD DE PROTECCION, FIRMADO EN FECHA 03 DE MARZO DE 2021.	12/4/2021	
Codigo Rubro:	Rubro:		
18.1.2.01.01.02	02 Transferencias Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		1,386,994.58
18.1.2.01.01.02	02 Transferencias Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		-1,386,994.58
Total:			0.00

Tipo de Expediente : INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
88	TRANSFERENCIA QUE CORRESPONDE AL DESEMBOLSO FIJO DE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO DE 2021, POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL MUNICIPIO DE PROTECCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, SEGÚN CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD Y EL GESTOR MUNICIPALIDAD DE PROTECCIÓN, FIRMADO EN FECHA 03 DE MARZO DE 2021.	15/4/2021	
Codigo Rubro:	Rubro:		
18.1.2.01.01.02	02 Transferencias Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		1,386,994.58
Total:			1,386,994.58

Tipo de Expediente : INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
89	TRANSFERENCIA QUE CORRESPONDE AL DESEMBOLSO FIJO DEL MES DE MARZO DE 2021, POR LA PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION EN EL MUNICIPIO DE PROTECCION DEL DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA, SEGUN CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD Y EL GESTOR MUNICIPALIDAD DE PROTECCION, FIRMADO EN FECHA 03 DE MARZO DE 2021.	17/5/2021	
Codigo Rubro:	Rubro:		
18.1.2.01.01.02	02 Transferencias Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		693,497.29
Total:			693,497.29

Suma Total de Ingresos: 2,080,491.87

Filtros Aplicados al Reporte

Fecha Inicial: 01/04/2021

Fecha Final: 31/05/2021

Ejercicio: 2021

Tipo Expediente: INGRESO TRANSFERENCIA

0s+jsj9JmfCbpnTj1r3tahrfsmJC3XwfrqjZZFmfSubQvXuZysSKmTFDpwwdzhW5XpF5uzZbDxjDeb6kh/FPzAs11MkeydjjNGTX6FMrrS2y9cy7X/gdSGTNgAsd0z