



PROTECCIÓN, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2024  
USUARIO: LESBY.CARRANZA



Emisión: 11/07/2024  
Hora: 10:52 a.m.  
Pagina: 1 de 2

Honduras C.A.

### Detalle de Transacción por Periodo de Expedientes de Ingresos

Fecha del: a:

Moneda: Lempiras (L)



**Tipo de Expediente :** INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
150	Nota de Crédito: Ingresos Bancario Transferencia Gobierno Central, Correspondientes a los meses de Enero, Febrero y Marzo año 2024, No. de Pago 132270,71,72 No. Doc. 40-1-1387,88,89-1-1 No. Doc. Resp. 96-DFM-2024 recibida el 11-12/04/2024.	15/4/2024	
<b>Codigo Rubro:</b>	<b>Rubro:</b>		
18.1.1.01.01.01	Detalle de Transferencias Corrientes de la Administración Central para Gobiernos Locales		1,356,497.87
22.1.1.01.01.01	Detalle de Transferencias de Capital de la Administración Central para Gobiernos Locales		5,425,991.50
<b>Total:</b>			<b>6,782,489.37</b>

**Tipo de Expediente :** INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
151	Transferencias que corresponde al desembolso fijo correspondiente al periodo de el mes de enero y febrero del año 2024, por la prestación de servicio integrales de salud del primer nivel de atención en el Municipio de Protección, Departamento de Santa Barbara, según convenio suscrito entre la secretaria de salud y el gestor Municipalidad de Protección S.B. Firmado el 15 de marzo año 2024.	23/4/2024	
<b>Codigo Rubro:</b>	<b>Rubro:</b>		
18.1.2.01.01.2	Transferencia Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		1,586,632.66
<b>Total:</b>			<b>1,586,632.66</b>

**Tipo de Expediente :** INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
152	Transferencias que corresponde al desembolso fijo correspondiente al periodo de el mes de marzo y abril del año 2024, por la prestación de servicio integrales de salud del primer nivel de atención en el Municipio de Protección, Departamento de Santa Barbara, según convenio suscrito entre la secretaria de salud y el gestor Municipalidad de Protección S.B. Firmado el 15 de marzo año 2024.	8/5/2024	
<b>Codigo Rubro:</b>	<b>Rubro:</b>		
22.1.1.02.01.4	Transferencias De Capital de Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (MDS)		50,000.00
18.1.2.01.01.2	Transferencia Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		-1,536,632.66
22.1.1.02.01.4	Transferencias De Capital de Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (MDS)		-50,000.00
18.1.2.01.01.2	Transferencia Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		1,536,632.66
<b>Total:</b>			<b>0.00</b>

**Tipo de Expediente :** INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
153	Transferencias que corresponde al desembolso fijo correspondiente al periodo de el mes de marzo y abril del año 2024, por la prestación de servicio integrales de salud del primer nivel de atención en el Municipio de Protección, Departamento de Santa Barbara, según convenio suscrito entre la secretaria de salud y el gestor Municipalidad de Protección S.B. Firmado el 15 de marzo año 2024.	8/5/2024	
<b>Codigo Rubro:</b>	<b>Rubro:</b>		
22.1.2.01.01.02	Transferencia de Capital de Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (MDS)		50,000.00
18.1.2.01.01.2	Transferencia Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		1,536,632.66



PROTECCIÓN, SANTA BARBARA  
 EJERCICIO: 2024  
 USUARIO: LESBY.CARRANZA



Emisión: 11/07/2024  
 Hora: 10:52 a.m.  
 Pagina: 2 de 2

Honduras C.A.

### Detalle de Transacción por Periodo de Expedientes de Ingresos

Fecha del: a:

Moneda: Lempiras (L)



22.1.2.01.01.02	Transferencia de Capital de Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (MDS)	-50,000.00
18.1.2.01.01.2	Transferencia Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)	-1,536,632.66
<b>Total:</b>		<b>0.00</b>

**Tipo de Expediente :** INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
154	Transferencias que corresponde al desembolso fijo correspondiente al periodo de el mes de marzo y abril del año 2024, por la prestación de servicio integrales de salud del primer nivel de atención en el Municipio de Protección, Departamento de Santa Barbara, según convenio suscrito entre la secretaria de salud y el gestor Municipalidad de Protección S.B. Firmado el 15 de marzo año 2024.	9/5/2024	
<b>Codigo Rubro:</b>	<b>Rubro:</b>		
22.1.2.01.01.02	Transferencia de Capital de Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (MDS)		90,000.00
18.1.2.01.01.2	Transferencia Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		1,496,632.66
<b>Total:</b>			<b>1,586,632.66</b>

**Tipo de Expediente :** INGRESO TRANSFERENCIA

No.Expediente	Descripción Expediente	Fecha	Monto
155	Transferencias que corresponde al desembolso variable e incentivo correspondiente al convenio del mes de enero y junio año 2024 obteniendo una nota del 95 % en la primer monitoria trimestral, por la prestación de servicio integrales de salud del primer nivel de atención en el Municipio de Protección, Departamento de Santa Barbara, según convenio suscrito entre la secretaria de salud y el gestor Municipalidad de Protección S.B. Firmado el 15 de marzo año 2024.	27/5/2024	
<b>Codigo Rubro:</b>	<b>Rubro:</b>		
18.1.2.01.01.2	Transferencia Corrientes de las Instituciones Descentralizadas para Gobiernos Locales (SECRETARIA DE SALUD)		433,990.70
<b>Total:</b>			<b>433,990.70</b>

**Suma Total de Ingresos:** 10,389,745.39

Filtros Aplicados al Reporte

Fecha Inicial: 01/04/2024

Fecha Final: 30/06/2024

Ejercicio: 2024

Tipo Expediente: INGRESO TRANSFERENCIA

0s+tjs/j9JmfCbpnTj1r3tahrfsmJC3XwfrqZZFmfSubQvXuZysSKvKB0NHgsoOyhaSlnaBIHnnGYhW1Go3+DihgpgqhnsqvQbdTLmaiVPiITUja3kG1qzxnkTzdSobv9SufigM1GI=