



SUBSIDIO DE SALUD





AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2025
USUARIO: LILIANA.SANTOS

Honduras C.A.

Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: a:

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/02/2025
Hora: 02:13 p.m.
Página: 1 de 3

Fecha	Descripción	Ampliación	Disminución	Transferencias Positivas	Transferencias Negativas	Precompromiso	Compromiso	Devengado	Pagado	Extra Presupuestario
Estructura Programatica: 11 02 000 001 00055110 11-001-01 20 1								Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central		Asignado: 1,100,000.00
										Ampliación: 0.00
										Disminuciones: 0.00
										Transferencias: +/- 0.00
								Vigente: 1,100,000.00		
Tipo Expediente: REGULARIZACION GASTOS										
Expediente: 10457										
20/01/2025	PAGO A FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS EN SOLICITUD DE AYUDA AL SEÑOR ANGEL DAVID RIVERA CASTILLO PARA SU HIJO ELIAS RIVERA CARRANZA DE 7 MESES DE EDAD LE DETECTARON PARASITO ESTOMACAL YA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PAGADO CON CHEQUE#24617	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,685.45	0.00	0.00	0.00	0.00
20/01/2025	PAGO A FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS EN SOLICITUD DE AYUDA AL SEÑOR ANGEL DAVID RIVERA CASTILLO PARA SU HIJO ELIAS RIVERA CARRANZA DE 7 MESES DE EDAD LE DETECTARON PARASITO ESTOMACAL YA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PAGADO CON CHEQUE#24617	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,685.45	0.00	0.00	0.00
20/01/2025	PAGO A FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS EN SOLICITUD DE AYUDA AL SEÑOR ANGEL DAVID RIVERA CASTILLO PARA SU HIJO ELIAS RIVERA CARRANZA DE 7 MESES DE EDAD LE DETECTARON PARASITO ESTOMACAL YA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PAGADO CON CHEQUE#24617	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,685.45	0.00	0.00
20/01/2025	PAGO A FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS EN SOLICITUD DE AYUDA AL SEÑOR ANGEL DAVID RIVERA CASTILLO PARA SU HIJO ELIAS RIVERA CARRANZA DE 7 MESES DE EDAD LE DETECTARON PARASITO ESTOMACAL YA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PAGADO CON CHEQUE#24617	0.00	0.00	0.00	0.00	1,685.45	0.00	0.00	0.00	0.00
20/01/2025	PAGO DE PAGO A FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS EN SOLICITUD DE AYUDA AL SEÑOR ANGEL DAVID RIVERA CASTILLO PARA SU HIJO ELIAS RIVERA CARRANZA DE 7 MESES DE EDAD LE DETECTARON PARASITO ESTOMACAL YA QUE SON PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS PAGADO CON CHEQUE#24617	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,685.45	0.00
Total Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,685.45	-1,685.45	-1,685.45	0.00
Expediente: 10483										
28/01/2025	PAGO A SUBSIDIO SALUD QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL 2025 AL CIS INES CASTILLO DE VELASQUEZ PAGADO CON CHEQUE #24626	0.00	0.00	0.00	0.00	-35,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
28/01/2025	PAGO A SUBSIDIO SALUD QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL 2025 AL CIS INES CASTILLO DE VELASQUEZ PAGADO CON CHEQUE #24627	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-35,000.00	0.00	0.00	0.00
28/01/2025	PAGO A SUBSIDIO SALUD QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL 2025 AL CIS INES CASTILLO DE VELASQUEZ PAGADO CON CHEQUE #24627	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-35,000.00	0.00	0.00
28/01/2025	PAGO A SUBSIDIO SALUD QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL 2025 AL CIS INES CASTILLO DE VELASQUEZ PAGADO CON CHEQUE #24626	0.00	0.00	0.00	0.00	35,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
28/01/2025	PAGO DE PAGO A SUBSIDIO SALUD QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL 2025 AL CIS INES CASTILLO DE VELASQUEZ PAGADO CON CHEQUE #24627	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-35,000.00	0.00
Total Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-35,000.00	-35,000.00	-35,000.00	0.00
Expediente: 10484										
28/01/2025	PAGO DE FACTURA A DROGUERIA Y FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE ALFER SOLUCION SALINA OFTALMICA,LAGRICEL OFTENOP Y PREDNEFRIN FORTE SOLUCION OFTALMICA PARA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DANDO RESPUESTA A SOLICITUD PAGADO CON CHEQUE#24626	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,304.80	0.00	0.00	0.00	0.00



AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2025
USUARIO: LILIANA.SANTOS

Honduras C.A.

Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: a:

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/02/2025

Hora: 02:13 p.m.

Página: 2 de 3

Fecha	Descripción	Ampliación	Disminución	Transferencias Positivas	Transferencias Negativas	Precompromiso	Compromiso	Devengado	Pagado	Extra Presupuestario
28/01/2025	PAGO DE FACTURA A DROGUERIA Y FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE ALFER SOLUCION SALINA OFTALMICA,LAGRICELOFTENO PF Y PREDNEFRIN FORTE SOLUCION OFTALMICA PARA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DANDO RESPUESTA A SOLICITUD PAGADO CON CHEQUE#24626	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,304.80	0.00	0.00	0.00
28/01/2025	PAGO DE FACTURA A DROGUERIA Y FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE ALFER SOLUCION SALINA OFTALMICA,LAGRICELOFTENO PF Y PREDNEFRIN FORTE SOLUCION OFTALMICA PARA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DANDO RESPUESTA A SOLICITUD PAGADO CON CHEQUE#24626	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,304.80	0.00	0.00
28/01/2025	PAGO DE FACTURA A DROGUERIA Y FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE ALFER SOLUCION SALINA OFTALMICA,LAGRICELOFTENO PF Y PREDNEFRIN FORTE SOLUCION OFTALMICA PARA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DANDO RESPUESTA A SOLICITUD PAGADO CON CHEQUE#24626	0.00	0.00	0.00	0.00	1,304.80	0.00	0.00	0.00	0.00
28/01/2025	PAGO DE PAGO DE FACTURA A DROGUERIA Y FARMACIAS DEL AHORRO POR LA COMPRA DE ALFER SOLUCION SALINA OFTALMICA,LAGRICELOFTENO PF Y PREDNEFRIN FORTE SOLUCION OFTALMICA PARA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS DANDO RESPUESTA A SOLICITUD PAGADO CON CHEQUE#24626	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,304.80	0.00
Total Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,304.80	-1,304.80	-1,304.80	0.00
Expediente: 10487										
29/01/2025	DANDO RESPUESTA A SOLICITUD DEL SEÑOR GERMAN HONORIO MEJIA CARRILLO PARA SU HIJO ELMER ISAAC MEJIA FLORES DE 2 AÑOS DE EDAD PARA LA REALIZACION DE UNA RESONANCIA MAGNETICA EN EL GLUTEO DERECHO YA QUE LE DEDECTARON EN EL CENTRO DE SALUD INES CASTILLO UN QUISTE, YA QUE SON DE ESCASOS RECURSOS ,PAGADO CON CHEQUE#24629	0.00	0.00	0.00	0.00	-5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/01/2025	DANDO RESPUESTA A SOLICITUD DEL SEÑOR GERMAN HONORIO MEJIA CARRILLO PARA SU HIJO ELMER ISAAC MEJIA FLORES DE 2 AÑOS DE EDAD PARA LA REALIZACION DE UNA RESONANCIA MAGNETICA EN EL GLUTEO DERECHO YA QUE LE DEDECTARON EN EL CENTRO DE SALUD INES CASTILLO UN QUISTE, YA QUE SON DE ESCASOS RECURSOS ,PAGADO CON CHEQUE#24629	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-5,000.00	0.00	0.00	0.00
29/01/2025	DANDO RESPUESTA A SOLICITUD DEL SEÑOR GERMAN HONORIO MEJIA CARRILLO PARA SU HIJO ELMER ISAAC MEJIA FLORES DE 2 AÑOS DE EDAD PARA LA REALIZACION DE UNA RESONANCIA MAGNETICA EN EL GLUTEO DERECHO YA QUE LE DEDECTARON EN EL CENTRO DE SALUD INES CASTILLO UN QUISTE, YA QUE SON DE ESCASOS RECURSOS ,PAGADO CON CHEQUE#24629	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-5,000.00	0.00	0.00
29/01/2025	DANDO RESPUESTA A SOLICITUD DEL SEÑOR GERMAN HONORIO MEJIA CARRILLO PARA SU HIJO ELMER ISAAC MEJIA FLORES DE 2 AÑOS DE EDAD PARA LA REALIZACION DE UNA RESONANCIA MAGNETICA EN EL GLUTEO DERECHO YA QUE LE DEDECTARON EN EL CENTRO DE SALUD INES CASTILLO UN QUISTE, YA QUE SON DE ESCASOS RECURSOS ,PAGADO CON CHEQUE#24629	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/01/2025	PAGO DE DANDO RESPUESTA A SOLICITUD DEL SEÑOR GERMAN HONORIO MEJIA CARRILLO PARA SU HIJO ELMER ISAAC MEJIA FLORES DE 2 AÑOS DE EDAD PARA LA REALIZACION DE UNA RESONANCIA MAGNETICA EN EL GLUTEO DERECHO YA QUE LE DEDECTARON EN EL CENTRO DE SALUD INES CASTILLO UN QUISTE, YA QUE SON DE ESCASOS RECURSOS ,PAGADO CON CHEQUE#24629	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-5,000.00	0.00
Total Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-5,000.00	-5,000.00	-5,000.00	0.00
Expediente: 10464										
31/01/2025	LIQUIDACION DE CAJA CHICA POR GASTOS MENORES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL PAGADO CON CHEQUE#24613	0.00	0.00	0.00	0.00	-497.95	0.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	LIQUIDACION DE CAJA CHICA POR GASTOS MENORES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL PAGADO CON CHEQUE#24613	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-497.95	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	LIQUIDACION DE CAJA CHICA POR GASTOS MENORES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL PAGADO CON CHEQUE#24613	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-497.95	0.00	0.00



AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2025
USUARIO: LILIANA.SANTOS

Honduras C.A.

Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: a:

Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 13/02/2025
Hora: 02:13 p.m.
Página: 3 de 3

Fecha	Descripción	Ampliación	Disminución	Transferencias Positivas	Transferencias Negativas	Precompromiso	Compromiso	Devengado	Pagado	Extra Presupuestario
31/01/2025	LIQUIDACION DE CAJA CHICA POR GASTOS MENORES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL PAGADO CON CHEQUE #24613	0.00	0.00	0.00	0.00	497.95	0.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	PAGO DE LIQUIDACION DE CAJA CHICA POR GASTOS MENORES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL PAGADO CON CHEQUE #24613	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-497.95	0.00
Total Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-497.95	-497.95	-497.95	0.00
Total Tipo Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-43,488.20	-43,488.20	-43,488.20	0.00
Gran Total:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-43,488.20	-43,488.20	-43,488.20	0.00

Presupuesto Vigente: (L)1,100,000.00

Disponibilidad: (L)1,056,511.80

Filtros Aplicados al Reporte Actual

EJERCICIO: 2025 - ACTIVO
PROGRAMA: 11 - 35% FORTALECIMIENTO SOCIAL Y COMUNITARIO
SUBPROGRAMA: 02 - SALUD
PROYECTO: 000 - SIN PROYECTO
ACTIVIDAD: 001 - SUBSIDIO A SALUD
OBRA: 000 - SIN OBRA
OBJETO GASTO: 55110 - TRANSFERENCIAS DE CAPITAL A INSTITUCIONES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL

FUENTE FINANCIAMIENTO: 11-001-01 - TRANSFERENCIA PARA GOBIERNO LOCAL
TIPO PRESUPUESTO: 20 - INVERSIÓN
BUPM: 0 - SIN PROYECTO
FINALIDAD: 1 - SERVICIOS PUBLICOS GENERALES
FUNCION: 60 - CONTROL DE LA GESTIÓN PÚBLICA
FECHA INICIO: 1/1/2025
FECHA FINAL: 31/1/2025

0s+js/j9Jmdl8FpfqftrHq7d7J6yYjJdYyWdHaKx4YTNDecMIHP4FJx08VpwV6lOOPmK7shUo0d4r4Kp3JCswwnJlOxR+qAFEFc07NUSIfnMpCq2q6XpimlUvVJ0Y2y3E8fkmsf220ZuX5WcaBA4CkNVEQzPUD





SUBSIDIO DE EDUCACIÓN





Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del a

Moneda: Lempiras (L)

Fecha	Descripción	Ampliación	Disminución	Transferencias Positivas	Transferencias Negativas	Precompromiso	Compromiso	Devengado	Pagado	Extra Presupuestario
Estructura Programatica: 11 01 000 001 00055110 11-001-01 20 1								Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central		
								Asignado:	1,300,000.00	
								Ampliación:	0.00	
								Disminuciones:	0.00	
								Transferencias: +/-	0.00	
								Vigente:	1,300,000.00	
Tipo Expediente: REGULARIZACION GASTOS										
Expediente: 10479										
27/01/2025	PAGO POR EL SUBSIDIO DE EDUCACION QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL AÑO 2025 PAGADO CON CHEQUE #24620	0.00	0.00	0.00	0.00	-12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/01/2025	PAGO POR EL SUBSIDIO DE EDUCACION QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL AÑO 2025 PAGADO CON CHEQUE #24620	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-12,000.00	0.00	0.00	0.00
27/01/2025	PAGO POR EL SUBSIDIO DE EDUCACION QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL AÑO 2025 PAGADO CON CHEQUE #24620	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-12,000.00	0.00	0.00
27/01/2025	PAGO POR EL SUBSIDIO DE EDUCACION QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL AÑO 2025 PAGADO CON CHEQUE #24620	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/01/2025	PAGO DE PAGO POR EL SUBSIDIO DE EDUCACION QUE CORRESPONDE AL MES DE ENERO DEL AÑO 2025 PAGADO CON CHEQUE #24620	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-12,000.00	0.00
Total Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-12,000.00	-12,000.00	-12,000.00	0.00
Expediente: 10500										
31/01/2025	PAGO DE ALQUILER DE SONIA MUSTELIER MAESTRA CUBANA ENCARGADA DEL PROGRAMA MUNICIPAL YO SI PUEDO LOS MESES DE OCTUBRE,NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024 PAGADO CON CHEQUE#24638	0.00	0.00	0.00	0.00	-9,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	PAGO DE ALQUILER DE SONIA MUSTELIER MAESTRA CUBANA ENCARGADA DEL PROGRAMA MUNICIPAL YO SI PUEDO LOS MESES DE OCTUBRE,NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024 PAGADO CON CHEQUE#24638	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-9,000.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	PAGO DE ALQUILER DE SONIA MUSTELIER MAESTRA CUBANA ENCARGADA DEL PROGRAMA MUNICIPAL YO SI PUEDO LOS MESES DE OCTUBRE,NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024 PAGADO CON CHEQUE#24638	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-9,000.00	0.00	0.00
31/01/2025	PAGO DE ALQUILER DE SONIA MUSTELIER MAESTRA CUBANA ENCARGADA DEL PROGRAMA MUNICIPAL YO SI PUEDO LOS MESES DE OCTUBRE,NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024 PAGADO CON CHEQUE#24638	0.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	PAGO DE PAGO DE ALQUILER DE SONIA MUSTELIER MAESTRA CUBANA ENCARGADA DEL PROGRAMA MUNICIPAL YO SI PUEDO LOS MESES DE OCTUBRE,NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024 PAGADO CON CHEQUE#24638	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-9,000.00	0.00
Total Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-9,000.00	-9,000.00	-9,000.00	0.00
Total Tipo Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-21,000.00	-21,000.00	-21,000.00	0.00



AJUTERIQUE, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2025
USUARIO: LILIANA.SANTOS

Honduras C.A.

Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: a:

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/02/2025

Hora: 02:11 p.m.

Página: 2 de 2

Fecha	Descripción	Ampliación	Disminución	Transferencias Positivas	Transferencias Negativas	Precompromiso	Compromiso	Devengado	Pagado	Extra Presupuestario
Gran Total:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-21,000.00	-21,000.00	-21,000.00	0.00

Filtros Aplicados al Reporte Actual

EJERCICIO: 2025 - ACTIVO
PROGRAMA: 11 - 35% FORTALECIMIENTO SOCIAL Y COMUNITARIO
SUBPROGRAMA: 01 - EDUCACION
PROYECTO: 000 - SIN PROYECTO
ACTIVIDAD: 001 - SUBSIDIO A EDUCACION
OBRA: 000 - SIN OBRA
OBJETO GASTO: 55110 - TRANSFERENCIAS DE CAPITAL A INSTITUCIONES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL

FUENTE FINANCIAMIENTO: 11-001-01 - TRANSFERENCIA PARA GOBIERNO LOCAL
TIPO PRESUPUESTO: 20 - INVERSIÓN
BIPM: 0 - SIN PROYECTO
FINALIDAD: 1 - SERVICIOS PUBLICOS GENERALES
FUNCION: 60 - CONTROL DE LA GESTIÓN PÚBLICA
FECHA INICIO: 1/1/2025
FECHA FINAL: 31/1/2025

Presupuesto Vigente: (L)1,300,000.00

Disponibilidad: (L)1,279,000.00

0s+js/j9JmdI8FpfqftbrHq7d7J6yYjJdYyWdHaKx4YTN0ecMIHP4FJx08VpwV6iOOpPmK7shUo0d4r4Kp3JCswnJIoxR+qAFEFc07NUSnxADv6WMDZwXorgAF6pQFA7pcMdp8BqVNHIL88+myyPQ==

