



República de Honduras

### LISTADO DE PAGOS



10/05/2024 09:10:48

Gestión: 2024

R\_PAG\_BENEF\_HTML

Página 1 de 2

**BENEFICIARIO:** Pais Id: HN    Tipo Id: ENG    Nro. Id: 2810001    Nombre o Razón Social: MUNICIPALIDAD DE VICTORIA

**Banco :** 00001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS    **Moneda:** HNL LEMPIRAS    **Estado:** CONCILIADO

**Cuenta:** 11101010006181    TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL    **Libreta:** 00400011101 LIB. PRINCIPAL SECRETA. DE GOBERNACION Y JUSTICIA FUENTE 11

**Medio Pago:** TRB    **Banco Beneficiario:** 00004 BANCO ATLANTIDA S.A.    **Cuenta Beneficiario:** 16100007224

Fecha Creación	Fecha Impresión	Fecha Entrega	Nro Cheque	Número de pago	DOCUMENTO RELACIONADO			Monto
					Nro Doc	Tipo Doc Resp	Nro Doc Respaldo	
11/04/2024				132278	40-1-1396-1-1	MEMORA	96-DFM-2024-	2,490,089.18
PAGO DE TRANSFERENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2024								
11/04/2024				132277	40-1-1395-1-1	MEMORA	96-DFM-2024-	2,490,089.18
PAGO DE TRANSFERENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DE 2024								
11/04/2024				132280	40-1-1399-1-1	MEMORA	96-DFM-2024-	2,490,089.18
PAGO DE TRANSFERENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2024								
<b>Sub- Total: TRB</b>								<b>7,470,267.54</b>
<b>Total Por Medio de Pago: TRB</b>								<b>7,470,267.54</b>
<b>Total Por Cuenta 11101010006181 Y Libreta 00400011101:</b>								<b>7,470,267.54</b>



**Banco :** 00001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS    **Moneda:** HNL LEMPIRAS    **Estado:** CONCILIADO

**Cuenta:** 11101010006181    TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL    **Libreta:** 00600011101 LIBRETA PRINCIPAL SECRETARIA DE SALUD FTE 11

**Medio Pago:** TRB    **Banco Beneficiario:** 00004 BANCO ATLANTIDA S.A.    **Cuenta Beneficiario:** 16100008974

Fecha Creación	Fecha Impresión	Fecha Entrega	Nro Cheque	Número de pago	DOCUMENTO RELACIONADO			Monto
					Nro Doc	Tipo Doc Resp	Nro Doc Respaldo	
22/04/2024				158856	60-47-253-1-1	FACT	N.005-	2,502,288.79
TRANSFERENCIA QUE CORRESPONDE AL DESEMBOLSO POR MONTO FIJO DEL 01 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DEL 2024, POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA DEL DEPARTAMENTO DE YORO, SEGUN CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD Y EL GESTOR CORPORACION MUNICIPAL DE VICTORIA FIRMADO EN FECHA 15 DE MARZO DEL 2024								
22/04/2024				158854	60-47-251-1-1	FACT	N.003-	57,000.00
TRANSFERENCIA QUE CORRESPONDE AL DESEMBOLSO POR PRODUCCION DE 19 PARTOS DEL 01 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024, POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA DEL DEPARTAMENTO D YORO, SEGUN CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD Y EL GESTOR CORPORACION MUNICIPAL DE VICTORIA, FIRMADO EN FECHA 15 DE MARZO DEL 2024								