



Honduras C.A.

Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: 1/10/2019 a: 31/10/2019

Moneda: Lempiras (L)

Fecha	Descripción	Ampliación	Disminución	Transferencias Positivas	Transferencias Negativas	Precompromiso	Compromiso	Devengado	Pagado	Extra Presupuestario
Estructura Programatica: 12 02 000 001 00055110 11-001-01 20 6 Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central								Asignado:		750,000.00
								Ampliación:		0.00
								Disminuciones:		0.00
								Transferencias: +/-		0.00
								Vigente:		750,000.00
Tipo Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE										
Expediente: 2190										
10/10/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4518 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SALUD MUNICIPAL PAGO POR CONCEPTO DE SUBSIDIO PARA PERSONAL DE APOYO EN LAS UNIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUELITO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE POR UN MONTO LPS 58,500.00.	0.00	0.00	0.00	0.00	-58,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10/10/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4518 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SALUD MUNICIPAL PAGO POR CONCEPTO DE SUBSIDIO PARA PERSONAL DE APOYO EN LAS UNIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUELITO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE POR UN MONTO LPS 58,500.00.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-58,500.00	0.00	0.00	0.00
10/10/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4518 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SALUD MUNICIPAL PAGO POR CONCEPTO DE SUBSIDIO PARA PERSONAL DE APOYO EN LAS UNIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUELITO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE POR UN MONTO LPS 58,500.00.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-58,500.00	0.00	0.00
10/10/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4518 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SALUD MUNICIPAL PAGO POR CONCEPTO DE SUBSIDIO PARA PERSONAL DE APOYO EN LAS UNIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUELITO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE POR UN MONTO LPS 58,500.00.	0.00	0.00	0.00	0.00	58,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10/10/2019	PAGO DE PAGO DE DOCUMENTO O/P 4518 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE PABLO ALEXIS URBINA ACOSTA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SALUD MUNICIPAL PAGO POR CONCEPTO DE SUBSIDIO PARA PERSONAL DE APOYO EN LAS UNIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUELITO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE POR UN MONTO LPS 58,500.00.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-58,500.00	0.00
Total Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-58,500.00	-58,500.00	-58,500.00	0.00
Total Tipo Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-58,500.00	-58,500.00	-58,500.00	0.00
Gran Total:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-58,500.00	-58,500.00	-58,500.00	0.00

Filtros Aplicados al Reporte Actual

EJERCICIO: 2019 - ACTIVO
PROGRAMA: 12 - VIDA MEJOR
SUBPROGRAMA: 02 - SALUD
PROYECTO: 000 - SIN PROYECTO
ACTIVIDAD: 001 - SUBSIDIO 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
BIPM: 0 - SIN PROYECTO
FINALIDAD: 6 - SERVICIOS DE SALUD
FUNCION: 90 - SERVICIOS DE SALUD SIN DISCRIMINAR
FECHA INICIO: 1/10/2019
FECHA FINAL: 31/10/2019

Presupuesto Vigente: (L)750,000.00

Disponibilidad: (L)691,500.00

0s+js/j9JmeamLedsinUxT1ldafPI4qglvLtYGu6g2FeVJr6C5xToVcONGkEj4T7CvI/Xdddcu9ImLe+aMgzcl8No/b663CC40fvW2AJ0AE5/wesTnPxPb8KcT7G/6LwT+35vixJaUawIuu7P1A==

06/11/2019 10:14:00 a.m.