



Honduras C.A.

Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: 1/11/2019 a: 30/11/2019

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: 2259										
04/11/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4593 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 AL MES CORRESPONDIENTE OCTUBRE 2019 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
04/11/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4593 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 AL MES CORRESPONDIENTE OCTUBRE 2019 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
04/11/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4593 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 AL MES CORRESPONDIENTE OCTUBRE 2019 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
04/11/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4593 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 AL MES CORRESPONDIENTE OCTUBRE 2019 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
04/11/2019	PAGO DE PAGO DE DOCUMENTO O/P 4593 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 AL MES CORRESPONDIENTE OCTUBRE 2019 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
Expediente: 2262										
04/11/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4596 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE YENY VANESA RUBIO CRUZ POR SUBSIDIO ALA ÁREA DE ODONTOLOGÍA PARA LA COMPRA DE MATERIALES PARA PROCEDIMIENTOS DENTALES DE SAN MIGUELITO INTIBUCA POR ACUERDO MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL TERCER TRIMESTRE POR UN MONTO LPS 12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04/11/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4596 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE YENY VANESA RUBIO CRUZ POR SUBSIDIO ALA ÁREA DE ODONTOLOGÍA PARA LA COMPRA DE MATERIALES PARA PROCEDIMIENTOS DENTALES DE SAN MIGUELITO INTIBUCA POR ACUERDO MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL TERCER TRIMESTRE POR UN MONTO LPS 12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-12,000.00	0.00	0.00	0.00
04/11/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4596 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE YENY VANESA RUBIO CRUZ POR SUBSIDIO ALA ÁREA DE ODONTOLOGÍA PARA LA COMPRA DE MATERIALES PARA PROCEDIMIENTOS DENTALES DE SAN MIGUELITO INTIBUCA POR ACUERDO MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL TERCER TRIMESTRE POR UN MONTO LPS 12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-12,000.00	0.00	0.00



SAN MIGUELITO, INTIBUCÁ

EJERCICIO: 2019

USUARIO: J.GOMEZ



Emisión: 11/12/2019

Hora: 11:03 a.m.

Pagina: 2 de 2

Honduras C.A.

Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: 1/11/2019 a: 30/11/2019

Moneda: Lempiras (L)

Fecha	Descripción	Ampliación	Disminución	Transferencias Positivas	Transferencias Negativas	Precompromiso	Compromiso	Devengado	Pagado	Extra Presupuestario
04/11/2019	PAGO DE DOCUMENTO O/P 4596 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE YENY VANESA RUBIO CRUZ POR SUBSIDIO ALA ÁREA DE ODONTOLOGÍA PARA LA COMPRA DE MATERIALES PARA PROCEDIMIENTOS DENTALES DE SAN MIGUELITO INTIBUCA POR ACUERDO MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL TERCER TRIMESTRE POR UN MONTO LPS 12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04/11/2019	PAGO DE PAGO DE DOCUMENTO O/P 4596 EMISIÓN DE CHEQUE A NOMBRE DE YENY VANESA RUBIO CRUZ POR SUBSIDIO ALA ÁREA DE ODONTOLOGÍA PARA LA COMPRA DE MATERIALES PARA PROCEDIMIENTOS DENTALES DE SAN MIGUELITO INTIBUCA POR ACUERDO MUNICIPAL CORRESPONDIENTE AL TERCER TRIMESTRE POR UN MONTO LPS 12,000.00	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
Total Tipo Expediente:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-70,500.00	-70,500.00	-70,500.00	0.00
Gran Total:		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-70,500.00	-70,500.00	-70,500.00	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: 1/11/2019
 FECHA FINAL: 30/11/2019

Presupuesto Vigente: (L)750,000.00

Disponibilidad: (L)679,500.00

Os+js/j9JmeamLedsinUxT1ldafPI4qglVLtYGu6g2FeVJr6C5xToVcOnGkEj4T7CvI/Xdddcu9ImLe+aMgzcl8lNo/b663CC40fvW2AJ0AE5/wesTnPxB8KcT7G/fjwELmmH44JZ6JCOZ8rEeA==