



CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA



RENDICION DE CUENTAS

INFORME EJECUCION PRESUPUESTAL DE INGRESOS

FORMULARIO ANEXO 11.1

VOLVER A MENÚ PRINCIPAL

VALORES EN MILES DE PESOS

ENTIDAD: E.S.E. HOSPITAL SANTA CRUZ DE URUMITA
NIT No: 800.213.942-1
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DIANA MARCELA DAZA APONTE
CIUDAD, DIRECCION Y TELEFONOS: URUMITA, CARRERA 09 No 08-16 Barrio Centro Tel.: 7778098
VIGENCIA FISCAL: 2022
PERIODO DE RENDICION DE: 01 ENERO DE 2022 A MARZO 31 DE 2022
HOJA 01 DE 01

Table with columns: CODIGO PRESUPUESTAL, CONCEPTO, VIG, PRESUPUESTO INICIAL, MODIFICACIONES (ADICIONES, REDUCCIONES, SUPRESAS, CREDITOS), PRESUPUESTO DEBITIVO, RECURSOS (VAL ACTUAL, VAL ANTERIOR, TOTAL), RECURSOS (VAL ACTUAL, VAL ANTERIOR, TOTAL), DEBITOS POR COBRAR, BALANCE POR PAGAR.

Signature of Diana Marcela Daza Aponte, Representante Legal

Signature of Lucía Maestre González, JEFE DE PRESUPUESTO

Signature of Gustavo Mendoza Suarez, FINANCIERO