



CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA



E.S.E. HOSPITAL SANTA CRUZ DE URUMITA NIT No 800.213.942-1

RENDICION DE CUENTAS

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 ABRIL 30 DE 2022
HOJA 01 DE 01

INFORME EJECUCION PRESUPUESTAL DE INGRESOS

FORMULARIO ANEXO 11.1

VOLVER A MENU PRINCIPAL

VALORES EN MILES DE PESOS

Table with columns: CODIGO PRESUPUESTAL, CONCEPTO, VIG, PRESUPUESTO INICIAL, MODIFICACIONES (ADICIONES, REDUCCIONES, ANULACIONES, RECTIFICACIONES), PRESUPUESTO DEFINITIVO, RECOMPROMISOS (VIG. ACTUAL, VIG. ANTERIOR, TOTAL), RESERVAS (VIG. ACTUAL, VIG. ANTERIOR, TOTAL), CUENTAS POR COBRAR, SALDO POR PAGAR. Rows include categories like INGRESOS, INGRESOS CORRIENTES, INGRESOS NO TRIBUTARIOS, etc.

Signature of Diana Marcela Daza Aponte, Representante Legal

Signature of Diana Lucía Maestre González, Jefe de Presupuesto

Signature of Gustavo Mendoza Suárez, Financiero