



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 MAYO 31 DE 2022

HOJA 01 DE 01

Table with columns: CODIGO PRESUPUESTAL, CONCEPTO, VIG, PREPUESTO INICIAL, MODIFICACIONES (ADICIONES, RECONSIGNACIONES, CANCELACIONES, CREDITOS), PRESUPUESTO DEBEPTO, REVENUDOS (VAL ACTUAL, VIG ANTERIOR, TOTAL), VAL ACTUAL, VIG ANTERIOR, TOTAL, CUENTAS POR PAGAR, SALDO POR PAGAR. Rows include categories like INGRESOS, INGRESOS NO TRIBUTARIOS, VENTA DE BIENES Y SERVICIOS, etc.

Signature of Diana Marcela Daza Aponte, Representante Legal

Signature of Diana Lucia Maestre Gomez, Jefe de Presupuesto

Signature of Gustavo Menboza Suarez, Financiero