



EL HOSPITAL A SU SERVICIO  
 Código de prestador  
 950010000101  
 Nit - 832001966-2

**E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE SAN JOSE DEL GUAVIARE**  
**832001966**

SECCIÓN 9500  
 UNIDAD EJECUTORA 10  
 REGIONAL 0011  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE  
 MES 6  
 VIGENCIA 2022

Fecha Actual : martes, 26 Julio 2022  
 Página 1/3

**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS CONTRALORIA**

Código Contable	Tipo Gasto	Denominación del Numeral Rentístico	Traslados			Presupuesto			Reconocimientos			Recaudos			Cuentas por Cobrar	
			Inicial	Adición	Reducción	Adición	Reducción	Definitivo	Meses Anteriores	Del Mes	Total	Meses Anteriores	Del Mes	Total		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1010101 01	01	CAJA ADMINISTRATIVA TESORERIA	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.164.500,00	\$ 0,00	\$ 1.164.500,00	\$ 1.164.500,00	\$ 0,00	\$ 1.164.500,00	100,00	\$ 1.164.500,00	\$ 0,00	\$ 1.164.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00
1020101 01	01	BANCOS REGIONALES	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.998.099.318,13	\$ 0,00	\$ 2.998.099.318,13	\$ 2.998.099.318,13	\$ 0,00	\$ 2.998.099.318,13	100,00	\$ 2.998.099.318,13	\$ 0,00	\$ 2.998.099.318,13	\$ 0,00	\$ 0,00
111070108 03	04	OTROS APORTES DEPARTAMENTALES NO RELACIONADOS A LA VENTA DE SERVICIOS DE SALUD - (CSF)	\$ 4.839.632.590,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.839.632.590,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.839.632.590,00	\$ 0,00
1130101 01	01	REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 8.684.916.362,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.684.916.362,00	\$ 4.034.662.871,00	\$ 513.568.989,00	\$ 4.548.231.860,00	52,37	\$ 1.614.510.022,00	\$ 1.385.584.802,00	\$ 3.000.094.824,00	\$ 5.684.821.538,00	\$ 1.548.137.056,00
113010201 01	01	REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 24.074.575.967,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 24.074.575.967,00	\$ 10.617.268.965,00	\$ 3.122.628.019,00	\$ 13.739.896.984,00	57,07	\$ 3.377.152.780,00	\$ 2.865.374.240,00	\$ 6.232.577.020,00	\$ 17.942.048.947,00	\$ 7.507.369.964,00
113010301 01	01	POBLACION POBRE NO SUBSIDIADO - NO CAPTADOS	\$ 400.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 400.000.000,00	\$ 420.575.097,00	\$ 84.994.879,00	\$ 505.569.976,00	126,39	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 400.000.000,00	\$ 505.569.976,00
113010302 01	01	OTRAS SECRETARIAS DE SALUD DEPARTAMENTAL (MUNICIPAL, DISTRITAL) - NO CAPTADOS	\$ 6.719.817,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.719.817,00	\$ 6.992.500,00	\$ 0,00	\$ 6.992.500,00	104,06	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.719.817,00	\$ 6.992.500,00
113010702 01	01	EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO (ECAT)	\$ 276.822.160,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 276.822.160,00	\$ 277.535.997,00	\$ 12.995.759,00	\$ 265.140.239,00	95,78	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 276.822.160,00	\$ 265.140.239,00
113011101 01	01	I.P.S. PRIVADAS	\$ 480.137.097,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 480.137.097,00	\$ 260.656.646,00	\$ 6.252.354,00	\$ 254.404.292,00	52,99	\$ 49.161.135,00	\$ 108.662.658,00	\$ 157.823.793,00	\$ 322.313.304,00	\$ 96.580.499,00
113011301 01	01	COMPAÑIAS DE SEGUROS - ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT	\$ 1.624.065.144,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.624.065.144,00	\$ 862.816.167,00	\$ 121.055.411,00	\$ 983.871.578,00	60,58	\$ 285.929.894,00	\$ 171.761.551,00	\$ 457.691.445,00	\$ 1.166.373.699,00	\$ 526.180.133,00

Nombre reporte : PSRPEjecucionMensualContraloria

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE] NIT: [832001966-2]

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS CONTRALORIA

SECCIÓN 9500  
UNIDAD EJECUTORA 10  
REGIONAL 0011  
MIES 6  
VIGENCIA 2022  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE

Código Contable	Tipo Gasto	Denominación del Numeral Rentístico	Presupuesto				Modificaciones				Reconocimientos				Recaudos			Saldo de Apropiación	Cuentas por Cobrar
			Inicial	Adición	Reducción	Adición	Reducción	Definitivo	Meses Anteriores	Del Mes	Total	Porcentaje Eficacia o Presupuesto	Meses Anteriores	Del Mes	Total				
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
113011302 01	01	COMPAÑIAS ASEGURADORAS (SEGURO ESTUDIANTE)	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 757,400,00	\$ 0,00	\$ 757,400,00		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 757,400,00	\$ 0,00	\$ 757,400,00
113011501 01	01	REGIMENES ESPECIALES	\$ 1.309.474.776,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.309.474.776,00	\$ 769.675.354,00	\$ 177.985.126,00	\$ 947.660.480,00	72,37	\$ 102.587.802,00	\$ 0,00	\$ 102.587.802,00	\$ 1.206.866.974,00	\$ 845.072.678,00		\$ 845.072.678,00
113011502 01	01	COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS	\$ 134.076.840,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 134.076.840,00	\$ 78.130.940,00	\$ 12.743.915,00	\$ 90.874.855,00	67,78	\$ 52.618.197,00	\$ 0,00	\$ 52.618.197,00	\$ 55.912.776,00	\$ 12.740.791,00		\$ 12.740.791,00
113011801 01	01	PARTICULARES	\$ 157.277.377,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 157.277.377,00	\$ 73.473.650,00	\$ 18.035.600,00	\$ 91.508.230,00	58,18	\$ 40.940.049,00	\$ 0,00	\$ 40.940.049,00	\$ 89.959.928,00	\$ 24.231.781,00		\$ 24.231.781,00
113012001 01	01	VENTA DE SERVICIOS DE SALUD SIN IDENTIFICAR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.311.108,00	\$ 19.913.198,00	\$ 25.224.306,00		\$ 5.311.108,00	\$ 0,00	\$ 5.311.108,00	\$ 25.224.306,00	\$ 0,00	\$ 25.224.306,00	
113012101 01	01	OTRAS ENTIDADES/EMPRESAS	\$ 171.786.122,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 171.786.122,00	\$ 120.830.355,00	\$ 24.800.973,00	\$ 145.631.328,00	84,77	\$ 50.964.074,00	\$ 4.297.879,00	\$ 55.261.953,00	\$ 116.524.169,00	\$ 90.369.375,00		\$ 90.369.375,00
113013001 01	01	CUENTAS POR COBRAR REGIMEN CONTRIBUTIVO VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.132.519.000,00	\$ 0,00	\$ 1.132.519.000,00	\$ 1.542.484.455,00	\$ 4.719.326,00	\$ 1.547.203.781,00	136,62	\$ 1.542.484.455,00	\$ 0,00	\$ 1.542.484.455,00	\$ 1.547.203.781,00	\$ 414.664.791,00		\$ 414.664.791,00
113013002 01	01	CUENTAS POR COBRAR REGIMEN SUBSIDIADO VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.873.138.000,00	\$ 0,00	\$ 2.873.138.000,00	\$ 6.835.669.220,00	\$ 11.973.234,00	\$ 6.947.642.454,00	238,33	\$ 6.835.669.220,00	\$ 0,00	\$ 6.835.669.220,00	\$ 6.847.642.454,00	\$ 3.974.504.454,00		\$ 3.974.504.454,00
113013003 01	01	CUENTAS POR COBRAR PUNA DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 417.505.000,00	\$ 0,00	\$ 417.505.000,00	\$ 1.598.588.930,00	\$ 0,00	\$ 1.598.588.930,00	382,89	\$ 1.598.588.930,00	\$ 0,00	\$ 1.598.588.930,00	\$ 1.181.083.930,00	\$ 0,00		\$ 0,00
113013004 01	01	CUENTAS POR COBRAR OTRAS SECRETARIAS VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 26.625.121,00	\$ 0,00	\$ 26.625.121,00		\$ 26.625.121,00	\$ 0,00	\$ 26.625.121,00	\$ 26.625.121,00	\$ 0,00		\$ 0,00
113013005 01	01	CUENTAS POR COBRAR ADRES VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 114.640.000,00	\$ 0,00	\$ 114.640.000,00	\$ 48.512.010,00	\$ 6.909.856,00	\$ 55.421.866,00	48,34	\$ 48.512.010,00	\$ 0,00	\$ 48.512.010,00	\$ 55.421.866,00	\$ 59.218.134,00		\$ 59.218.134,00
113013006 01	01	CUENTAS POR COBRAR ASEGURADORAS VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 148.000,00	\$ 0,00	\$ 148.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 148.000,00	\$ 0,00		\$ 0,00
113013007 01	01	CUENTAS POR COBRAR ENTIDADES ARP/ARL VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 50.304.000,00	\$ 0,00	\$ 50.304.000,00	\$ 9.759.500,00	\$ 0,00	\$ 9.759.500,00	19,40	\$ 9.759.500,00	\$ 0,00	\$ 9.759.500,00	\$ 40.944.500,00	\$ 0,00		\$ 40.944.500,00
113013008 01	01	CUENTAS POR COBRAR REGIMEN ESPECIAL VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 80.852.000,00	\$ 0,00	\$ 80.852.000,00	\$ 88.833.312,00	\$ 0,00	\$ 88.833.312,00	109,87	\$ 88.833.312,00	\$ 0,00	\$ 88.833.312,00	\$ 7.981.312,00	\$ 0,00		\$ 7.981.312,00

Nombre reporte : PSRPIEjecucionMensualContraloria

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE] NIT [832001966-2]

**E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE SAN JOSE DEL GUAVIARE**  
**832001966**

Fecha Actual : martes, 26 julio 2022  
 Página 3/3

**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS CONTRATORIA**

SECCIÓN 9500  
 UNIDAD EJECUTORA 10  
 REGIONAL 0011  
 MIES 6  
 VIGENCIA 2022  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE

Código Contable	Tipo Gasto	Denominación del Numeral Rentístico	Presupuesto				Reconocimientos				Recaudos			Cuentas por Cobrar			
			Inicial	Modificaciones			Definitivo	Meses Anteriores	Del Mes	Total	Porcentaje Ejecución o Presupuesto	Meses Anteriores	Del Mes		Total	Saldo de Apropiación	
				Traslados	Adición	Reduccion											Adición
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
113013009 01		CUENTAS POR COBRAR ATENCION PARTICULARES VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.025.000,00	\$ 0,00	\$ 2.025.000,00	\$ 5.316.850,00	\$ 5.316.850,00	\$ 5.316.850,00	262,56	\$ 5.316.850,00	\$ 0,00	\$ 5.316.850,00	-\$ 3.291.850,00	\$ 0,00
113013011 01		CUENTAS POR COBRAR IPS PREVADAS VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 44.887.000,00	\$ 0,00	\$ 44.887.000,00	\$ 103.050.764,00	\$ 103.050.764,00	\$ 103.050.764,00	229,58	\$ 103.050.764,00	\$ 0,00	\$ 103.050.764,00	-\$ 58.163.764,00	\$ 0,00
113013013 01		CUENTAS POR COBRAR COMPANIAS DE SEGUROS - ACC	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 291.684.000,00	\$ 0,00	\$ 291.684.000,00	\$ 388.007.716,00	\$ 388.007.716,00	\$ 388.007.716,00	133,02	\$ 388.007.716,00	\$ 0,00	\$ 388.007.716,00	-\$ 96.323.716,00	\$ 0,00
113013015 01		CUENTAS POR COBRAR CUOTAS DE RECUPERACION- COPAGOS-CUOTAS- PREDIADORAS/USUARIOS VINCULADOS	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.052.502,00	\$ 4.052.502,00	\$ 4.052.502,00		\$ 4.052.502,00	\$ 0,00	\$ 4.052.502,00	-\$ 4.052.502,00	\$ 0,00
113020902 01		OTROS DIFERENTES A VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.197.814,00	\$ 6.197.814,00	\$ 6.197.814,00		\$ 6.197.814,00	\$ 3.839.186,00	\$ 3.839.186,00	\$ 10.037.000,00	\$ 0,00
114010101 01		CUENTAS POR COBRAR OTROS VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 999.495,00	\$ 999.495,00	\$ 1.207.948,00		\$ 999.495,00	\$ 208.453,00	\$ 1.207.948,00	-\$ 1.207.948,00	\$ 0,00
<b>TOTALES</b>			\$ 42.159.486.252,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.006.965.818,13	\$ 0,00	\$ 8.006.965.818,13	\$ 31.186.048.537,13	\$ 31.186.048.537,13	\$ 35.290.776.590,13		\$ 19.236.436.568,13	\$ 4.625.197.650,00	\$ 23.861.634.218,13	\$ 26.304.817.857,00	\$ 11.429.142.372,00

*Oreida Zambrano*  
 Firma Representante Legal

*[Firma]*  
 Firma Subgerente Gestión Administrativa y Financiera

*[Firma]*  
 Firma Responsable Presupuesto

Nombre reporte : P5RPEjecucionMensualContraloria

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE] NIT [832001966-2]