



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

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS CONTRALORIA

SECCIÓN 9500
 UNIDAD EJECUTORA 10
 REGIONAL 0011
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE
 MES 5
 VIGENCIA 2022

Fecha Actual : Lunes, 18 Julio 2022
 Página 1/3

Código Contable	Tipo Gasto	Denominación del Numeral Rentístico	Presupuesto				Reconocimientos				Recaudos			Cuentas por Cobrar			
			Inicial	Adición	Reducción	Adición	Reducción	Definitivo	Meses Anteriores	Del Mes	Total	Meses Anteriores	Del Mes		Total	Saldo de Apropriación	
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	\$ 0,00	\$ 1.164.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00
102010101 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	\$ 0,00	\$ 2.998.099.318,13	\$ 0,00	\$ 0,00
11070108 03	04	OTROS AMORTES DEPARTEMENTALES NO REGRADOS 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	\$ 0,00
113010101 01	01	REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 8.684.916.362,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.684.916.362,00	\$ 3.052.244.059,00	\$ 982.318.812,00	\$ 4.034.662.871,00	46,46	\$ 696.652.878,00	\$ 917.857.144,00	\$ 1.614.510.022,00	\$ 7.070.406.340,00	\$ 2.420.152.849,00	\$ 0,00
113010201 01	01	REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 24.074.575.967,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 24.074.575.967,00	\$ 8.322.675.143,00	\$ 2.294.593.823,00	\$ 10.617.268.955,00	44,10	\$ 1.912.735.437,00	\$ 1.464.417.343,00	\$ 3.377.152.780,00	\$ 20.697.423.187,00	\$ 7.240.116.185,00	\$ 0,00
113010301 01	01	POBLACION POBRE NO AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO - NO CAPITADOS	\$ 400.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 400.000.000,00	\$ 317.090.947,00	\$ 103.484.150,00	\$ 420.575.097,00	105,14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 400.000.000,00	\$ 420.575.097,00	\$ 0,00
113010302 01	01	OTRAS SECRETARIAS DE SALUD DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL, DISTRITAL - NO CAPITADOS	\$ 6.719.817,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.719.817,00	\$ 4.118.900,00	\$ 2.873.600,00	\$ 6.992.500,00	104,06	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.719.817,00	\$ 6.992.500,00	\$ 0,00
113010702 01	01	EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO (EAT)	\$ 276.822.160,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 276.822.160,00	\$ 198.449.839,00	\$ 79.066.159,00	\$ 277.535.997,00	100,26	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 276.822.160,00	\$ 277.535.997,00	\$ 0,00
113011101 01	01	IMP. PRIVADAS	\$ 480.137.097,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 480.137.097,00	\$ 146.015.689,00	\$ 114.640.957,00	\$ 560.656.646,00	94,29	\$ 49.161.135,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 49.161.135,00	\$ 49.161.135,00	\$ 0,00
113011301 01	01	COMPAÑIAS DE SEGUROS - COMPENENTES DE TRÁNSITO - SGAT	\$ 1.624.065.144,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.624.065.144,00	\$ 603.029.429,00	\$ 259.166.739,00	\$ 862.816.167,00	53,13	\$ 89.874.352,00	\$ 196.056.542,00	\$ 285.929.894,00	\$ 1.338.135.250,00	\$ 576.886.273,00	\$ 0,00

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 : lunes, 18 julio 2022
Página 2/3

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS CONTRALORIA

SECCIÓN 9500
UNIDAD EJECUTORA 10
REGIONAL 0011
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE
MIES 5
VIGENCIA 2022

Código Contable	Tipo Gasto	Denominación del Numeral Rentístico	Presupuesto				Modificaciones				Reconocimientos				Recaudos			Cuentas por Cobrar					
			Inicial	Traslados		Adición		Reduccion		Adición		Reduccion		Definitivo	Meses Anteriores	Del Mes	Total		Porcentaje Ejecutado o Presupuesto	Meses Anteriores	Del Mes	Total	Saldo de Apropiación
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17							
113011302 01	01	COMPAÑIAS ASEGURADORAS (SEGUNDO ESTADANTIL)	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 766.400,00	-\$ 9.000,00	\$ 757.400,00	\$ 757.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 757.400,00	
113011501 01	01	REGIMENES ESPECIALES	\$ 1.309.494.776,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 549.156.239,00	\$ 220.519.115,00	\$ 769.675.354,00	\$ 769.675.354,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.206.866.574,00
113011502 01	01	COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS	\$ 134.076.840,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 23.561.844,00	\$ 15.169.096,00	\$ 78.130.940,00	\$ 78.130.940,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 25.512.743,00
113011801 01	01	PARTICULARES	\$ 157.277.377,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 81.215.440,00	-\$ 7.741.810,00	\$ 73.473.630,00	\$ 73.473.630,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 32.633.581,00
113022001 01	01	CLIENTES POR COBRAR REGIMEN SIN IDENTIFICAR	\$ 171.788.122,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.311.108,00	\$ 5.311.108,00	\$ 5.311.108,00	\$ 5.311.108,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113022101 01	01	OTRAS ENTIDADES/EMPRESAS	\$ 171.788.122,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 92.185.155,00	\$ 28.645.200,00	\$ 120.830.355,00	\$ 120.830.355,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113013001 01	01	CLIENTES POR COBRAR REGIMEN CONTRIBUTIVO VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.132.519.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.399.626.849,00	\$ 142.857.606,00	\$ 1.542.484.455,00	\$ 1.542.484.455,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113013002 01	01	CLIENTES POR COBRAR REGIMEN SUBSISTADO VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.873.138.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.342.428.284,00	\$ 493.240.936,00	\$ 6.835.669.220,00	\$ 6.835.669.220,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113013003 01	01	CLIENTES POR COBRAR OTRAS SECRETARIAS VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 417.505.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.598.588.930,00	\$ 0,00	\$ 1.598.588.930,00	\$ 1.598.588.930,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113013004 01	01	CLIENTES POR COBRAR OTRAS ENTIDADES VIGENCIA ANTERIOR	\$ 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	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113013005 01	01	CLIENTES POR COBRAR VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 114.640.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 48.512.010,00	\$ 0,00	\$ 48.512.010,00	\$ 48.512.010,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113013006 01	01	CLIENTES POR COBRAR ASEGURADORAS VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113013007 01	01	CLIENTES POR COBRAR ENTIDADES AR/ARL VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 50.304.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 9.733.600,00	\$ 25.900,00	\$ 9.759.500,00	\$ 9.759.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
113013008 01	01	CLIENTES POR COBRAR REGIMEN ESPECIAL VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 80.852.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 88.833.312,00	\$ 0,00	\$ 88.833.312,00	\$ 88.833.312,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00

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
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE

MES 5
VIGENCIA 2022

Código Contable	Tipo Gasto	Denominación del Numeral Rentístico	Presupuesto				Reconocimientos			Recaudos			Saldo de Apropiación	Cuentas por Cobrar			
			Inicial	Traslados	Modificaciones		Definitivo	Meses Anteriores	Del Mes	Total	Porcentaje Ejecución o Presupuesto	Meses Anteriores			Del Mes	Total	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
113013009 01	01	CUENTAS POR COBRAR VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.025.000,00	\$ 0,00	\$ 2.025.000,00	\$ 5.316.850,00	\$ 0,00	\$ 5.316.850,00	262,56	\$ 5.316.850,00	\$ 0,00	\$ 5.316.850,00	-\$ 3.291.850,00	\$ 0,00	
113013011 01	01	CUENTAS POR COBRAR IPS PRIVADAS VIGENCIA ANTERIOR	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.887.000,00	\$ 0,00	\$ 4.887.000,00	\$ 95.349.864,00	\$ 7.700.900,00	\$ 103.050.764,00	229,58	\$ 95.349.864,00	\$ 7.700.900,00	\$ 103.050.764,00	-\$ 58.163.764,00	\$ 0,00	
113013013 01	01	CUENTAS POR COBRAR COMPAÑIAS DE SEGUROS - ACC	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 291.684.000,00	\$ 0,00	\$ 291.684.000,00	\$ 369.317.518,00	\$ 18.690.198,00	\$ 388.007.716,00	133,02	\$ 369.317.518,00	\$ 18.690.198,00	\$ 388.007.716,00	-\$ 96.323.716,00	\$ 0,00	
113013015 01	01	CUENTAS POR COBRAR CUOTAS DE RECUPERACION- MODERADORAS/USUARIOS VINCULADOS	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.052.502,00	\$ 0,00	\$ 4.052.502,00		\$ 4.052.502,00	\$ 0,00	\$ 4.052.502,00	-\$ 4.052.502,00	\$ 0,00	
113020902 01	01	OTROS DIFERENTES A VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.717.944,00	\$ 1.479.870,00	\$ 6.197.814,00		\$ 4.717.944,00	\$ 1.479.870,00	\$ 6.197.814,00	-\$ 6.197.814,00	\$ 0,00	
114010101 01	01	CUENTAS POR COBRAR OTROS VIGENCIA ANTERIOR	\$ 42.159.486.257,00	\$ 0,00	\$ 8.006.955.818,13	\$ 0,00	\$ 50.166.442.075,13	\$ 26.429.186.280,13	\$ 4.756.862.249,00	\$ 31.186.048.537,13		\$ 15.865.374.081,13	\$ 3.371.062.487,00	\$ 19.236.436.568,13	\$ 30.930.015.502,00	-\$ 999.495,00	\$ 0,00
TOTALES																\$ 11.949.611.959,00	

Ordeide Samal Doraza
Firma Representante Legal

[Firma]
Firma Subgerente Gestión Administrativa y Financiera

[Firma]
Firma Responsable Presupuesto

Nombre reporte : PSRPIEjecucionMensualContraloria

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