





CON CORTE AL (DD/MM/AA)

**30 DE ABRIL DE 2022**

NOMBRE O RAZON SOCIAL

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

TELEFONO: **098-4366464 EXT. 1039-1053-1058**

NIT: **891.180.098-5**

DIRECCION

**Diagonal 20 Nro. 7-93**

FAX **0984-4356930 EXT. 4031**

CIUDAD **FLORENCIA**

NIVEL DE ATENCION

**I Y II**

E-mail [www.hmi.gov.co](http://www.hmi.gov.co)

DEPARTAMENTO **CAQUETA**

Código	CONCEPTO	% PAR TIC.	PRESUPUESTO				RECONOCIMIENTOS			%	RECAUDOS			%	SALDO DE	CUENTAS						
			PRESUPUESTO INICIAL	TRASL.		MOD.		PRESUPUESTO DEFINITIVO A	MESES ANTERIORES B		DEL MES C	TOTAL D=B+C	Ejecut E=A*100/D				MES ANTERIOR F	DEL MES G	TOTAL H=F+G	Rec. I=L 100 0/H	APROP POR J=A-D	POR COBRAR K=D-H
				AD.	RED.	AD.	RED.															
1.1.02.05.001.0	Vacunas COVID-19		0	0	0	0	0	122.739.750	40.323.267,00	163.063.017,00	0%	110.891.572	52.171.445,00	163.063.017,00	0%	-163.063.017	0					
1.1.02.05.001.0	Compañías de Seguros- Polizas de Salud		0	0	0	0	0	82.147.045	5.356.201,00	87.503.246,00	0%	64.556.544	15.199.352,00	79.755.896,00	0%	-87.503.246	7.747.350					
1.09.02.24	Otros Convenios de Salud Municipales		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.1.02.05.001.0	Otros Convenios de Salud Departamentales		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.1.02.05.001.0	Otros Servicios de Salud Nacionales		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.1.02.05.001.0	Otros Ingresos		0	0	0	0	0	367.684	0,00	367.684,00	0%	0	0,00	0,00	0%	-367.684	367.684					
1.1.02.06	<b>TRANSFERENCIAS CORRIENTES</b>		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.1.02.06.006	Transferencias de Otras Entidades del Gobierno General		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.1.02.06.006.0	Aportes de la Nación		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.1.02.06.006.0	Otras Unidades de Gobierno		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2	<b>RECURSOS DE CAPITAL</b>	0	0	0	0	0	0	44.771.398	5.333.566,27	50.104.963,88	0%	44.771.398	5.333.566,27	50.104.963,88	0%	-50.104.964	0					
1.2.05	<b>Rendimientos Financieros</b>		0	0	0	0	0	62.297	45.154,27	107.450,88	0%	62.297	45.154,27	107.450,88	0%	-107.451	0					
1.2.05.02	Depósitos		0	0	0	0	0	62.297	45.154,27	107.450,88	0%	62.297	45.154,27	107.450,88	100%	-107.451	0					
1.2.05.03	Valores Distintos a Acciones		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.7	<b>Recursos de Credito interno</b>		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.7.01	Recursos de Contratos de Empréstitos internos		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.7.01.001	Banca Comercial		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.7.01.002	Nación		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8	<b>Transferencias de Capital</b>		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01	<b>Donaciones</b>		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.001	De Gobiernos Extranjeros		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.001.01	No condicionados a la Adquisición de un activo		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.001.02	Condicionadas a la Adquisición de un Activo		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.002	De organizaciones Internacionales		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.002.01	No condicionados a la Adquisición de un activo		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.002.02	Condicionadas a la Adquisición de un Activo		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.003	Del sector privado		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.003.01	No condicionados a la Adquisición de un activo		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.01.003.02	Condicionadas a la Adquisición de un Activo		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.02	Indemnizaciones relacionadas con seguros de no vida		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					
1.2.8.03	Compensaciones de capital		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0					

CON CORTE AL (DD/MM/AA)

**30 DE ABRIL DE 2022**

NOMBRE O RAZON SOCIAL

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.**

TELEFONO: **098-4366464 EXT. 1039-1053-1058**

NIT: **891.180.098-5**

DIRECCION

**Diagonal 20 Nro. 7-93**

FAX: **0984-4356930 EXT. 4031**

CIUDAD: **FLORENCIA**

NIVEL DE ATENCION

**I Y II**

E-mail: **www.hmi.gov.co**

DEPARTAMENTO: **CAQUETA**

Código	CONCEPTO	% PAR TIC.	PRESUPUESTO					RECONOCIMIENTOS			% Ejecut E=A*100/D	RECAUDOS			% Rec. =U IU 0/H	SALDO DE APROP POR EJECUTAR J=A-D	Cuentas POR COBRAR K=D-H	
			PRESUPUESTO INICIAL	TRASL.		MOD.		PRESUPUESTO DEFINITIVO A	MESES ANTERIORES B	DEL MES C		TOTAL D=B+C	MES ANTERIOR F	DEL MES G				TOTAL H=F+G
				AD.	RED.	AD.	RED.											
1.2.8.03.001	Resarcimiento por procesos de Gestión Fiscal		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0	
1.2.8.03.002	Compensación por daños a la propiedad		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0	
1.2.10	<b>Recursos del Balance</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0%</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
1.2.10.02	Superavit Fiscal		0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0%	0	0,00	0,00	0%	0	0	
1.2.13	<b>Reintegro y Otros Recursos no Apropriados</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>44.709.101</b>	<b>5.288.412,00</b>	<b>49.997.513,00</b>	<b>0%</b>	<b>44.709.101</b>	<b>5.288.412,00</b>	<b>49.997.513,00</b>	<b>0%</b>	<b>-49.997.513</b>	<b>0</b>		
1.2.13.01	Reintegros		0	0	0	0	44.709.101	5.288.412,00	49.997.513,00	0%	44.709.101	5.288.412,00	49.997.513,00	100%	-49.997.513	0		
	<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>100</b>	<b>84.221.601.857,00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11.805.731.254</b>	<b>0</b>	<b>96.027.333.111,00</b>	<b>52.015.585.780,04</b>	<b>20.079.549.450,39</b>	<b>72.095.135.230,43</b>	<b>75%</b>	<b>26.344.677.984,54</b>	<b>6.816.002.853,89</b>	<b>33.160.680.838,43</b>	<b>46%</b>	<b>23.932.197.881</b>	<b>38.934.454.392</b>

LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR

Gerente

EVER CUELLAR MURCIA

Subgerente Administrativo y Financiero

DORIS ROCIO MARTINEZ TORRES

Tesorera General

DOCUMENTO CONTROLADO