HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E			
NIT. 892.000.264 – 4			
PROCESO GESTION DOCUMENTAL			
SUPERVISION DE CONTRATO			
Fecha: 26/11/2020	Código: GJ-SP1-FR5	Versión: 03	

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACION DE PAGO A CONTRATISTA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA:

NOMBRE	FRANCISCO JAVIER ARIZA HERRERA	IDENTIFICACION	1,122,117,053

INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

CONTRATO No.	603 DEL 21 DE OCTUBRE/2022		
REGISTRO PRESUPUESTAL Nº	1338 DEL 20200		
FECHA DE SUSCRIPCION	21 DE OCTUBRE /2022	FECHA DE INICIO	21 DE OCTUBRE /2022
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE/2022	PLAZO DEL CONTRATO	DOS (02) MESES Y ONCE (11) DIAS

Balance Económico:

PERIODO EJECUTADO	VALOR EJECUTADO
VALOR CONTRATO	62,000,000
FACTURA NO. FE-126 OCTUBRE	17,793,400
FACTURA NO. FE-128 NOVIEMBRE	25,547,675
TOTAL EJECUTADO	$ 43,341,075
SALDO CONTRATO	$ 18,658,925

Nombre del Supervisor: MARTHA LIGIA VILLABON RUEDA

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE ALIMENTOS DIARIOS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, DE ACUERDO A LAS DIETAS REALIZADAS POR PARTE DEL PERSONAL MEDICO DE LA INSTITUCION Y DEMAS ALIMENTOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

CUENTA DE COBRO O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Presenta en un folio documento equivalente a Factura No.FE-128
SEGURIDAD SOCIAL	Presenta en dos (02) folios las planillas de seguridad social con #9443591741 del mes de Noviembre de 2022.Se verifica en aporte en línea y la informacion registrada coincide con el pago registrado para Noviembre/2022.
RELACION DE ACTIVIDADES	Presenta Cincuenta y siete (57) folios con la relación de las actividades realizas en el periodo y de acuerdo a las expresadas en el contrato.
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	Anexa en un (01) folio
RETENCION EN LA FUENTE	Presentada en un (01) folio
ACTA DE FINALIZACION CONTRATO (ULTIMO PAGO)	Presentada en un (01) folio

OBSERVACIONES: Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las especificaciones y en el tiempo pactado de acuerdo con lo establecido en el objeto y obligaciones contratadas por lo cual se autoriza el pago que corresponde al periodo Noviembre de 2022.

Ciudad y Fecha: Acacias, Diciembre/2022

Firma: DE SUPERVISOR

MARTHA LIGIA VILLABON RUEDA
Supervisor

Acacias Noviembre 30 2022

Doctora:
MARTHA LIGIA VILLABON RUEDA
Supervisora contrato de suministro 603 de 2022
Hospital Municipal de Acacias Meta
Ciudad

ASUNTO: ENTREGA DE INFORME

Cordial saludo:

Respetada Doctora Villabon como es de su conocimiento hemos estado adelantando las actividades concernientes al Contrato de Suministro 603 de 2022, me dirijo a usted para allegar a su oficina el informe y cuenta de cobro del periodo correspondiente al periodo del 1 al 30 de Noviembre de la presente vigencia, con sus respectivos soportes, para su aprobación y verificación con los anexos y planillas solicitadas por el Hospital de Acacias.

Quedo atenta a sus comentarios y esperamos haber cumplido con el objeto de dicho contrato y con las obligaciones establecidas en el mismo

Atentamente

FRANCISCO JAVIER ARIZA HERRERA

Contratista

Contrato de Suministros 603 de 2022

13/12/2022.
9:03-am.

FRANCISCO ARIZA
NIT 1.122,117.653-
CR 18 18 18
Tel: (038) 6574240
Acacías - Colombia
pacho_ariza@hotmail.com

Factura electrónica de Venta
No. FE-128

				Fecha y hora Factura	
Señores	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E			**Generación**	30/11/2022, 12:43
NIT	892.000.264-4	**Teléfono**	(038) 6569494	**Expedición**	01/12/2022, 12:43
Dirección	DG 15 26 21	**Ciudad**	Acacías - Colombia	Vencimiento	30/11/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	SUMINISTRO DE ALIMENTOS DIARIOS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE ACUERDO A LAS DIETAS REALIZADAS POR PARTE DEL PERSONAL MÉDICO DE LA INSTITUCIÓN Y DEMÁS ALIMENTOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E Contrato de Suministro N 603 de 2022 PERÍODO A AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022	1.00	8 %	25,547,675.00

Elaborado por software Siigo Nube y validado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S NIT. 830.048.145-6

Total Items: 1

Total Bruto	23,655,254.63
Impoconsumo 8%	1,892,420.37
Total a Pagar	25,547,675.00

Valor en Letras:
Veinticinco millones quinientos cuarenta y siete mil seiscientos setenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 25,547,675.00

Observaciones:
Favor girar el valor de la factura a la cuenta de ahorros del BANCOLOMBIA numero 89043156871

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764037567960 aprobado en 20221006 prefijo FE desde el número 123 al 200 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 835ea562a20f128c03e1fdd3895533b29ad902ef78c1080ae36f055e9faabf19f706b80cd7e83aba0606e2b54e0d9658

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1122117053

EPS
NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS
125000

Clave de pago
9443591741

Período de cotización (salud)
2022 **11**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	...al Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	...rado SENA e ICBF
CC 1122[illegible]053		ARIZA HERRERA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 #18-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6741180	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1002001230	5443961741	E	2022/12/14	2022/12/12	BANCO BOGOTA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]			$0	$0			[illegible]	[illegible]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000				$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000				$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1122[illegible]053	ARIZA FRANCISCO	230301	28	$1,000,000	$160,000	2022/11	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14/11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	S.	Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	E	Ido SENA e ICBF
CC 1121870951		ARIZA HERRERA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Carrera 96 #18-16	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8741180		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1300091230	94435917A1	E	2022/12/14	2022/12/12	BANCO BOGOTA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

PLANILLA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SANCIONES / INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	830,903,730	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/12/12 09:01 AM

Referencia Bancaria

Lunes, 10 de octubre de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRANCISCO JAVIER ARIZA HERRERA identificado(a) con CC 1.122.117.053, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	89043156871	2022/10/10	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país 01800 00 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 999 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14633808188

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1122117053 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestas y Aduanas de Yopal — 22

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 1122117053

27. Fecha expedición: 2004 06 16

Lugar de expedición

28. País: COLOMBIA — 169

29. Departamento: Meta — 50

30. Ciudad/Municipio: Acacías — 006

31. Primer apellido: ARIZA

32. Segundo apellido: HERRERA

33. Primer nombre: FRANCISCO

34. Otros nombres: JAVIER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Meta — 50

40. Ciudad/Municipio: Acacías — 006

41. Dirección principal: CR 16 18 16 BRR SAN CRISTOBAL

42. Correo electrónico: pacho_ariza@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3132841763

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código: 4631	47. Fecha inicio actividad: 20190103	48. Código: 7110	49. Fecha inicio actividad: 20140807	50. Código: 1: 4761	2:

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Código:	5	3	3	4	9																					

05- Impto. renta y compl. regimen ordinar

33- Impuesto nacional al consumo

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 07 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ARIZA HERRERA FRANCISCO JAVIER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-07-2019 08:45:25AM




09-JUN-1986
ACACIAS
(META)
1.64
A+
M
10-JUN-2004 ACACIAS



INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

INTRODUCCIÓN

Mediante el Contrato de Suministros N 603 DE 2022 el Hospital Municipal de Acacias E.S.E, suscribió dicho contratado cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ALIMENTOS DIARIOS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE ACUERDO A LAS DIETAS REALIZADAS POR PARTE DEL PERSONAL MÉDICO DE LA INSTITUCIÓN Y DEMÁS ALIMENTOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E , con el fin de brindar un servicio de alimentos de calidad, conservando los lineamientos de la Organización Mundial De La Salud y los decretos nacionales que rigen el servicio de alimentos en las instituciones prestadoras del servicio de salud.

OBJETIVO:

- Prestar un servicio de calidad y con sentido humano conservando la vida y el cuidado de nuestros beneficiarios. "ALIMENTAMOS CON AMOR"

- Ofrecer menús saludables y variados para el consumo del personal médico y asistencial de la institución.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

De acuerdo con las cláusulas establecidas en el contrato de referencia, me permito presentar el informe de ejecución de las actividades en el servicio de alimentos para el periodo reportado. Cabe indicar que se anexan planillas de verificación de las dietas del Hospital Municipal de Acacias. E.S.E. Diagonal 15 N° 26- 21 BARRIO SAN JOSÉ

RESUMEN EJECUTIVO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO

Generalidades- Contrato de Suministro N 603 de 2022

CONTRATISTA:	**FRANCISCO JAVIER ARIZA HERRERA**
NIT.	1.122.117.053
OBJETO:	"SUMINISTRO DE ALIMENTOS DIARIOS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS DE ACUERDO A LAS DIETAS REALIZADAS POR PARTE DEL PERSONAL MÉDICO DE LA INSTITUCIÓN Y DEMÁS ALIMENTOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E
PLAZO:	DOS (02) MESES Y OCE (11) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SESENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($62.000.000,00)
ACTA DE INICIACIÓN:	25 DE OCTUBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	DOS (02) MESES Y OCE (11) DIAS O HASTA AGOTAR SU PRESUPUESTO
PÓLIZA:	GARANTÍA ÚNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTOS EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES PÓLIZA N° 30-44-101049430 SEGUROS DEL ESTADO
SUPERVISOR:	MARTHA LIGIA VILLABON RUEDA
ESTADO:	EJECUCION
PORCENTAJE EJECUCIÓN:	70 %
FECHA DE CORTE:	1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

Avance *en Tiempo*

Para el informe mensual No. 2 tenemos el siguiente tiempo transcurrido:

Tiempo transcurrido el Informe mensual No. 2:	**TREINTA Y SIETE (37) DIAS**
Plazo de Ejecución del Contrato:	DOS (02) MESES Y OCE (11) DIAS
Tiempo transcurrido desde el inicio del Contrato hasta el presente informe	SIETE (07) DIAS
Avance Ejecución en Tiempo entre el informe mensual N° 1	20%

Porcentaje de tiempo transcurrido desde el inicio del contrato	7 %

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES

Actas generadas: Desde la suscripción del Contrato hasta la fecha de corte del presente informe se han generado por parte del contratista y supervisión las siguientes actas:

ACTA	FECHA
Acta de Inicio	25 de OCTUBRE de 2022
Acta de recibo parcial N° 01	31 de OCTUBRE de 2022
Acta de recibo parcial N° 02	30 de NOVIEMBRE de 2022

Inconvenientes Presentados Durante La Ejecución Del Contrato: A la fecha no se ha presentado ningún inconveniente durante la ejecución del Contrato por parte del contratista. Es de indicar que a la fecha del presente corte el servicio cumplió con lo pactado en la propuesta y no se presentaron inconvenientes en su ejecución, esto lo verifico y lo avalo la supervisora del contrato de suministro MARTHA LIGIA VILLABON RUEDA.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO 603 de 2022:

VALOR DEL CONTRATO	$ 62.000.000,00
VALOR EJECUTADO EN ACTAS ANTERIORES	**$17.793.400,00**
VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	**$25.547.675,00**
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA	**$25.547.675,00**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$42.565.925,00**
VALOR POR EJECUTAR DEL CONTRATO	**$19.565.925,00**

- ✓ Entrega en el informe número 2 un avance de ejecución financiera acumulada, del contrato de suministro 603 de 2022. Se realiza reconocimiento de pago.

Avance Financiero y Control Presupuestal

El análisis financiero del contrato a la fecha de corte corresponde al siguiente cuadro:

Valor del Contrato	**$ 62.000.000,00**
Valor ejecutado en actas anteriores	**$17.793.400,00**
Valor ejecutado en la presente acta	**$25.547.675,00**
Valor pendiente por ejecutar	**$19.565.925,00**
SUMAS IGUALES	**$ 62.000.000,00**

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL INICIAL

El Hospital Municipal de Acacias Meta E.S.E conto con los recursos necesarios para su ejecución en el rubro 2.4.5.02.06.01 denominado "SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PACIENTES Y PERSONAL MÉDICO DE URGENCIAS

Rubro	NOMBRE	Registro	VALOR
2.4.5.02.06.01	suministro de alimentación para pacientes y personal médico de urgencias	18 de Octubre de 2022	$62.000.000.00
			$62.000.000.00

Resumen Del Estado De Las Pólizas Del Contrato: A continuación, se relaciona la información de las pólizas que amparan el Contrato

- **Información, aprobación de garantías (pólizas de cumplimiento):** Póliza de cumplimiento Y calidad de bienes suministrados N° 30-44-101049430 compañía de seguros SEGUROS DE ESTADO, Garantía Única de Seguros de Cumplimiento en Favor de Entidades Estatales.

Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Estado de la póliza
	Desde	Hasta		
Cumplimiento del contrato	21-10-2022	05-05-2023	$ 6.200.000,oo	VIGENTE
Calidad de suministros	21-10-2022	05-05-2024	$ 6.200.000,oo	VIGENTE

Relación Del Personal Vinculado al contrato de suministro

Cargo	Nombre	Porcentaje de dedicación
Manipuladora de Alimentos	Erika Alexandra Sierra	Turno
Manipuladora de Alimentos	Ana Lucia Ariza	Turno
Nutricionista	Sandra Milena Niño Amaya	Por evento

Clausula segunda alcance del objeto: el contratista deberá desarrollar el objeto contractual de conformidad con las siguientes actividades: suministrar los siguientes alimentos.

TIPO DE DIETA	V/R DESAYUNO	V/L ALMUERZO	V/R CENA
Normal	$ 9.000	$ 10.375	$ 10.375
Hiperprotehica	$ 8.500	$ 10.575	$ 10.575
Blanda	$ 7.500	$ 8.575	$ 8.575
Hipoglusida 1500 cal	$ 8.500	$ 10.575	$ 10.575
Hipograsa	$ 8.500	$ 10.575	$ 10.575
Hiposodica	$ 8.500	$ 10.575	$ 10.575
Liquida clara	$ 7.400	$ 8.125	$ 8.125
Liquida completa	$ 7.850	$ 8.475	$ 8.475
Liquida astringente	$ 7.200	$ 7.775	$ 7.775

A continuación, se podrá verificar las tablas donde reflejan la dinámica del servicio por modalidad

Cordialmente

FRANCISCO JAVIER ARIZA HERRERA

Contratista

ANEXOS

1.1 Tabla de relación consolidada de servicios por modalidad

DIA DEL SERVICIO	NORMAL		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	21	23	20
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	16	15	11
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	16	14	12
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	14	15	18
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	13	9	10
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	12	14	15
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	10	10	17
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	9	13	13
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	18	22	18
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	17	19	14
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	15	18	13
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	19	16	16
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	6	7	7
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	10	14	13
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	13	17	16
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	17	16	13
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	17	22	13
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	13	14	13
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	20	18	20
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	25	26	20
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	22	19	14
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	14	15	16
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	19	25	24
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	29	32	28
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	30	31	29
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	25	30	27
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	31	32	30
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	21	21	17
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	24	24	20
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	19	22	19
	535	573	516
VALOR DE CADA DIETA	$ 9.000,00	$ 10.375,00	$ 10.375,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 4.815.000,00	$ 5.944.875,00	$ 5.353.500,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 16.113.375,00

.

DIA DEL SERVICIO	HIPOSODICA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	3	3
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	5	6
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	2	2
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	5	3
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	1	X
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	6	7
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	10	9	9
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	7	3	5
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	3	1
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	2	2
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	5	5
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	5	5	5
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	8	7
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	3	3
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	3	2
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	3	2
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	3	3
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	3	3
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	1	6
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	3
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	3	4
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	5	6	4
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	3	3
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	X
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	2	1
	73	94	92
VALOR DE CADA DIETA	$ 8.500,00	$ 10.575,00	$ 10.575,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 620.500,00	$ 994.050,00	$ 972.900,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 2.587.450,00

DIA DEL SERVICIO	HIPOGLUCIDA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	2	1
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	1
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	5	5
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	3	3
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	2
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	2
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	X
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	2	2
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	2	1
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	1	1
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	1	1
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	2
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	3	3
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	2	2
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	1
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	3	2
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	X
	34	39	34
VALOR DE CADA DIETA	$ 8.500,00	$ 10.575,00	$ 10.575,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 289.000,00	$ 412.425,00	$ 359.550,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 1.060.975,00

DIA DEL SERVICIO	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	X	1
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	6	6	4
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	3	2
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	5	4
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	2	2
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	4	4
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	4	3
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	2
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	3	3
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	4	7
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	2	1
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	2	1
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	1	1
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	3	3
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	1
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	X	X
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	2	2
	48	53	49
VALOR DE CADA DIETA	$ 8.500,00	$ 10.575,00	$ 10.575,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 408.000,00	$ 560.475,00	$ 518.175,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 1.486.650,00

DIA DEL SERVICIO	HIPERCALORICA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	X	X
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
	1	0	0
VALOR DE CADA DIETA	$ 8.500,00	$ 10.575,00	$ 10.575,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 8.500,00	$ 0,00	$ 0,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 8.500,00

DIA DEL SERVICIO	HIPERPROTEICA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
	0	0	0
VALOR DE CADA DIETA	$ 8.500,00	$ 10.575,00	$ 10.575,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 0,00

DIA DEL SERVICIO	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	3	2
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	1	1
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
	4	4	3
VALOR DE CADA DIETA	$ 8.500,00	$ 10.575,00	$ 10.575,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 34.000,00	$ 42.300,00	$ 31.725,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 108.025,00		

DIA DEL SERVICIO	LIQUIDA COMPLETA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	4	5
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	5	3
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	1	1
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	6	5
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	3	2
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	9	7	5
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	6	4	4
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	2
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	5	7
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	2	2
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	1
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	1	1
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	7	5	4
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	5	1	X
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	9	9	8
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	3	3
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	6	2
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	5	6
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	5	5	4
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	3	4
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	6	4	5
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	1	1
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	3	2
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	3	2	3
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	2	2
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	4	4
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	14	12	10
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	6	6	4
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
	112	112	101
VALOR DE CADA DIETA	$ 7.850,00	$ 8.475,00	$ 8.475,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 879.200,00	$ 949.200,00	$ 855.975,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 2.684.375,00

DIA DEL SERVICIO	LIQUIDA ASTRINGENTE		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	5	2	1
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	4	3	2
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	3	4
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	6	6	5
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	X	X
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	1	1
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	1	1
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	2	1	X
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	2	X
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	1	1
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	1	1
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	X	X
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	1	1
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	X	X
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	1	X
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	5	2	2
	30	25	19
VALOR DE CADA DIETA	$ 7.200,00	$ 7.775,00	$ 7.775,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 216.000,00	$ 194.375,00	$ 147.725,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 558.100,00

DIA DEL SERVICIO	BLANDA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	1	2	1
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
	1	2	1
VALOR DE CADA DIETA	$ 7.500,00	$ 8.575,00	$ 8.575,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 7.500,00	$ 17.150,00	$ 8.575,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 33.225,00

DIA DEL SERVICIO	LIQUIDA CLARA		
	Cantidad		
	D	A	C
1 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
2 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
3 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
4 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
5 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
6 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
7 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
8 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
9 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
10 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
11 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
12 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
13 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
14 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
15 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
16 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
17 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
18 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
19 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
20 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
21 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
22 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
23 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
24 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
25 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
26 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
27 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
28 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
29 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
30 DE NOVIEMBRE DE 2022	X	X	X
	0	0	0
VALOR DE CADA DIETA	$ 7.400,00	$ 8.125,00	$ 8.125,00
SUBTOTAL MES POR DIETA SERVIDAS	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
TOTAL MES POR DIETA SERVIDAS			$ 0,00

CUADRO CONSOLIDADO DE DIETAS SERVIDAS	
TIPO DE DIETA	SUBTOTAL
NORMAL	$ 16.113.375,00
HIPOSODICA	$ 2.587.450,00
HIPOGLUCIDA	$ 1.060.975,00
HIPOSODICA HIPOGLUCIDA	$ 1.486.650,00
HIPERCALORICA	$ 8.500,00
HIPERPROTEICA	$ 0,00
HIPERCALORICA HIPERPROTEICA	$ 108.025,00
LIQUIDA COMPLETA	$ 2.684.375,00
LIQUIDA ASTRINGENTE	$ 558.100,00
BLANDA	$ 33.225,00
LIQUIDA CLARA	$ 0,00
TOTAL DIETAS SERVIDAS	$ 24.640.675,00

TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE NOVIEMBRE 2022	
TOTAL DIETAS SERVIDAS	$ 24.640.675,00
TOTAL SERVICIOS ADICIONALES	$ 907.000,00
TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	$ 25.547.675,00

1.2 Anexo formatos verificación de dietas

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 1-11-2022

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (24 / 23 / 20)			HIPOSODICA (3 / 3)			HIPOGLUCIDA (2 / 1)			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (1 / 1)			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (1 / 1 / 1)			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			HOSPITALIZACION																													
		9	XIMENA RAYO TABAREZ	1073694033	X	X	X																									
		10				X	X																									No Rojo
		11																														
		12	MANUEL MATHIAS ROJAS	1122146398	X	X	X																									
		13	Susana Suarez	21172458		X	X																									
		14	Eilen Guevara	1122538051		X	X																									
		15																														
		16																														
		17	Crisanto Gomez	565364		X	X																									
		18	ISRAEL VANEGAS RIVERA	19302222	X	X						X				X																
		19	DIANA CAROLINA TAPIA	1120867044	X	X	X																									
		20																														
		21																														
		22																														
		23																														
		24	EMILIANO CASTAÑO	1122148461	X	X	X																									
		25																														
		26																														
		27	DANNA VICTORIA QUIROGA	1029969718	X			X	X																							
		28																														
		29	JESUS ANTONIO AGUIRRE	15900483	X	X	X																									Restricion hidrica.
		30																														
		31	LUIS ANTONIO QUEVEDO	3291740								X		X	X																	
		32																														
			MATERNIDAD																													
			PULA ALEJAJANDRA VALDERRAMO	1122145691	X	X	X																									
			SOFI ALEXANDRA MATTA	1120840216	X	X	X																									
			LILIANA MARCELA LEON	1052391430	X	X	X																									
			Neumatologia UCIMED	30327581		X	X																									
OBSERVACION																																
			TOTAL DIETAS DIA																													

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

DE ACACIAS

Fecha: 1 /22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			OBSERVACION																													
	CUN A1		JOEL JIMENEZ	1120823249	x	x	x																									
	CUN A2		SARA LUCIA CABALLERO	1120822312	x	x	x																									hospa
	CUN A3		JUAN JOSE MONCADA	1122146442	x	x	x																									Salida
	CAM A1		SANTIAGO ESPINOSA ARIAS	1029996323																							x	x	x			SALIDA
	CAM A2		DAVID MARTINEZ	1123115886	x	x	x																									SACIDA
	CAM A3		CAMILA ALEXANDRA RAMIREZ	1122126329	x	x	x																									
	CAM A4	9F	Eyleen Guevara	1122538051																												
	CAM A5		Licerlinda Acosta	21175963																								x				
	CAM A6		MARTA ROCIO BELTRAN	40436126	x	x																										
	CAM A7		YOLANDA MACHADO ZULUAGA	1122140666	x																						x	x	x			SACIDA
	CAM A8		OLGA LUZ CARREÑO	1098609123	x																						x	x	x			
	CAM A9		Alva Rey	21172284				x	x																							
	CAM A10		MIGUEL ANGEL MARTINEZ	1102870210	x	x	x																									
	CAM A11		HORTUA SALCEDO HUMBERTO	17319980																							x	x	x			
	CAM A12	11	Mathos medina	1122768765		x	x																									
	CAM A13	11	Jennifer Alvira	1061757805		x	x																									
	CAM A14		LEIBER CALDERON	1007294961	x	-			x	x																						SALIDA
	CAM A15		ANDRADE OLAYA ARLEY	17423730	x	x	x																									
		27																														
		28																														
		29																														
		30																														
		31																														
		32																														
ERVACION																																

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 02-11-2022

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (D A C)	HIPOSODICA (D A C)	HIPOGLUCIDA (D A C)	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (D A C)	HIPERCALORICA (D A C)	HIPERPROTEICA (D A C)	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA (D A C)	LIQUIDA (D A C)	ASTRINGENTE (D A C)	OBSERVACIONES
HOSPITALIZACION		9	Ximena Rayo Tobaiez	1073694033	X X X	NO								
		12	Manuel Mathias Rojas	1122148398	X X X									
		14	Sara Lucia Caballero	1120822312	X N O	ESTA								
		15	Sidani Suarez Calderon	21172458	X X X									
		16	Maria Aceneth Giraldo	24809197				X X X						
		17	Crispiano Gomez	5653664	X X X									
		18	Israel Vanegas Rivera	19302222				X X X						
		19	Dany Carolina Tapia	1120867044	X X X									
		22	Eyleen SOFIA Guevara	1122538057	X X X									
		24	Emiliano Castaño	1122148461	X X X									
		25	Maria Magdalena Cano	40620028	X X No									
		27	Felix Mayo Rojas	2362500	- - -	X X X								
		20	Jesica Bermudez	1122132244	X X									
		25	Olga Carreño	1098609123	X X									
		26	Mariana Castro	1092733469	X X									
MATERNIDAD														
		1	Laumalt Vanegas Nava	3032785384	X X X									
		2	Yiset Tatiana Castro	1122147166	X X X									
		3	Paola Alejandra Yulo	1122148867	X X X									
		2	Erika Rodriguez	1122180100	X X X									
		14	Gustavo Beltran	3271853	X							X - -		
	Cama	1	Joel Oino Jimenez	1120823244	X X									
	Cama	2	Mariana Castro Alvarez	1092733469	X X									
OBSERVACION	Cama	5	Maria Ignacia Fandiño	40434852		X X X								
	"	6	Mona Rocio Beltran	40436126								X X X		
		7	Jesica Xiomara Bermudez	1122132244	- - -							X - -		
		8	Olga Luz Carreño R.	1098609123	- - -							X - -		
		9	Asia Marinedes Rey	21172289				X X X						
		10	Miguel Angel Martinez	1102870210								X X		
		12	Erick Darley Garcia	1122123849	X X X									
		13	Wilber Andres Rios	1122142198	X - X									
		4	Abigail Novoa	21699146	X - X									
		13	Henry Leon	1351272 82	- - X									
Cuna	01		Oswin Lopera TOTAL DIETAS DIA	1122141155	- - X									

CAROLINA López

11 Elicio Piraquive 7930366 XX

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 3-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (16 / 14 / 12)	HIPOSODICA (3 / 2 / 2)	HIPOGLUCIDA (1 / 1 / 1)	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (3 / 3 / 2)	HIPERCALORICA	HIPERPROTEICA	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA	LIQUIDA (4 / 5 / 3)	ASTRINGENTE	OBSERVACIONES
					D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	
HOSPITALIZACION	9	6	GUSTAVO BELTRAN	3221853										V.O.O. blanda
	10		MIGUEL MARTINEZ	1102870210	X X X									
	12		MANUEL REYES	1122148398	X X X									
	13		BLADYS CASTRO	21792228								X X X		
	14		DORA REY	21172289				X X X						
	15		MARIO GIRALDO	2480997				X X X						(a)
	16		GUSTAVO SUAREZ	21722458	X X X									
	18		ISRAEL DOMINGUEZ	19302222				X X —						
	19		DIANA TAPIA	1120867044	X X —									
	20		JESICA BERMUDEZ	1122132264	X X X									
	22		EYLEEN GUEVARA	1122578051	X X —									
	24		GUILLERMO CASTAÑO	1122148461	X X X									
	25		OLGA LUZ CORREA	1094609123	X X —									
	26		MARIANO CASTRO	1092732469	X X X							X X		Es Liquida
	27		FELIX ROJAS	2362500	X — —									
MATERNIDAD			ERIKA RODRIGUEZ	1122118700	X — —									
			PAOLA VALDERRAMA	1122145671	X — —									
			NISAT CASTRO	1122141166	X — —									
OBSERVACION														

TOTAL DIETAS DIA

014

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 3-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		Cama 1	AMY RICO	1122146241	X	—																				✓	✓				
		Cama 2	Maria Novoa	21699946			X																			X	X				
		Cama 5	Mariany Cruz	20995012	X	X	X																								
		Cama 6	Laury Briceño	52274609	X	X	X																								(Z)
		Cama 7	Ana Pastrana	51834686				+	X	X																					
		Cama 9	Johana Sanchez	1122118587							+	X	X																		
		Cama 11	Elicio Paraguive	17303666				X	—	—																					
		Cama 14	Luis Silva	466404				X	X	X																					
		10	Abdias Colmenares	79 26312																						X	X	X			
MATERNIDAD																															
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

DN

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 04/11/22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION (14)		10	Addocs Urrego Colmenares	79 26312	X	X	X																								
		12	Manuel Rojas	1122148348	X	-	-																								Solicita Blanda
		13	Gladys Castro Garcia	41793228										X	X	X															
		14	Aura Rey Cespedes	21172284										X	X	X															
		15	Maria Giraldo	24809197										X	-	-															
		16	Susana Suarez	21172458	X	X	X																								
		17	Marleny Cruz	20995012	X	X	X																								
		18	Maria Novoa	21169946	X	X	X																								Blanda - Hipograsa
		19	Luz Arunadio	30982821	X	X	X																								
		20	Jessica Bermudez	1122132244	X	X	X																								
		21	Dylan Arroyo Tuer	1122147925	X	X	X																								
		24	Emiliano Castro	1122148461	X	X	X																								
		26	Mariana Castro Alvarez	1092733469	X	X	X																								
		28	Juana Salome Rochaya	1055554102	X	X	X																								
	11	27	Saul Ramirez	23526 89									X																		
MATERNIDAD (1)																															
	Pes	1	Yeni Castro Cadena	40434445	X	X	X																								
OBSERVACION (5)		4	LILIANA SEGURA	1122140121			X																				X				
	CUNA	2	Miguel Angel Camacho	1122141760	—																						X				
	CAMA	1	Maria Jose Alvarado	1122135527	X	X	X																								
	CAMA	3	Estefany Bettin	1052CNS91																							X	X	X		
	CAMA	5	Mª del Carmen Morales	21001535										X	X	X															
	CAMA	9	Silvia Duarte	51651565	X	X	X																								Hipocodrica
	CAMA	11	Nelson Rojas	1741 60140	—	—	X	X																							
	CAMA	14	Luz Silva Duarte	966404	—	—	X	X																							
		6	Naida Duran	1029984668		X	X																								
		8	PATRICIA BERMUDEZ	21203264										X	X																
		12	NADIA PELAEZ	1029984668		X	X																								
			TOTAL DIETAS DIA																												

Nicolle

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 05/11/22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (13 / 9 / 10)			HIPOSODICA (3 / 3 / 3)			HIPOGLUCIDA (4 / 5 / 5)			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (1 / 2 / 2)			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (2 / 5)			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		13	Gladys Castro	41943228							X					X															Blanda (8)
		14	Aura Mercedes Rey	21172289										X	X	X															
		15	Idaly Rueda	41382209				X	X	X																					
		16	Susana Suarez	211 72458	X	X	X																								
		17	Harley Cruz	20095012	X	X	X																								
		19	Luz Arciniego	30982821	X	X	X																								
		20	Jesica Bermudez	1122132204	X	X	X																								
		21	Dylan Amaya Tovar	1122147925	X	X	X																								
		23	Argelis medina	1122129062	X	X	X																								
		27	Saul Rojas	23526869							X	X	X																		
		18	Germán Prieto	4893567								X	X																		
																															(5)
MATERNIDAD	105	1	Yenny Cadena	40434445	X	—	—		✓	✓																					
																															(12)
	CUNA	1	Mellan Tovar Parrado	1104426345			X																				X	X				
	CUNA	2	Paola Arce Diaz	1120822492	←	—																						✓	X		Gastrostomia tratada sobre
	CUNA	3	Dylan Pardo	1122146857																							X	X	X		
OBSERVACION		1	Valery Pineda	1122146556	X	—																									
		4	Liliana Patricia Segura	1122146121	X	X	X																									9
		5	Ma del Carmen Morales	21001535							X	X	✓																		
		7	Nora Valle	1000886399	X	—						✓	✓																		
		8	Patricia Bermudez Sanchez	21203764							X	X	✓																		
		9	Silvia Quintero	51651565	←	—		✓	✓																						
		10	Linda Lucia Sanchez	1077087451	←	—		✓	✓																						
		12	Ezequiel Bermudez	11311764	X	X	✓																								
		14	Teddy Bello	40342758	X	X	✓																								
		11	NEFALI PINALLEZ	1936975					X	✓																					
			TOTAL DIETAS DIA	1122148061																							X				

Cama 1 Bladimir Rodriguez 1123117411 XX

Cama 6 Alejandro medina 1123162660 XX

Cama 9 Maria Hernandez 23487347 =

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 06-11-22

DE ACACIAS

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (17, 14, 15)			HIPOSODICA (1)			HIPOGLUCIDA (3, 3, 3)			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (4, 4, 4)			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (1, 1, 2)			ASTRINGENTE (2, 2, 2)			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		19	Aura Mercedes Rey	21172289										X	X	X															
		16	Elodia Galindo	26449893										X	X	X															
		18	German Pulido	4893567										X	X	X															
		19	Luz Aleida Arantzazu	30982821	X	X	X																								
		20	Jesica Bermudez	1122132744	X	X	X																								
		21	Dilan Elias Amaya	1122147925	X	X	X																								
		23	Argenis Medina leal	1122128062	X	X	X																								
		27	Saul Ramirez Rojas	2352689							X	X	X																		
		29	Pablo Emilio Gonzalez	79061278	X	X	X																								
		26	Diego Alejandro	1120822496																						X	X				Licuada Colada
		31	Emiliano Camacho	1097144187			X																								
MATERNIDAD	posp	1	Paola Alejandra Amado	1122139738			X																			X			X			
	posp	4	Juan Fernando Zea Zea	1069747780	X	X	X																			X						
			Paola Mar Maria	6384821			X	X																								
			Lorena torres	1122139167	X	X	X																									
		9	Maria Dolly Hernandez	23483347		X	X																									
		15	Jose Ricaurte	5877676	X	X	X																									
		3	Darwin Gonzalo	1006779928	X	X	—	—	—	—																						
OBSERVACION	Cuna	1	Yailin Manchilla pinzon	1122748061	X	X	X																			X						
	Cuna	2	Diego Alejandro Arce	1120822496	X	X	—	—	—	—																						Licuado. Liquid
	Cama	1	Bladimir Rey Romero	1123117477	—	—	—	—	—	—																			X	X	X	
	"	5	Maria del Carmen Morales	21001535										X	X	X																
	"	6	Alejandra Medina	1122376666	X	X	X																									
		8	Jaidy Ordoñez Miranda	1006774802	—	—	—	—	—	—	—	—	—																			
		10	Hernan Rodriguez	77444688							X	X	X													X	X					
		12	Fabio Jose Garay	2444605							X	X	X																			Pasa liquido
		13	Mario Julio Benavides	79326893																						X	X	X				
TOTAL DIETAS DIA																																

CAROLINA LOPEZ

Mayor Betty Hernandez 28483347

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 7-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	10 NORMAL D	NORMAL A	NORMAL C	HIPOSODICA D	HIPOSODICA A	HIPOSODICA C	2 HIPOGLUCIDA D	HIPOGLUCIDA A	HIPOGLUCIDA C	3 HIPOSODICA HIPOGLUCIDA D	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA A	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA C	HIPERCALORICA D	HIPERCALORICA A	HIPERCALORICA C	HIPERPROTEICA D	HIPERPROTEICA A	HIPERPROTEICA C	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA D	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA C	9 LIQUIDA D	LIQUIDA A	LIQUIDA C	3 ASTRINGENTE D	ASTRINGENTE A	ASTRINGENTE C	OBSERVACIONES
HOSPITALIZACION	10		Carmen correa	1746943	X	X	X																									
	11		Hanan rodriguez	1744688							X	X	X																			(13)
	15		Yaxo Morales	21001535										X	X	X																
	16		Elodia Galindo	26449893										X	X	1																
	18		Genova Polido	46093567										X	X	X																
	20		Luz Avanzaro	30782821	X	X	X																									
	21		Dilan Amaya	1121447975	X	X	X																				X	X				Liquido colado
	26		Diego Arce	1208224496							X	X	X																			
	27		Sarai Reyes	735689																												
	29		Pablo Gonzalez	19061798	X	X	X																									
	31		Emiliano Estrada	1697140187	X	X	X																									
	12		Fabio Jose Garcias	2944605				X							X	X											X	X	X			Dax. Hidrico 2
	14		Juan Ruiz	1126824831																												
	17		Wilson Arana	79396754			X																									
MATERNIDAD			Dailyan Mann	6879481	X	X	X																									(2)
			Lorena Torres	1122139167	X	X	X																									
			Luisa Zea -2ea	1069747980	X	—	—																									
OBSERVACION																																
TOTAL DIETAS DIA																																

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 7-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
			Observación		D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	Cama		Yair castro	1122146487																						X	—	—		X		
	Cama		Emilis gonzalez	1027148357																						X	X	—			X	
	Cama		Maria camila	1029652171																						X	—	—		X		
	Cama		Alejandro pedro	1123162666	X	—	—																									100 ROTOS
	Cama		Jonathan lozano	80732335	—	—																					X	—		X		
	Cama		Martin Alvarez	16166912																							X	—			X	100.
	15		Miguel Hernandez	1122139404	X	—	—																									
	12		Marco julio Bravo	79325893		X	X																									
MATERNIDAD	cama	1	Isabella tellez	1122147828																						X	X	X				
		10	Alejandro Rodriguez	17316723																						X	X	X				
	cama	1	Yuhalis Gonzales	3212828																						X	X	X				
	cama	A																													
	Cama		Yeyson Hernandez	1122146325	X	X																										
OBSERVACION	Cama		Jean de jesus Cuadros	55416	X	X																										
TOTAL DIETAS DIA																																

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 08/11/2022
FELIZ DIA

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		30	luis velasquez	17333437																											
		19	German Correa	17416943				X	X	X																					
		21	Alejandro Rodriguez	71316723				X	X	X																					
		12	Fabio Jose Garcia	2944605				X						X	X	X															(17)
		13	Emily Gonzalez	1122149357																								X	X	X	
		14	Juan Ruiz	1120824531																								X	X	—	
		15	Maria Morales	21001535										X	X	X															
		16	Hz torcia Acosta	51553364	X	X	X																								
		17	Wilson Triana	79396154	X	X	X																								
		18	German Pulido	4983567				X	X	X																					
		19	Luz Heidy Arantato	30982821	X	—			X	X																					
		20	Susana Barbosa	28520647						X																		X	X	—	
		24	Lucinda Amarilles	24914279	X	X	X																								
		26	Diego Alejandro Arce	1120822496																								X	X	X	Liquados.
		27	Suol Ramirez Rojas	2302689							X	X	X																		
		28	Pedro Ignacio Chaparro	2084503				X	X				X																		
MATERNIDAD		39	Emiliano Camacho	1097144187	X	X	X																								
		19	Lajuia Garcia	1121197025		X	X																								
		27	Juan Lopez	1006856095		X	X					Hospi																			
	→	1	Daly Chavez	1121416366	X	X	X																								
	→	2	Mam Heroa Daly	6874621	X	—	—		X	X																					
	→	3	Gladys Gonzalez	25600970	X	X	X																								
			Paola silva	1122135041		X	X																								
OBSERVACION	→	CUNA 1	Yohana Gonzalez	3212828	—	—	—	—	—	—																X	—	—		X	—	
	CUNA	2	Hotel Bonilla	1122148882	X	—	—	—	—	X	X																				
	CUNA	3	Amy Tellez	1122147828	—	—	—	—	—	—																		X	—	—	
	CAMA	1	Zoe Fernandez	1122147277	—	—	—	—	—	—																X	—	—				
	CAMA	3	Killan Garrido	1120387092																						X	X	X				
	"	9	Gina Castro	1076202035																						X	X	X				
	"	14	Juan cuadros	5541600																									X	X	X	
	"	15	Gilberto Prieto	17041890																						X	X	X				
		11	Nicolas Montaña	1007900041																						d	X	X				
TOTAL DIETAS DIA																																

Natalia Mendoza

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 08-11-22

DE ACACIAS

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION			camilo vela200	1122128114		X	X		HOSPI																						
MATERNIDAD																															
OBSERVACION	Cuna 2		Maria Angel Vega	1122149014		X	X																								
	Cama 10		Reinaldo Cardona	1121844045		X	X																								
TOTAL DIETAS DIA																															

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 09-11-2020

DE ACACIAS

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL D	NORMAL A	NORMAL C	HIPOSODICA D	HIPOSODICA A	HIPOSODICA C	HIPOGLUCIDA D	HIPOGLUCIDA A	HIPOGLUCIDA C	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA D	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA A	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA C	HIPERCALORICA D	HIPERCALORICA A	HIPERCALORICA C	HIPERPROTEICA D	HIPERPROTEICA A	HIPERPROTEICA C	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA D	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA C	LIQUIDA D	LIQUIDA A	LIQUIDA C	ASTRINGENTE D	ASTRINGENTE A	ASTRINGENTE C	OBSERVACIONES
			HOSPITALIZACION																													
		9	CAMILO VELAZCO	1122128114	X	X	X																									CELULITIS MID
		10	GERMAN CORREA	17416943				X	X	X																						Celulitis MID
		11	ALEJANDRO RODRIGUEZ	71316723				X	X	X																						IVU / SX FEBRIL
		12																														
		13	EMILI SOFIA GONZALEZ	1122148357	X	X	X																									sx emetico /sx febril
		14	JUAN ANDRES RUIZ	1120824831	X	X	X																									
		15	MORALES MARIA DEL CARMEN	21001535				X	X	X																						hipernatremia
		16	MARIA TERESA ACOSTA	51553364				X	X	X																						ivu / nefrolitiasis
		17	WILSON TRIANA	79396154				X	X	X																						ivu
		18	GERMAN PULIDO	4983567	X										X	X																celulitis mii
		19	laura dorelvis Garrido	1121970205	X	X	X																									celulitis glueto izquierdo
		20	SUSANA BARBOSA	28820847				X	X	X																						ivu /eda
		21	julian david lopez	1006856095	X	X	X																									neumonia derecha / tb?
		22																														
		23	LUZ ALEIDA MAECHA	52850567		X		X	X	X																						CRISIS ASMATICA REMISION MI
		24																														
		25																														
		26	DIEGO ALEJANDRO ARCE	1120822496	X	X	I																									convulsion rinofaringitis dengue ?
		27	SAUL RAMIREZ ROJAS	2352689				X	X	X																						neumonia bacteriana / ivu
		28	PEDRO IGNACIO CHAVARA	2064593				X	X	X																						neumonia atipica
		29	DUT Dicaño.																													
		30																														
		31	EMILIANO CAMACHO QUINTERO	1097144187		X	X	X																								Neumonia
		32																														
			MATERNIEDAD																													
			CHAVES TAVERA DERLY SHAMARA	1121416366	X	I	I																									
			GONZALEZ RAMIREZ GLADYS	25600970	X	I	I																									
			SILVA URREA JENNY PAOLA	1122135041	X	X	X																									
			PARDO LEON XIOMARA VANESSA	1122139041	X	X	X																									
			Erika Mendez	1121882857		X	X																									
			Jenny Muñoz	1124882857		X	X																									
			TOTAL DIETAS DIA																													

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 09-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			HOSPITALIZACION																												
	CUN A1		GABRIELA CABRERA	1122144264	x	x	x																								PARACLINICOS
	CUN A2		MARIA ANGEL VEGA	1122147014	x	x	x																								
	CUN A3		MARIA ANGEL CARRILLO	1120821872																								x	x	x				REMISIÓN
	CAM A1																															
	CAM A2		JUAN SEBASTIAN CARDENAS	1122135255	x	x	x																										PENDIENTE REMISION A TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
	CAM A3																															
	CAM A4		ISAIRA LUNAR	4980143	x	x	x																										REMISION NEURO
	CAM A5																															
	CAM A6																															
	CAM A7		PATRICIA RATIVA	40433924																								x	-	-				P/ INICIAR METRONIDAZOL
	CAM A8		RUTH RIAÑO MENDEZ	682463865										x	x	x																HOSPITALIZAR
	CAM A9	6	GINA MAYERLI CASTRO	1076202035	x	x	x																										REMISION TRAMITE PSIQUIATRI
	CAM A10		REINALDO CARDONA	1121844045	x	x	x																										REMISION A NEUROCIRUGIA PENDIENTE
	CAM A11		NICOLAS MONTAÑA	1007900041	x	x	x																										REMISION TRAMITE PSIQUIATRI
	CAM A12																															
	CAM A13																															
	CAM A14		JUAN DE JESUS CUADROS	5541600										x	x	x																REMISION A MEDICINA INTERNA PENDIENTE hosp
			DAVID SANCHEZ	1122198597		x	x																									
			ANA LOPEZ	35317122		x	x																									
			MARIA MENESES	40414076		x	x																									
			ANGIE RODRIGUEZ	1121970358																								x	x	x			
			DON CARLOS	5541600		x	x																									
CION																																

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 10- 11- 2022

FELIZ DIA L

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		10	Cristian Soto Pena	1006779153	X	X	-																								
		11	Romelio Gustavo	21173294										X	X	X															
		14	Joseph Caviedes	1120822328		X	X																					X			
		16	Roscuro Maldonado	22419926	X	X	X																								
		19	Gileon Usuaga	1093559819	X	X	X																								(10)
		20	Luciana Javes	1120822997	X	X	X																								
		23	Luz Mahecha	52850569	X	X	X																								
		25	Nicolas Montes	1178963420	X	X	X																								
		30	Aileen Forero	1016038750	X	X	X																								
		32	Daniel Noguera	1122143888	X	X	X																								
		18	Isandro Soto	60923296			X																								
MATERNIDAD		8	Gilmena Fonseca	1122139128	X	X	X																								
	Pre	1	Laura Garcia	1006797963	X	X	X																								(3)
			Yury Chavy	1030537102	-	X	X																								
	cama	07	Diana Vergara	1122130090																								X			
	cama	03	Allyson Palma	6047075																								X			
	cama	02	Valeria Marin	1178963246			X																								
	cuna	03	Valery Romero	1025331159																								X			(9)
	CAMA	16	Pablo Herrera	1122655514	X	X	-																								
	CUNA	1	Andrew Marks	1121076641																							X	X	X			
OBSERVACION	CUNA	2	Juan Montano	1123817131																							X	X	X			
	CAMA	1	Marlyn Gomez	1122124371	X	X	-																								
	CAMA	4	Angi Bermudez	1122137282	X	-			X	X																					
	CAMA	5	Natalia Mora	1121020488	X	-			X	X																					
	CAMA	6	Yuri Montero	40429493	X	X	-			X																					
	U	10	Lisandro Tello	6042396				X	X	-																					
	U	11	Juan Morales	1006777586	X	X	-			X																					
	U	12	Emanuel Amaya	1604070																							X	X	-			
	U	13	Juan Castillo	86082505	X	X	-			X																					
TOTAL DIETAS DIA																																

Natalia Heredia

cama 8 Patricia Gomez 1122118894 X X

cama 9 Ema Garzon 21173550 X X

cama 11 Oscar Cano 1122147848 X X

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 10- 11- 22

DE ACACIAS

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (18 / 14 / 11)			HIPOSODICA (5 / 5 / 4)			HIPOGLUCIDA (4 / 3 / 3)			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (1 / 2 / 2)			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (4 / 3 / 3)			ASTRINGENTE (2 / 1 / 1)			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		9	Camilo Velasco Mora	1122128114	X																										Salida
		10	Geiman Corrau Rincon	17416943	X				X	X																					
		11	Jaiye Paira Ochoa	74872198	X	X	X																								
		12	Juan de Jesus Caldias	5541600				X	X	X																					
		13	Emily Sofia Gonzalez	1122148357	X																										Salida (10)
		14	Juan Andres Ruiz	1120824837																									X	X	X	
		16	Tarsa Acosta Vargas	51553364				X																								Salida
		17	Wilson Triana Rincon	7439 6754	X	X																										
	9		Geiman pulido	4893567				X	X	X																						
		19	Laura Daelvis Gomez	1121970203	X	X																										
		20	Soany Barbosa	22920647				X	X																							
		21	Julian David Lopez	1006856043	X	X																										
		23	Juz Aleydu Mujecho	52850567	X	X	X																									
		26	Rosa Maria Ojeda	24744274	X																											
		27	Saul Ramiez Reyes	233689							X	X	X																			Salida
		28	Pedro Iyanid Chyuero	7084543							X																					
		29	Ruth Rioja Mendez	68246386							X	X	X																			
		31	Emiliano Conucho Q.	1097144197	X	X																										
			Salome Sevedo	1170822529			X																									
		32	Daniel Fierro	1122143888			X																									(1)
			MATERNIDAD																												
MATERNIDAD		1	Jhenni Paola Munoz	1124825732		X		X																							(8)
		2	Leidy Giraldo Giraldo	1122139029	X																										
OBSERVACION		3	Jenny Paola Silva	1122135944																									X		
			Antonella Ortiz Vargas	1122148979		X	X																									
				1122148970																												
			TOTAL DIETAS DIA																												

CAROLINA LOPEZ P.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE

NIT. 892.000.264-4

Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 10-7-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION			OBSERVACION																													
	Cama	1	Edith Gabriela Cabrera	1122744264	—	—	—																					X	—	—	(a)
	"	2	Luciana Joven Oviedo	1120822997	X	X	X																								
		3	Maria Angel Carrillo	1120821872	—	—	—																					X	X	X				No Repos
	Cama	1	Ojite Maria Sanchez	1122148597	X	—																										
	"	2	Juan Sebastian Cardenas	1122135255	X	X	X																										
		3	Juan Fernando Rivero	1122133689	—	—	—																					X	—	—			
		4	Eudis Ibaira Junior M.	4980743	X	—	—																										
		5	Ana Lopez de Castiblanco	35317194		—	—																								X	—	—	+ hipoosodica.
		6	Gina Mayerly Castro	1076202035	X	X	X																										
		8	Olga Lucia Castro	40430706										X	X	X																	
		9	Marlyn Cecilia Gomez	1122174371			X																					X	X	X			
		10	Erick Santiago Sanchez	1122119873	X	X	X		HOSP																			X	—	—			No Repos
		15	Valery Daza Gaengue	1103397230																												
MATERNIDAD		13	Oscar Martinez	1122146041	X	X	—																										
		14	Jose Joaquin	32820827							X	X	X		HOSP																		
			Juan Felipe Correa	1122144523		X	X																										
OBSERVACION																																
TOTAL DIETAS DIA																																

CAROLINA López P.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 11-11-22

DE RECIENS

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		9	German Polido	4893567										X	X	X															
		10	German Correa	17416943				X	X																						
		11	Jorge Pena	74812178	X	X																									
		12	Juan Cuadrado	5541600				X	X																						
		13	Angela Acevedo	1120822529	X	X																									
		14	Juan Ruiz	1120829831																									X		
		16	Rosaura Maldonado	22919926	X	X	X																								
		20	Luciano Oviedo	1120822997	X	X	X																								
		23	Luz Mahecha	52850567	X	X	X																								
		26	Rosa Orozco	2979279										X	X	X															
		27	Saul Damiret	2352689							X	X																			
		29	Ruth Riaño	68296586							X	X																			
		32	Daniel Fierro	1122143888	X	X	X																								
			Felipe Correa	1122144523		X	X																								
			Romelia Cuativa						X	X																					
MATERNIDAD																															
			Angie Velasquez	1026776271	X	X																									
			Silvia Pulido	1115863419		X	X																								
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 11-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	Cuna 1		John Mosquera	1120824582	X	X	X																			X	X	X				
	1		Mairey Gomez	1122124371	X	X	X																									
	6		Gina Castro	1076202035	X	X																										
	2		Antony Borges	1120819428	X	X																										
	3		Allen Rodriguez	1016038750																						X	X	X				
	4		Angi Bermudez	1122137282	X	X	X																									
	9		Iz Anas	21174771										X	X	X																
	11		Juan Correa	1122144523	X	X	X	Hospi																								
	15		olga castro	40430706										X	X	X																
	16		Pablo Herrera	1122655554	X	X	X							X																		
			Joseph Davila	1120822328																									X	X	X	Hospi
			Robinson Figueroa	9345675	X	X	X																									
			Emanuel Jose Amaya	1040709																						X	X	X				
			Nicolas David Martinez	1178963420		X	X																									
MATERNIDAD																															
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 12-11-2022

DE ACACIAS

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			HOSPITALIZACION																													
		9	INGRID HERNANADEZS	25	X	X	X																									MASTITIS
		10																														
		11	ROMELIA GUATIVA DE CAGUEÑO	68	X	X	X																									IVU COMPLICADA
		12	BLANCA AMANDA	33	X	X	X																									IVU
		13	JUAN MONTAÑO	5	X	X	X																									GASTROENTERITIS
		14	JOSEPH ALESSANDRO CAVIELES	5	X	X	X																									DIARREA ALTO GASTO/ DHT GRADO 3
		15	EMMA GARZON ABRIL	66	X	X	X	X	X																							VERTIGINOSO
		16	ROSAURA MALDONADO	71	X	X	X																									CELULITIS EN AXILA
		17	OSCAR GONZALEZ	24	X	X	X																									HERIDA EN MANO DERECHA
		18	LISANDRO ANT TELLO	80	X	X	X																									IVU
		19	EILEN SOFIA USAGA GARCIA	5 AÑOS	X	X	X																									IVU
		20	LUCIANA JOVEN OVIEDO	4 AÑOS	X			X	X																							IVU
		21	MALAGAN ROSALBA	96																												
		22																														
		23	LUZ ALEIDA MAECHA	42	X	X	X																									CRISIS ASMATICA REMISION MI
		24																														
		25	NICOLAS DAVID MARTINEZ	3 AÑOS	X	X	X																									SX FEBRIL, BRONQUITIS
		26																														
		27																														
		28																														
		29																														
		30	AILEN RODRIGUEZ FORERO	13 AÑOS	X	X	X																									SX TUSIGENO, BRONCOESPASMO
		31																														
		32	DANIEL FIERRO NOVOA	6	X	X	X																									NAC DERECHA LOBULO MEDIO
OBSERVACION																																
			Yuvi Salinas	1122736506	X	X	X																										
			Laura Fernanda	1006779963	X	X	X																										
			Yenny Montes	1006778002	X	X	X																										
			Diana Cuervo.	1129519020	X	X	X																										
			TOTAL DIETAS DIA																													

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 13-11-27

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL D	NORMAL A	NORMAL C	HIPOSODICA D	HIPOSODICA A	HIPOSODICA C	HIPOGLUCIDA D	HIPOGLUCIDA A	HIPOGLUCIDA C	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA D	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA A	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA C	HIPERCALORICA D	HIPERCALORICA A	HIPERCALORICA C	HIPERPROTEICA D	HIPERPROTEICA A	HIPERPROTEICA C	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA D	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA C	LIQUIDA D	LIQUIDA A	LIQUIDA C	ASTRINGENTE D	ASTRINGENTE A	ASTRINGENTE C	OBSERVACIONES
			OBSERVACION																													
	CUN A 1		CARDENAS FAJARDO DULCE ALEJANDRA	3A				X	X	X																	X	X				GASTROENTERITIS / IVO
	CUN A 2		MORA VILLAR MARIA SALOME	20 MESES	X	X	X																									DENGUE SIN SIOGNOS DE ALARMA
	CUN A 3																															
	CAM A 1		MATINA MEDIAN	3	X	X	X																									AMIGDALITID
	CAM A 2		NIKOL VARELIA MARIN	5A	X	X	X																									EPILEPSIA
	CAM A 3		ALLISON PALMA	5A				X	X																							INTOLERANVIA VIA OAL
	CAM A 4		SARA CARVAJAL	30	X	X																										CEFAÑEA TENSIONAL
	CAM A 5		VELASQUEZ AYALA YURY PAOLA	38	X			X	X																							SX VERTIGINOSO
	CAM A 6																															
	CAM A 7		DIANA SIRLEY VERGARA	32	X			X	X																							DOLOR ABDOMINAL / APENDICITIS
	CAM A 8																															
	CAM A 9		Ana Mayorga	20180948.		X	X																									
	CAM A 10		AREBALO MORENO CRISTIAN CAMILO	25		X	X																									HERIDA BRAZO DERECHO
	CAM A 11		04 Yisenia Zamudio	1122121706			X																									
	CAM A 12																															
	CAM A 13																															
	CAM A 14																															
			11. Arsisio Leto	785000.				X	X																							
			13 Juan Rojas	1122145010		X	X																									

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 14-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (10 14 15)			HIPOSODICA (5 5 5)			HIPOGLUCIDA (2 2)			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (17 5 4)			ASTRINGENTE (2 1 1)			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		9	Ingrid Martha Hernandez	1122141128	X	X	X																										
		10	Ellen Sofia Ospina	1093559819	X	X	X																										
		11	Romelia Gaitan	21173244				X	X	X																							
		12	Scarlet Amanda Blanco	5155747				X	—	—																							
		13	Juan Esteban Montano	1123817137																										X	—	—	
			Emma Garzon Abril	21173550				X	—	—																							
		17	Oscar Julian Gonzalez	1122142942	X	—	—																										
		18	Leandro Antonio Tello	6092396				X	X	X																							
		20	Luciano Javen Oviedo	1120822997	X	X	X																										
		21	Rosalba Malagon	24052081	X	X	X																										
		26	Maria Salome Mora V.	1122147709	X	X	X																										No Rojos
		27	Nicoll Valery Marin	1178963246	X	X	X																										
		29	Allison Sharick Palma	6047095																										X	X	X	
		30	Aileen Vanesa Rodriguez	1016038750																									X	X	X			
		31	Ana Victoria Mayorga	20280948																									X	X	—			
MATERNIDAD																																	
		1	Yury Mayerly Salinas	1122136506	X	X	X																										
		2	Diana Maria Cano Tovo	52481620		X	X																						X	X				
CAMA	15		Eda Yesid Correa																											X	X		
	12		Jose Florez	1123660073																											X		
CAMA	1		Yerlis Bustos	1028784955																											X	X		
CAMA	2		Evelin Sofia Peña	1122148164		X	NO																										
OBSERVACION		7	Ruth Della Castañeda	30204338		X	X	X																									
		8	Amparo Esmeralda Obando	26965629	X	X	X	para HOSPI																					X					
		10	Cristian Camilo Arevalo	1122140798		X	X	HOSPI																					X					
		11	Arcenio Soto Macias	455000				X	X	X																			X					
		13	Juan Diego Rojas	1122145010		X	X																						X					
		14	Gelman Alberto Diaz	2934836				X	X	X																							
		16	Johan Steven Salinas	1053325423	X	—	—																									Salida	
		16	Edisson Alexander	1122127592		X	X																										
TOTAL DIETAS DIA																																	

CAROLINA LOPEZ

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 15-11-27

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	09		Tugri Inmaculada	1122141178	X				X	X																							
	10		Illan Vaca	1009355981	X				X	X																							
	11		Romilia Gutierrez	21173294										X	X	X																	
	18		Lisandro Tello	6092396				X	X																								
	20		Luciana Jaimes	1120822997	X				X	X																							
	21		Natalia Castillo	24052081	X				X	X																							
	26		Maria Mora	1122147709	X	X	X																										No Rojos
	27		Nikoll Maria	1118963240	X	X	X																										
	28		Alinson Pajaro	6047035																											X	X	
	30		Allan Rodriguez	1016038250																									X				
	13		Juan Gallindo	1178963317		X	X																										
	12		Yolanda Muñoz	21174561								X	X																				
		Mater																															
MATERNIDAD			Maira Macias	1122120809	X	X	X																										(2)
			Luisa Fernanda F.	1070517642			X																						X	X			
OBSERVACION		Observ	BLANCA VANEGAS	39726193			X																										(3)
			LAURA GOMEZ	1022970111			X																										
			HENRY RODRIGUEZ	19470656			X																										
TOTAL DIETAS DIA																																

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 15-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	Cama 1		Maria Angel	1028792041		—																						X	—		
	04		Maria Bonilla			X	X																					X				
	05		Blanca Blanco	3922 2693	X	X	X																									
	09		Luz Torres	40837??				X	X	X																						
	11		Arcesio Soto	485000				X	X	X																						
	12		Jon Flores	1123560278?		—	—																					X				
	13		Jaqu Rojas	1122145010		—	—																									
	17		Edy Correa	79805409		X	X																					X				Hipobraso
	16		Edisson Duque	1122127592	X	—																										
	7		Ruth Valbuena	40431705		X	X																									
	8		Maria J Data												X																	
		14	Ricardo Bedoya	86051617		X	X			X																						
		12	Yolanda Cordillo	21194581					X	X																						(9)
	15		Juan Bolivar	1178963317	X	8	X																									
	18		Nisandio Tello	6092396	8	8	X																									
MATERNIDAD	26		Maria Salome Mora	1122142209	8	8	X																									
	29		Nikol Valeria Mora	1178963246		8	X																									
	28		Allison Palma	6043095		8	X																								X	
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

OM

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 16/11/22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		9	Edy Correa	79805449																						X	X	X				
		12	Yolanda Hunca	21174581							X	X	X																			
		14	Ruth Valbuena	40931705	X																											
		16	Juan Galindo	1178963912	X	X	X																									
		17	Joseffina Parales	80047164	X	X	X																									
		18	Lisandro Antonio Tello	6042346				X	X	X																						
		21	Gonzalo Roto	3270624				X	X	X																						Restricion de liquidos
		23	Ismenia Chavarro	26526544	X	X	X																									
		26	Maria Mora	1122147704	X	X																										No rojos
		27	Nikol Mora	1178963246	X	X																										
		28	Allyson Palma	6047075	X	X																										
		32	Yulianny's Romero	4966891		X	X																									
			Jesica Galton	1122135775		X	X																									
			Leidy Guevara	1122127745		X	X																									
MATERNIDAD	Pic	1	Yeimi Macias	1122138809	X	Salida																										
	Vic	3	Lida Valderrama	1109002346	X	X	X																									
	Cama	5	Luisa Rolon	1090517542	X	X	X																									
	OBS	cama 4	Karen Daiana Gonzalez	1122143288																						X	X					
	OBS	cama 3	Juliana Cordoba	1127849096																						X	X					
	OBS	CUNA 1	Linda Luna Chara	1120822604																						X	X	X				Hospitalizacion # 13
	OBS	CUNA 2	Juan Sanchez	1013695018																						X	X	X				Hospitalizacion
	U	CUNA 3	Nina Barrero	1122141527																						X	X	X				Hospitalizacion # 14
	CAMA	1	Isabella Arango	1141327161																						X	X	Salida				
	CAMA	2	michel mino	1060361125	X	X	Remitido																									
OBSERVACION	CAMA	5	Blanca Mercedes Venegas	30726493	X	X	X																									
	U	7	Naroth Amaya	21223678				X	X	X																						
	U	9	Lesly Vargas	1122143882	X	X	X																									Hospitalizacion
	U	10	Heily Rodriguez	1947065 6	Salida																					X				X		
	CAMA	11	Rosebel Anaya	17412745	Salida																					X				X		
	CAMA	12	Arcenio Montano	287583	X	X	Hospitalizacion				CAMA	10																				Hospitalizacion # 10
	CAMA	14	Nixon Morales	1741974 3	X	Salida																										
	U	15	Cristian Cordoba	1006376458	X	Salida																										
	U	16	Jhon Freddy Serviento	1122125035	X	X	X																				X						
TOTAL DIETAS DIA																																

(13)

(4)

(6)

Natalia Fernanda

06 Luz Alba Yate 52033930
08 Yeimi Rubiano 52979093
13 Alejandro Alzate 1123824347

X X Salida
Y X Remitido

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 17-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			HOSPITALIZACION																												
		9	ARCENIO CESPEDES MONTAÑA	287583	X				X																						ACCIDENTE OFIDICO
		10																													
		11	MUNAR DE GORDILLO YOLANDA	21174561										X	X	X															IVU TRAUMA EN CADERA/ DM
		12	MARIA BARRERO	1122141527	X	X	X																								TCA MODERADO
		13	LINDA LUCIACHARRY URREGO	1120822604	X	X	X																								EDA INFECCIOSA
		14	Sharon Hernandez	1016067646		X	X																								NO Rojos
		15	Michael Tenorio	1007585047.		X	X																								NO Rojos
		16	JOSEFREN PARALES	80047164		X	X	X																							IVU COMPLIACADA
		17	LISANDRO ANTONIO TELLO	6092396				X	X	X																					IVU RECURRENTE ANT HTA
		18																													
		19	SARAY VARGAS	1122148782	X	X	X																								EDA
		20	Carlos Saavedra	19479427		X	X																								
		21	GONZALO ROZO ROZO .	3270624				X	X	X																					IVU-HEMATURIA ERC V ANT HTA DEPRESIÓN
		22																													
		23																													
		24																													
		25																													
		26	BLANCA QUEVEDO PARDO	20659649		X	X							X																	ENFERMEDAD VASCULAR
		27																													
		28	DIANA VEGA VARAS	1120824965	X	X	X																								BRONQUIOLITIS AGUDA
		29																													
		30																													
		31	YULIANNYS ROMERO	4966891	X	X	X																								NEUMONIA DERECHA
		32																													
OBSERVACION			MATERNIEDAD																												
			alejandra valderrama		X	X	X																								
			TOTAL DIETAS DIA																												

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

DE ACACIAS

Fecha: 17-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			OBSERVACION																													
	CAMA	1	SANTIAGO LOPEZ	1122148331																								X	X			
		9	JAIR SEBASTIAN OROZCO	1120822169	X	X	-	SALIDA																								
		10	ALEXANDER GOMEZ	1123811629	X	X		SALIDA																								
		11	VALERY LUCIANA VIJRRAREAL	1122537654	X	X		SALIDA																								
		12	SOFIA HERNANDEZ	101667646	X	X		SALIDA																								
		13	Maria Baravito.	1122148698		X	X																									
		14	JULIANA CORDOBA ARIZA	1121849696	X	X	-	SALIDA																								
	CAMA	05	Claudia Poveda																													
		16	Claudia Poveda	42492787	X	X	X																									
	CAMA	01	Luz Andrade Calderon	1120823554																								X	X			
		18	YUXI RAYO	1106776161	X	X	-	SALIDA																								
		19	MARGOTH AMAYA	21223678	X	X	-	SALIDA																								
	CAMA	09	Georgina Moreno	31021049																								X	X			
		21																														
		22	MICHAEL LEMUS	1007585047	X	X		SALIDA																								Hospital no sale
		23																														
		24																														
		25																														
		26																														
		27	CRISTIN CAMILO RODRIGUEZ	1006780328	X	X		SALIDA																								
		28																														
		29																														
		30																														
		31																														
		32																														
OBSERVACION																																
			TOTAL DIETAS DIA																													

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 18-11-22

DE HERCIAS

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (15 / 14 / 13)			HIPOSODICA (3 / 3 / 2)			HIPOGLUCIDA (2 / 1 / 1)			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (4 / 6 / 2)			ASTRINGENTE (1 / 1 / 1)			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		11	Mabel Jimena Herera	1122116065	X	X	X																								
		12	Yolanda Munar Gordillo	21745991							X	—																				
		14	Shailon Sofia Hernandez	1016067646	X	X	X																									No Repos
		17	Joseferm Perales Arias	80047164	X	X	X																									
		18	Lisandro Antonio Tello	6092346				X	—																							
		20	Jesley Saray Vargas	1122148782	X	—																										
		21	Carlos Saavedra Cruz	79479427	X	X	X																									
		22	Gonzalo Rozo Rozo	3270624				X	X	X																						(18)
		27	Blanca Fanny Quevedo	40659644	X	X	X																									
		29	Diana Julieth Vega	1120824965	X	X	X																									
		32	Yulianny S V. Romero	4966897	X	X	X																									
		12	Marcelina Garzon	21175750					X	X																						
		19	Gabriela Cardenas	1230344987		X	X																									
MATERNIDAD			Erika Mendez	1121868228857		X	X																									
		5	Lidy Alejandra Valderrama	1109002346	X	X	X																									(3)
			Daniela Mendez	53136629		X	X																									
		15	Gratniano Diaz	1006525																						X	X					
		13	Carlos Andres Cuellar	97447508																						X	X					Hospitalizacion
	Cama	3	Maria Pat Ocampo	1122144043																						X	X					
	Cama	8	Juan Pinzon Vargas	1013687871	X	—																										
	Cama	1	Luz Katherine Andrade	1120823954																									X	X	X	(6)
OBSERVACION	Cama	5	Claudia Cristina Pareda	47243787	X	X	X																									
	Cama	6	Erika Andrea Escobar	1023929500																						X	X					
	"	8	Marelima Galzon Torres	21175750				X	X	—																							Hospi (4)
	"	9	Diana Patricia Maneta	40433449																						X	X					
	"	11	Carlos Alvis Rodriguez	1033749823																						X	X					
	"	12	Pablo Emilio Gonzalez	79061278	X	X	X																										Hospitalizacion
	"	14	Manuel Guillen Subagal	17353240	X	X	—																										
		10	Pedro Pablo Romero								X	X	★																				Dieta en Fibra
TOTAL DIETAS DIA																																

CAROLINA LOPEZ P.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 19/11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (20 / 60 / 20)			HIPOSODICA (2 / 33)			HIPOGLUCIDA (2 / 1)			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (1)			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (3 / 5 / 6)			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
			Hosp		D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	10	9	Avelino Ortiz	3270583							✓				X	X															
	11	1	Isabel Herrera	1122160665	X	X	X																								
	12	2	Yeraldine Garzon	1121757380				X	X	X																					
	14	4	Shailon Hernandez	1016067646	X	X	X																								
	17		Josath Parales	800471641	X	X	X																								
	19		Pablo Gonzalez	1906178	X	X	X																								
	20		Carlos Cuellar	9744+508																						X	X	X			
	21		Carlos Saavedra	1947427	X	X	X																								
	24		Wally Castro	52475518	X	X	X																								
	25		Gabriela Cardona	1230749987	X	X	X																								
	27		Blanco Oviedo	20659694	X	X	X																								
	29		Diana Lepa	1120324905	X	X	X																								
	30		Ivan Pardo	1025905765	X	X	X																								
	37		Wilbur S. Romero	9766891	X	X	X																								
MATERNIDAD			Daniela Hernandez	53136219	X	X	X																								
			Erika Hernandez	1121882857	X	X	X																								
			Ana Solarte Vargas	1037325219	X	X	X																								
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE

NIT. 892.000.266-4

Diagonal 15 No. 16-21 Barrio Centro Acacias Meta

Fecha: 19-11-22.

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

Observaciones

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL D	NORMAL A	NORMAL C	HIPOSODICA D	HIPOSODICA A	HIPOSODICA C	HIPOGLUCIDA D	HIPOGLUCIDA A	HIPOGLUCIDA C	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA D	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA A	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA C	HIPERCALORICA D	HIPERCALORICA A	HIPERCALORICA C	HIPERPROTEICA D	HIPERPROTEICA A	HIPERPROTEICA C	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA D	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA C	LIQUIDA D	LIQUIDA A	LIQUIDA C	ASTRINGENTE D	ASTRINGENTE A	ASTRINGENTE C	OBSERVACIONES
HOSPITALIZACION	01	L	Luz Calderon	1120823554	X	X	X																									
	05	Angelica Quiroga	1122125020	X	X	X																										
	03	Alejandra Ramos	30020866		X	X																										
	06	gloria sierra	1348433	X			X	X																								
	07	laura zamora	1003522791	+																						X	+					
	08	Claudia pinilla	42142281	X	X	X																										
	09	Ana pinilla	21175598							X	+	+																				
	10	Brahiliana Diaz	1006526																							X	+	+				
	11	Sara vargas	3174611				+	+	+																							
	14	Maria lopez	1274942	X	X	X																										
Cuna 2			Alexandra Linares	50783																						X	+	+				
Cuna	04		Diana Pineda	1123[illegible]5997																							X	X				
Cuna	01		Samantha Aguirre	1072254589																							+	X				
Cuna	03		Santiago Otero	1122139262			X																									
MATERNIDAD																																
OBSERVACION																																
TOTAL DIETAS DIA																																

Dra.

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 20/11/22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (25 / 26 / 30)			HIPOSODICA (2 / 3 / 5)			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA + HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (5 / 5 / 4)			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
		9	Avelino Orht	3270583										X	X	X															
		10	Gerson Rodriguez	1123153252	X	X	X																								
		11	Mabel Herrera	1122116065	X	X	X																								
		12	Marcelino Gorton	21175350				X	X	X																					
		14	Shailon Hernandez	1016067646	X	X	—																								SALIDA
		15	Claudia Poveda	41243787	X	X	X																								
		16	Alejandra Ramos	3xx20866	X	X	X																								
		17	clara chacon	80047164	X	X	X																								
		19	Pablo Gonzalez	19061278	X	X	X																								
		20	Carlos castro	97447508	X	X	X																								
		23	Angelica Acevedo	52435518	X	X	X																								
		24	Nelly Castro	52435518	X	X	X																								
		25	Maria Jimenez	1122943853	X	X	X																								
		26	Gabriela cardenas	1230544987	X	X	X																								
		27	Bianca acevedo	20619619	X	X	X																								
		29	Diana vega	1120841965	X	X	—																								SALIDA
		32	Juan Rojas	1025901765	X	X	X																								
	Ge	13	Naideth Madero	45540436	X	X	X																								
	Pis	2	Anyi cruz	1122142860	—	—	—	X	X																						
	Pis	3	Jerdy Torres	1122434890	X	X	X																								
	AMA	4	Helena Valderrama	1037325219	X	X	X																								
	11	5	Ilona Rey	30446603	X	X	X																								
		8	Gabriela Forero	67369772	X	X	X																								Blanda.
		9	Mariana Castillo	1116856085	—	X	X																								
			TOTAL DIETAS DIA																												

Nutricionista

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 20-12-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
CUNA		3	Gabriela Cabrera	1122144264	X	X																									
CAMA		6	Gloria Flor Viera	13484333				X	X	X																					
CAMA		9	Wilker Ivan	5938917 17410143																						X	X	Remitido			
CAMA		12	Jesus Quiñonez		1	X	Remitido																								
CAMA		14	Mario Lopez	1274941121	9	X																									
CAMA		14	Laura Lopez CAMA VACIA		X	X	Salida																								
		5	Maria Castro	28611648																						X	X	X			
		7	Irene Romero	21171060																						X	X	X			
		8	Leila Hernandez	1121922794																						X	X	X			
		16	Karol Gonzalez	1122144889	X	X	X																								
Cuna		1	Jaye David Lara	1122147404																						X	X	X			
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 21-11-23

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (22 / 19 / 14)			HIPOSODICA (16)			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (M 3 3)			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (23)			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			HOSPITALIZACION																													
		9	AVELINO ORTIZ BAQUERO	3270583										X	X	X															IVU COMPLICADA ANT HTA DM
		10	GERSON RODRIGUEZ	112315352	X	X	X																								CELULITIS EN MID
		11																													
		12	MARCELINA GARZON TORRES	21175750	X	X	X																								IVU COMPLICADA
		13	MARIA CASTRO AVILEZ	289611648	XX	X	X																								GIARDASIS - ANEMIA
		14	Maria Buteche	40931541			X																								
		15	CLAUDIA CRISTINA POVEDA	41243787	X	X	X																								HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL
		16	ALEJANDRA MARIA RAMOS	30020866	X	X	X																								HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL
		17	CLARA MARLENY CHACON	80047164	X	X	X																								IVU COMPLIACADA
		18	PABLO EMILIO GONZALEZ	19061278	X	X	X																								ULCERAS VARICOSASMIIS
		19	GLORIA FLOR VIERA	13484333										X	X	X															HIPERTENSION ARTERIAL , IVU
		20	Jose Gerzon	1735905				X	X																						
		21																													
		22	JUAN DIEGO SUAREZ	1122146434	X	X	—																								INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS
		23	ANGELICA MARIA QUEVEDO	52435518							X	X	X																		CRISIS ASMATICA/ BROCNONEUMONIA
		24	NELLY ISABEL CASTRO	52435518	X	X	X																								NEUMONIA ATIPICA?, DISNEA E/E
		25	MARIA CELESTE FANDIÑO	1122943853	X	X	X																								BRONCONEUMONIA AGUDA
		26	GABRIELA CARDENAS	1230344987	X	X	X																								BRONCONEUMONIA
		27	BLANCA QUEVEDO PARDO	20659649	X	X	X																								ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA
		28																													
		29	Gerlinto Diaz	1006575			X																					X				
		30																													
		31																													
OBSERVACION		32	JUAN MARTIN ROJAS	1025905765	X	X	X																								BROCONEUMONIA
			TOTAL DIETAS DIA																												

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 21-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
			OBSERVACION HOSPITALIZACION		D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
	CAM A 1		RAMIREZ TORRES ANA MARIA	1120369370	X	SALIDA																									EPILESPSIA, SX SOTOS
	CAM A 2		Edilson Borrero	1120124094																							X	X				
	CAM A 3																															
	CAM A 4		KAROL GONZALEZ BELTRAN	1122144489																							X	X				TRAUMA FACIAL
	CAM A 5																															
	CAM A 6		GINNA NATALIA PRIETO	1122140796																								X	X				DOLOR ABDOMINAL
	CAM A 7																															
	CAM A 8																															
	CAM A 9		LUISA ACOSTA VILLAMIZAR	11040128270	X	SALIDA																										INFECCIION INSTETINAL
	CAM A 10																															
	CAM A 11		BARRERA JOSE FAUSTINO	17410272										X	X	X																DOLOR TORACICO/DM/HTA
			MATERNIDAD																													
	POST1		NAIDETH MADERA	45540456	X					X																						
	POST2		YEIMY ORTIZ	1122133830	X					X																						
	POST3		LEIDY TORRES	1122134890	X					X																						
	CAMNA5		DIANA RETY	30946603	X	X				X																						
	CAMA6		HEIDY CASTILLO	1116856085	X	X				X																						
	CAMA 7		ANA SALDARRIAGA	1037325219	X	X				X																						
	CAMA8		MIRVIANA FLORES	6736972	X	X				X																				X		sufre colon
			Laura Pedrilla	1122147191		X				X																						
OBSERVACION																																

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 22-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		9	Avelino Ortiz Baquero	3270583										X	X	X															
		13	Maria Nancy Castro	28617648																						X	X	X				No Retos
		14	Maria Lucia Bolaños	40431541	X	X	X																									
		15	Claudia Cristina Poveda	41243787	X	X	X																									
		18	Gloria Flor Viera	13984333				X	X	X																						
		20	Jose Angel Garzon	77350905	X	X	X																									
		23	Angelica Maria Quevedo	1122725080	X	X	X																									
		24	Nelly Isabel Castro	52435518	X	X	X																									
		25	Maria Celeste Fandiño	1122945853	X	X	X																									
		26	Gabriela Cardenas	1230344987	X	X	X																									
		27	Dilan David Pacheco	1122147477	X	X	X																									
		29	Grahimiano Diaz	1006525																						X	—					
		30	Jose Gregorio Caldas	28622903				X	X	X																						
		32	Jana Zamudio Rodriguez	1016963404	X	X	X																									
		17	Sara Camila Garcia	1029060451			X																									
MATERNIDAD		29																														
			Jorge Munoz D.			X	X																									
		3	Ana Maria Lotano	1006555355	X	X	X																									
		4	Jaara Cristina padilla	1122144191	X																											
		7	Oanna Lopez Aguilar	1116612024		X	X																			X						
		9	Gabriela Flores	6736972	X																								X	X	Colon.	
		5	Luz Rangel	1006790206		X	X																									
		8	Ana Carolina Cardona	1045428266																								X				
		6	Nubia Stella Cabe	40433047				—		X																							
OBSERVACION	Cuna	1	Juan Nicolas Reyes	1122146340			X	●																		X	X					Hospitalizado
	Cuna	2	Hanna Victoria Pinzon	1120824556	X	X	X																									
	Cuna	5	Olga Pacheco Pinzon	21239373																						X	X	Salida				
		6	Ginna Natalia Prieto	1122140796																						X	X	Salida				
		7	Yenni Paola Ramos	53090380							X	X	X																			
		10	Jhon Jairo Arango	7157837	X	X	Remitido																									
	Cuna	1	Fabian David Peña	1122540488																							—	X				
	Cuna	3	Dilan Santiago Morales	1122142457																							—	X				
	Cuna	2	Brayan Camilo Morales	1123638894																							—	X				
		15	Jennifer Morillo	1062335907			X																				—	X				
			TOTAL DIETAS DIA																													

CAROLINA LOPEZ P.

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 23-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
	09		Yenaidy Liberato	1122140429	X	X	X																								
	11		Valery Bravo	1122147811	X	X	X																								
	12		Xoxo Garcias	1029260427	X	X	X																								
	13		Lorro Castro	28614648																									X	-	blonda - no Re
	14		Patricia Bermudez	21403267										X	X	X															
	17		Hildo Lroca	21303827				X	X	X																					
	18		Blanco Vivas	13784333		X																									
	20		Jose Gonzalez	17350907	X	X	X																								Rgtram hidrica.
	21		Tom Rojas	1122147340	X	X	X																								Rgtram hidrica.
	24		Willy Castro	52435818	X	X	X																								
	27		Dilay Pacheco	1122147477	X	X	X																								
	30		Jose Cortes	2862903				X	X	X																					
	32		Jovan Jaramillo	1016763406	X	X	X																								
	10		Edelmira palacios	40383843							X	X	X																		
	14		Patricia Bermudez	21203264							Repetida																				
	16		Juan Camilo				X																								
	13		Hildo Arora	41303827							X			Repetida																	
	15		Jorge Muñoz	1122146550	X	X	X				HOSPI																				
			Alex Lozano	1006858355	X	X	X																								
			Jose Rivera	1006780206	X	X	X																								
			Gabriela Flores	6736972	X	X	X																								
OBSERVACION			Victoria Noriega	30043737		X	X																								
			Milena Martinez	1122123563		X	X																								
			Karen Soliana Gonzalez	1019614901		X	X																								
			Hija de Marici Forero	22119410176947		X	X																								
		15	Juan camilo Sanchez	1230344996		X	X				HOSPI																				
TOTAL DIETAS DIA																															

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 23-11-22.

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
			Observacion		D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C			
Cirugia	2		Alfonso Pinzon	1120824550	X	Salio																										
Cirugia	4		Sara Acuña	1122148129	X	X	X																									
Cirugia	2		Esteyson Moreno	1120367887	X	X	X																									
Cirugia	3		Katherine Gutierrez	1097117	X																										Hospitalizacion	
Cirugia			Dalia Leiva	1122144911																							X	Salio				
Cirugia	5		Nubia Ortiz	40433047						X																						
Cirugia	12		William Echeverry	1122137471	X	X	X																									
Cirugia	14		Gerardo Mojica	17306337						X																						
Cirugia	5		Javier Morillo	1062395701	X	X	X																									
Cirugia	9		Sara Osorio	1122932629	X	Salio																										
Cirugia	7		Hardy Soto	1073609604																							X	X	X			
Cirugia	4		Sofia Valbo	1122147534																							X	Salio				
			Juan Reyes	1120822054	X	X																										
			Yaqueline Gutierrez	1122132974	X	X																										
OBSERVACION																																
			TOTAL DIETAS DIA																													

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 24/11/2022

FELIZ DIA

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					29	32	20	1	1	1	1	1	1	2	2	1							1			3	1	2				
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		9	Yeneidy Liberato	1122144424	X	X	X																								
		10	Edelmira Palomos	40383843							X	X	X																		
		11	Valery Bracho	1122147811	X	X	X																								
		12	Sara Garcia	1024060471	X	X	X																								
		13	Olga Mogollo	35334271	X	X	X																								(13)
		14	Palmira Bermudez	21203264										X	X	1															
		16	Juan Sanchez	1233344996	X	X	X																								
		17	Hilda Mora	41303827										X	X	X															
		19	Jose Sanchez	3193365	X	X	X																								
		20	Jose Gerton	1736905	X	X	X																								
		21	Emiliano Paez	1122148234	X	X	X																								
		22	Juan Rojas	1122146340	X	X	X																								
		23	Brayan Morales	1120363884	X	X	X																								
		24	Juan Trejos	1120X 22054	X	X	X																								
		27	Dylan Pacheco	1122147477	X	X	X																								
		30	Jose Caldas	2861903				X	—	—																					
		32	Luis Rodriguez	1016163404	X	X	X																								
		26	Jenis Murillo	1062335701	X	X	X																								
MATERNIDAD	POS	1	Maria Murcia	1006779584	X	X	X																								22 CAMA POS
	POS		Milena Martinez	1122123503	X	X	X																								
	POS		Shirley Bermudez	1006779697	X	X	X																								
	CM	3	Yohana de Noriega	30943737	X	X	X																								(6)
	CM	4	Karen Soto	1099014901	X	X	X																								
	4	6	Hilda de Mena Forero	22119410170917	X	X	X																								
	7	7	Ivon Deny Rico	1006750206	X	X	X																								
	11	8	Viviana Macias	23846088	X	X	X																								
	1	9	Isabel Diaz	1122145996	X	X	X																								
			Alejandra Trujillo	1122118349	X	X	X																								

TOTAL DIETAS DIA

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 24/11/2022

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	CUNA	2	Samuel Hurtado	1120824073																						X						
	"	3	Daniel Acosta	1230339292	X	X	liquida																									
	"	6	Jut cordenas	1121870690	X	X	X																									
	"	7	Leidy Santana	1073604604		X	—																			X						
	"	9	Nora castellano	40455494																						X	X	X				①
	"	11	Sergio Almeida	1122126357																						X	X	—				
	"	12	Williston Arnoy	1122135771	X	X	Permitido																									
	"	13	Sebastian Arevalo	1014867122	X	X	X																									
		15	Jose Alfredo Castro	17413776	X	X	Saludo																									
	Cuna	1	Oscar Esteven Moreno	1120822721		X	X																									
	Cuna	3	Maria Celeste Reyes	1120822440		X	X																									
	Cuna	5	Rosa Elena Londoño	39419776					X	X																						
		8	Patricia Elizabeth Moreno	39634403																							X	X				
MATERNIDAD																																
OBSERVACION																																
TOTAL DIETAS DIA																																

Natalia Mendoza

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 25-11-23

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL D	NORMAL A	NORMAL C	HIPOSODICA D	HIPOSODICA A	HIPOSODICA C	HIPOGLUCIDA D	HIPOGLUCIDA A	HIPOGLUCIDA C	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA D	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA A	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA C	HIPERCALORICA D	HIPERCALORICA A	HIPERCALORICA C	HIPERPROTEICA D	HIPERPROTEICA A	HIPERPROTEICA C	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA D	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA C	LIQUIDA D	LIQUIDA A	LIQUIDA C	ASTRINGENTE D	ASTRINGENTE A	ASTRINGENTE C	OBSERVACIONES
			HOSPITALIZACION		30	29	25	6	4	2	2	2		1	1	1										3	2	2				
	9		YENEIDY CAMILA LIBERATO	1122144424	X	X	X																									IVU COMPLICADA
	10		EDELMIRA PALACIOS	40883843				X	X	1																						PIELONEFRITIS
	11		VALERY BRACHO	1122147811	X	X	X																									IVU
	12		SARA CAMILA GARCIA	1029060471	X	X	1																									CELULITIS MID
	13																															
	14																															
	15																															
	16		JUAN CAMILO SANCHEZ	1230344996	X	X	X																									BRONQUITIS?
	17		HILDA MARIA MORA	41303827	X	X	X																									ABSCESO SUBMAXILAR
	18		CECILIA BENITO	21172878										X	X	X																ULECRAS VARICOSAS
	19		JOSE HERRERA SANCHEZ	319365				X	X	X																						IVU
	20																															
	21		CIRO ANTONIO HERNANADEZ	19271819				X	X	X																						IVU
	22																															
	23																															
	24		JUAN ANDRES TREJOS	1120522054	X	X	X																									BRONCONEMINIA
	25																															
	26		JENIER MURILLO	1082336701	X	X	X																									SOSPECHA ULCERA CORNEA IZQ
	27																															
	28		EMILIANO PAEZ	1122148234	X	X	X																									NEUMONIA BACTERIANA
	29																															
	30		LISST GUADALUPE CORTES	1029000995	X	X	X																									IRA / BRONCONEUMIA
	31																															
OBSERVACION	32		OLGA LIDIA	35334271	X	X	X																									IVU
			TOTAL DIETAS DIA																													

12

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 15-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			MATERNIDAD																													
			MARIA MURCIA	1006779584	X	X	X																									
			MARTHA DUARTE	1122145996	X	X	X																									
			SHIRLEY BERMUDEZ	106779697	X	X	X																									
			YENNY IBAÑEZ	1024488521	X	X	X																									
			HIJA DE MARIA FORERO	221194+13	X	X	X																									
			LUZ RIAÑO	1006780206	X	X	X																									
			Hija Sanz	221173101886[illegible]7		X	X																									
			Arang Soltar	26341124		[illegible]	X																				X					
			Zoraida Betancur	1122120536		X	X																									

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 25-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			HOSPITALIZACION																														
	CUN A1		ORTIZ SERRANO ANDRE TOMAS	1122148873	x	X	X																										SX FEBRIL/
	CUN A2		GOMEZ OSORIO JOHAN SANTIAGO	1122148294	x	X	/																										SX FEBEL ,EDA
	CUN A3		MARIA CELESTE PARDO	1120822440	x	/	/																										SX FEBRIL/ SINCOPE
	CAM A1		MARTINEZ VARGAS MARIA BELEN DEL	21169400				x	X	/																							EDEMA PULMONAR
	CAM A2		SERNA SANABRIA JUAN DIEGO	1122148025	x	X	X																										BRONQUILITIS
	CAM A3		DUARTE OCHOA RONAL ESTIVEN	1028492854	x	/	/																										SX FEBRIL
	CAM A4		VARGAS GUZMAN INGRITH CAROLINA	1058324449	x	X	+	Hosp.																									CELULITI PIERNA DDRECHA
	CAM A5		ROSA LONDOÑO	39719726				x	X	+	Hosp.																						LUMBAGO / IVU
	CAM A6		CARDENAS LEONAS LUZ NIDIA	1121870690	x	X	+																										DOLOR LUMBAR
	CAM A7		ERIKA DIAZ	1000217624	x	X	+																										DOLOR ABDOMINAL
	CAM A8		Nicol Rozo	1007947796																													
	CAM A9		ARCHILA CRISTANCHO NORA	40415994	x	X	+																											VERTIGO/HTA
	CAM A10		DUVAN NOREÑA	1006718497	x	X	/																										CONVULSION/PIEL CRISTAL
	CAM A11		GAITAN BOHORQUEZ PEDRO JOSE	74280069							x	X	+																				DOLOR TORAXICO , TAQUI SUPRA
	CAM A12		GIL MENDEZ LUIS ALFREDO	79884448	x	/	/																										FX DE CALCANEO
	CAM A13		CASAS PALACIOS IRMA YANED	40372624							x	X	/																				APANEDICITIS
	CAM A14		CALAMBAS MOSQUERA MANUEL DE JESUS	2493429	x	/																											CA INFUINAL
	CAM A15		CASTRO BERNAL ZANDY PAOLA	40433863	x	X	/																										DEPL, VLUMNE INTOL
	CAM A16		ROA RUIZ CLAUDIA YAMILY	52150929	x	X	+	Hosp Prolia																									IVU
Cun 03			Ana Sofia Gomez			X	X																											
Cun 2			Johan Gomez	1122148294																														
Cun 3			Ana Gomez	1122443514		X	X																											
Cama 4			Natalia Lincon	1006692392		X	X																											



HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 26-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION		9	Yaneidy Camilo liberato	1122744424	X	X	X																								
		10	Ingrid Vargas Guzman	1058324444	X	X	X																								
		11	Valery Samantha Bracho	1122747877	X	X	X																								
		13	Rosa helena londoño	39719726	X	X																							X	X	
		14	Claudia Yamily Roa R.	52150929							X	X	X																		(14)
		16	Juan Camilo Sanchez	1230344996	X	X	X																								
		17	Hilda Maria Mora F.	41303827										X	X	X															
		18	Cecilia Benito Babativa	21172878				X	X	X																					
		19	Jose Herrera Sanchez	319365	X	X	X																								
		21	Ciro Antonio Hernandez	19271879	X	X	X																								
		22	Jenier Larrahondo	1062335701	X	X	X																								
		24	Juan Andres Trejos	1120822054	X	X	X																								
		28	Emiliano Poet Noyé	1122148234	X	X	X																								
		29	Juan Diego Seinu	1122148025	X	X	X																								
		30	Lizeth Guadalupe Cortez	1024969995	X	X	X																								
		32	Olga Lidia Morales	35234277	X	X	X																								
MATERNIDAD		32	Cruz Reyes	69700545								X	X																		
			MATERNIDAD																												
	paso	7	Karen Velasquez	1122512142	X	X	X																								
	cama	5	Hijo de Suarez Acevedo	22117710189157	X	X	X																								
	cama	6	hijo de Marcela Forero	22119410176917	X	X	X																								
		8	Catalina Solarzano	1006776559	X	X	X																								(5)
OBSERVACION			Nelys Alvarado	27081546		X	X																								
			Liseth Jaramillo	1006776559		X	X																								
			Yulisa Cantaro	1006698168		X	X																								
			Yanina Prada	1122116636		X	X																								
TOTAL DIETAS DIA																															

CAROLINA LOPEZ P

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 26-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION			OBSERVACION																												
	Cama 1		Andie Thomas Ortiz	1122148873	X	—	—																									
	Cama 1		Emily Valeria Fuentes	1122922309	X	X	X																									
	"	3	Cristopher Castillo	1122142199	X	X	X	Hosp																								
		4	Ayelide Rey Morales	20660146	X	X	X																									
		5	Zandy Paola Castro	40433863	X	X	X	Hosp																								
		8	Elizabeth Gomez Valencia	31420689	X	X	—																									
		9	Nora Castancho	40415994							X	X	X	Hosp			16															
		10	Hermogenes Mosquera	3286239																								X	X	X			
		11	Pedro Jose Gaitan	74280069	—	—	—	X	—	—																							
		14	Gregorio Lozano Lozano	17412172	X	—	—				X																						
		15	Darly Dayana Obando	1122118752	X	X	X																									
		6	Ester Cadavo	21176577				X	X	X																						
			Erika Diaz	1000277629	X	X	X																									Blanda
			Maribel Perez	1122149480		X	X																									
		16	Cecilia Rincon	30971751		X	X																									
		17	Victor Camajal	1122372218																								X	X			
		18	Sebastian Diaz				X																									
MATERNIDAD																															
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

CAROLINA LOPEZ P.

Hosp/Dieta: ma
Jeronimo Calad pn → Normal
1122 147 897
Atyi do Rey Morales → Normal
2066 0146 → Normal
1122130914

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 27-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL D	NORMAL A	NORMAL C	HIPOSODICA D	HIPOSODICA A	HIPOSODICA C	HIPOGLUCIDA D	HIPOGLUCIDA A	HIPOGLUCIDA C	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA D	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA A	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA C	HIPERCALORICA D	HIPERCALORICA A	HIPERCALORICA C	HIPERPROTEICA D	HIPERPROTEICA A	HIPERPROTEICA C	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA D	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA C	LIQUIDA D	LIQUIDA A	LIQUIDA C	ASTRINGENTE D	ASTRINGENTE A	ASTRINGENTE C	OBSERVACIONES
					31	32	30	1	1	1	3	2	2	1	1	1										27	27	27				
HOSPITALIZACION	09		Yonaidi Libardo	1122144424	X	X	X																								
	10		Tubrith Vargas	1058324449	X	X	X																								(19)
	11		Valery Blanco	1122141811.	X	X	X																								
	13		Rosa Londoño	39719726	X	X	X																								
	14		Claudio Roa	52150924							4	4	X																		
	15		Jaudy Castro	40433863	X	X	X																								
	16		Dora Cristancho	40415994							X	—	—																		
	17		Hilda Pedro	41305827										1	—	—															
	18		Cecilia Bautista	21172878.							X	X	—																		
	20		1122142199. Cristopher. C.		X	X	X																								
	21		Ciro Hernandez	19271819	X	X	X																								Rto Rojo
	22		Jenifer Murillo.	1062325701	X	X	X																								
	24		Juan Trejos	1170822054.	X	X	X																								
	27		Guillermo Paiz	1122148124	X	X	X																								
	29		Jhon Cruz	1122148025	X	X	X																								
MATERNIDAD	30		Listh Cortes	1029496995	X	X	X																								
	32		Cruz Reyes	992005451	X	X	X																								
			Karen Velasquez	1122517147	X	X	—																								
			Wally Alvarado	27015460	X	X	X																								
			Lizeth Jaramillo	1006276559	X	X	X																								
			Sorai Fuentonco	1006698168	X	X	X																								
			Hija de Jhoana	1221771018815	X	X	X																								(6)
		•	Brigitte Pardo	1121887201	X	X	—																								
			Yannina Pinzon	1122116636	X	X	X																								
			Yenny Indaburo	1122117762	X	—	X																								
OBSERVACION																															
			TOTAL DIETAS DIA																												

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 27-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	Cama 1		MARIA CRISTOVIDO	1120 824990	X	X	X																								
	Cama 2		SANTIAGO CRUZ	1120 822124																							X	X	X			
	01		JERONIMO CALDERON	1122 117397	X	X	X	HOSP																								(12)
	04		OYALIDE REY	20660146	X	X	X	HOSP																								
	05		ESTHER CORTES	21176527				X	X	X																						
	06		DORIS EDOUDO	1122 118752	X	X	X																									
	07		YOLIMA MEDINA	1122130914																							X	X	X			
	08		ELISABETH BAEZ	31420689																							X	X	X			
	09		CECILIA RIVERA	30971751	X	X	X																									
	10		MARIA GRIS MARQUEZ	32862339																							X	X	X			
	12		ENRIQUE CARDENAS	1916888	X										X	X																
	13		MIGUEL SOSA	1122120136	X		X																									
	14		VICTOR CORDOVA	1122137218	X	X	X																									
	15		JUAN MENDIETA	1006779099	X	X	X																									
	16		MARIA SARMIENTO	26658677	X	X	X																									
	17		GERMAN TORO	10268884	X	X	X																									
	11		JESICA SAJA	1122136584	X	X	X																									
MATERNIDAD					X	X	X																									
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

DOBLE NVO.

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 28-11-27

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (21)			HIPOSODICA (1)			HIPOGLUCIDA (2)			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (1)			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA (14)			ASTRINGENTE (1)			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	Cuna	2	Valery Trujillo	1120922220																					X	X	X				
	Cuna	3	Melany Franco	1124149483																					X	X	-				(19)
	Cuna	4	Thaliana Gil	1120822930																					X	X	X				
		1	Ana Mercedes Rey	21172289							X	X	X																		
		2	Fabian Camilo Cortes	1122921507																					X	X	X				
		3	Joel Alexander Diaz	1072073366	X	X	X																								
		4	Marly Fuentes	1120819032																					X	X	X				
		5	Esther Ladino	21176529				X	X	X																					
		6	Darly Obando	1121118752	X	X	-														/										
		7	Ingrid Soto	1072745827																					X	X	X				
		8	Elizabeth Gomez	31420689																					X	X	X				
		10	Hermogenes Mosquera	3286239																					X	X	X				
		11	Juan de Jesus (Cuida)	5541600	X	X	-																		X	X	X				Liquida
		12	Cesar Moyorga	17416279																					X	X	X				
		13	Juan Mendieta	1006779099																					X	X	-				
MATERNIDAD		14	Nicol Julian Canejal	1122133218			-																		X	X					
		15	Juan Sebastian Rodriguez	1122141771	X	X	X																								
		16	Miguel Fernando Rojas	1122118128	X	X	-																								
		17	Julian Andres Mendoza	1030624416	X	X	X																								
		18	Maria Morales	40428417	X	X	X																								
		19	Yesid Cano	1121143129		X	X																		X						
		9	Mariana Romero	20658692	X	X	X																								
			Flor Aguilera	40315950		X	X																								
			Doctor Veladores																												
			Luis Pulido Melo	79748130		X	-																								
OBSERVACION		4	Andres Avila	1122135526																							X				
		14	Juan Castro	1122890550		X	X																								
		16	Luis Melo	79748130		X	X																								
			TOTAL DIETAS DIA																												

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

DE ACACIAS

Fecha: 28 - 11 - 27

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL D	NORMAL A	NORMAL C	HIPOSODICA D	HIPOSODICA A	HIPOSODICA C	HIPOGLUCIDA D	HIPOGLUCIDA A	HIPOGLUCIDA C	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA D	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA A	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA C	HIPERCALORICA D	HIPERCALORICA A	HIPERCALORICA C	HIPERPROTEICA D	HIPERPROTEICA A	HIPERPROTEICA C	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA D	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA A	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA C	LIQUIDA D	LIQUIDA A	LIQUIDA C	ASTRINGENTE D	ASTRINGENTE A	ASTRINGENTE C	OBSERVACIONES
HOSPITALIZACION		9	Maria ortiz	1018476984	X	—																										
		10	Ingrith vargas	1058324449	X	—																										
		13	Rosa Helena Londoño	39719726		—																										
		14	Susana Guevara	30042381										X	X	X												X	—			
		15	paola castro	40433863	X	X	X																									(9)
		16	Yesica sosa	1122136584																						X	X	X				
		17	Ayelide Rey	20660146	X	—																										
		18	Lizeth Medina	1122130914																						X	—	—				
		20	Alejandro Castillo	1122142199	X	—																										
		21	Cira Antonia Hernandez	1927819	X	—																										
		22	Senen bahamondo	1062335701	X	X	X																									
		24	Juan Andres Trejos	1120822054	X	X	X																									
		28	Emiliano Diaz	1122148234	X	—																										
		29	Juan Diego Serna	1122148025	X	X	X																									
		30	liseth cortes	1029969995	X	—																										
		32	Cruz Reyes	79200545							X	X	X																			
MATERNIDAD			Dolce Maria velasco	1120824706		X	X																									
			Luz Marcel Zuñiga	7382519		X	X																									
		21	Tv																													
OBSERVACION			Maria Rodriguez	1122117762	X	X	X																									
			Hilo soarez Acevedo	221177 1018881	X	X	X																									(3)
			Mineth Lopez	1121966893		X	X																									
TOTAL DIETAS DIA																																

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 29-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL	HIPOSODICA	HIPOGLUCIDA	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA	HIPERCALORICA	HIPERPROTEICA	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA	LIQUIDA	ASTRINGENTE	OBSERVACIONES
					D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	
			HOSPITALIZACION											
	9		VALERY LUCIANA TRUJILLO	1129822220	X									GASTROENTERITIS / INTOLERANCIA VO
	10													
	11		EDGAR OLAYA ZAMORA	17442465	X									ONFECCION DE VIAS URINARIAS
	12		ALBERTO JIMENEZ	1074 0937										
	13		MONICA AROCA	1122135526										
	14		SUSANA GUEVERA	30042381			X							CELULITIS PIE DERECHO
	15		CASTRO BERNAL ZANDY PAOLA	40433863		X								CELULITIS
	16		JESKA SAZA	1122136584	X									IVU
	17		EMILIANO CASTAÑEDA	1122149461	X									NEUMONIA BACTERIANA
	18		JOEL ALEXANADER DIAZ	1072073366O	X									NAC IRA
	19		LUZ ALEJANDA PEDRAZA	1122120717	X									IVU
	20		LIZETH MEDINA	1122130914	X								X	IVU
	21		LUIS MANUEL ZUÑIGA	738/2519	X									CELULITIS DE OTRAS PARTES
	22		LARRAHONDO MURILLO JENIER	1062335701	X									TX OCULAR
	23		DORA REY	21172289										
	24		JUAN ANDRES TREJOS	1120822654	X									BRONCONEUMONIA / CEFALEA
	25													
	26													
	27													
	28		SEBASTIAN RODRIGUEZ	1122141771	X									AMIDALITIS BACTERIANA
	29		SERNA SANABRIA JUAN DIEGO	1122148025	X									SINUSITIS
	30		DULCE MARIA VELASQUEZ	1120824206	X									BRONQUIOLITIS
	31		HERMOGENES MOSQUERA	3286339	X									ABSCESO PERIAMIGDALINO
	32		REYES CRUZ	79200545				X						ULCERAS VARICOSAS
			MATERNIDAD											
			JULIANA LOPEZ	1121966893	X									3
			HIJO DE SUAREZ ACEVEDO		X									
			Sofia Alvarado	1121854612							X			
			Leidy Guevara	1122135568	X									
			TOTAL DIETAS DIA											

OBSERVACION

Responsable solicitud Desayuno

Responsable solicitud de Almuerzo

Responsable solicitud de Cena

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 29-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
			OBSERVACION																													
	CUN A 2		JUAN SIMON LEON	1178963229	x	X	✓																									DENGUE CON SIFGNOS DE ALARMA Hosp.
	CUN A 3																															
	CAM A 1		AURA MERCEDES REY	21172289							x	X	—																			HIPERGLICEMIA
	CAM A 2		FABIAN CAMILO CORTES	1122921507																							x	X	—			DOLOR ABDOMINAL
	CAM A 3																															
	CAM A 4		MONICA ANDREA AROCA	1122135526	x	X	—																									(2)+(2) IVU
	CAM A 5		ESTHER JULIA LADINO	21176527				x	X	—																						PARALISIS FACIAL ?
	CAM A 6		CINDY LORENA VERGARA	1122136778																							x	X	X			DOLOR ABDOMINAL
	CAM A 7		NICOLE ANDREA ROZO	10709742796		—																					x	X	X			DOOLOR ABDOMINAL
	CAM A 8		ELIZABETH GOMEZ	31420689																							x	X	X			DOLOR ABDOMINAL/NEO PANCREAS
	CAM A 9																															
	CAM A 10																															
	CAM A 11		WILLIAM RAMIREZ	17414311		—	—																				x	—				SX VERTIGNOSO
	CAM A 12		NICOLAS TOCANCHAN	79314582		—	—							x	—																	IAM
	CAM A 13		GERMAN LEONARDO BAUQERO	1122121179	x	X	—																										TAP
	CAM A 14		JUAN ESTEBAS CASTRO	1120818866	x	X	X																										DENGUE + VOMITO
	CAM A15		DUVAN HERNANDEZ	100672385	x	—	—																										DENGUE??
	CAM A16		LUIS MANUEL MELO	79748130	x	—	✓																										LUXOFX MUÑECA DERECHA
	16		James Jimenez	10740937		X	—																										
	Cons		Johon Solarzano	1122122096																							—	X	X			
	C09		Luz Manuela Hernandez	52227142	X	X	X																										
	C05		Teresa Rodriguez	21219365								X	X																			
	09		Wendy Pinzon	1028663672	X	X																										
	CAM L		Damn Jimena	1122527??	X	X																										

NO 20/05

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

Fecha: 30-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL (19)	HIPOSODICA (2)	HIPOGLUCIDA (1)	HIPOSODICA HIPOGLUCIDA (5)	HIPERCALORICA	HIPERPROTEICA	HIPERCALORICA HIPERPROTEICA	LIQUIDA (1)	ASTRINGENTE (5)	OBSERVACIONES
					D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	D A C	
HOSPITALIZACION		9	Valery Luciana Trujillo	1120822220	- -								X - -	
		10	Angel Samuel Garcia	1122146885									X - -	
		11	Edgar Olaya Zamora	17412465	X X X									(14)
		14	Sabana Guevara B.	30042381				X - -						
		16	Jesika Susu Lopez	1122136584									X - -	
		18	Joel Alexander Diaz	1072073363	X X -									
		19	Joz Alejandro pedraza	1122120777	X X X									
		20	Jean Lizeth Medina	1122130914									X X -	
		13	Teresa Ramirez Leon	21219365				X X X						
		21	Jose Manuel Zuñiga	7382519	X X X									
		22	James Alberto Jimenez	10740937	X X X									
		23	Ana Mercedes Rey	21122289				X X X						
		24	Monica Andrea Aroca	1122135526	X X X									
		27	Juan Simon Leon O.	1138963229	X X X									
		28	Juan Esteban Castro	1120818866	X X X									
MATERNIDAD		30	Dolce Maria Velasquez	1120824206	X X -									
		31	Victor Julio Sanchez	13478556	X X X									
		32	Cruz Reyes	74200515			X X -							
		15	Dary Juliana Garcia	41225891	X									
		10	Darwin Lopez Jimenez	1122527179	X									
		14	Dolce Juliana Acosta	59470129	X									
		16	Paola Andrea Guevara	1122124198	X									
			MATERNIDAD											
		1	Hija de Suarez Acevedo	22117710188151	X X -									
		2	Sofia Valentina Albarracin Sof	1121854612	X X -									
OBSERVACION		1	Lucio Rondon Hosp.	2922 7727		6 H								

HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE
NIT. 892.000.264-4
Diagonal 15 No. 26-21 Barrio San Jose- Acacias Meta

DE ACACIAS

Fecha: 30-11-22

FORMATO DE SOLICITUD DIARIO DE DIETAS DE PACIENTES EN ESTANCIA HOSPITALARIA

SERVICIO	HABITACION	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	NORMAL			HIPOSODICA			HIPOGLUCIDA			HIPOSODICA HIPOGLUCIDA			HIPERCALORICA			HIPERPROTEICA			HIPERCALORICA HIPERPROTEICA			LIQUIDA			ASTRINGENTE			OBSERVACIONES
					D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	D	A	C	
HOSPITALIZACION	Cam	1	Liam Santiago Estupiñan	1120824787																											
	Cam	3	Mathias Villalobos	1122146401	X	X	X																						X	X	X	(9)
	Cam	1	Daivin Felipe Jimenez	1122529779	X	X	X																									
	Cam	4	Wendi Daniela Pintos	1038663872	X	X	X																									No Rojos NO citricos
	"	9	Jose Marino Hernandez	5222194	X	X	X																									
		11	Ricardo Ochoa	17286769	X																											
		12	Evelio Galvez	16340956																												Solida
		13	Jose Carmelo Cespedes	17493976				X	X	X																	X	X	X			
		14	Victor Manuel Rojas	1747690	X	X	X																									
		15	Yuli Paola Garcia	53000776	X	X	X																									
		3	Marian cordoba	1122141193		X	X																									
		8	MIKOL ROLO	1020942796																										X	NO Rojos
		6	Angie Tamayo	1116910333																											
		10	LUIS ANTONIO SIERRA	17-316760		X	X																					X			
		16	OFELIA PEÑALOZA	53892059		X	X																								
		15	DANIEL ACEVEDO	1006774279		X	X																								
MATERNIDAD																															
OBSERVACION																															
TOTAL DIETAS DIA																															

CARDINA Lopez

1.4 Manual De Dietas Y Derivaciones De Dietas

NOVIEMBRE 2022

DESAYUNO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRU
HUEVOS RANCHEROS	CALDO DE CARNE	QUESO CAMPESINO	CALDO DE POLLO	HUEVOS REVUELTOS	QUESO	CHANGUA CON HUEVO PAPA	HUEVOS CON MAIZ	SANDWICH JAMON Y QUESO	CALDO CON CARNE	HUEVOS CON JAMON	QUESO	CALDO CON POLLO	HUEVOS PERICOS	SANDWICH DE POLLO	CHANGUA
PAN	AREPA	PAN	DEDITO	PANCAKES	PAN	AREPA	GALLETA		AREPA	DEDITOS	PAN	PANCAKE	PAN		GALLETA
TE CON LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE	CAFE CON LECHE	AVENA	CHOCOLATE	CHOCOLATE	TETERO	CHOCOLATE	AVENA	COLADA MAIZENA	CHOCOLATE	TETERO	CHOCOLATE	CHOCOLATE	CAFE CON LECHE

ALMUERZO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
SOPA DE CONCHITAS	CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE ARROZ	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE MUTE	CONSOME DE VERDURAS	SOPA DE PLATANO	MINESTRONE	SOPA DE COLICERO	SOPA DE AVENA	SOPA ARVEJA	SOPA CAMPESINA	CREMA DE CEBADA	SOPA DE AVENA	SOPA DE PATACON	CUCHUCO TRIGO
ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ ATOLLADO (CARNE, POLLO Y SALCHICHA)	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
POLLO A LA CRIOLLA	CERDO A LA PLANCHA	CARNE EN SALSA	FRICASE DE POLLO	JULIANAS DE RES		CARNE MOLIDA	SOBREBARRIGA EN SALSA	CARNE A LA PLANCHA	ACERRIN CHINO	ROLLO CARNE	POLLO AL HORNO	ATUN CON ZANAHORIA	CARNE CON ARVEJAS	CERDO GRILLE	ESTOFADO POLLO
PAPA AL PEREJIL	YUCA DORADA	GARBANZOS	PLATANO EN TENTACION	PAPA CHALEQUEADA	PATACON	FRIJOLES	PAPA CHALECA	YUCA AL VAPOR	PLATANO AL HORNO	PAPA EN CROPE	ARVEJAS	PLATANO AL HORNO	PURE GRATINADO	FRIJOL ROJO	PAPA AL HORNO
		CRIOLLAS AL VAPOR				YUCA A LA CRIOLLA					PALITOS DE YUCA			CRIOLLA ESCRADAS	
ENSALADA ROSA	ENSALADA DE HABICHUELA, CEBOLLA, TOMATE	ENSALADA WALDOR	ENSALADA MEDITERRANEA	ENSALADA PAYASO	TOMATE EN RODAJAS	ENSALADA CON AGUACATE	CHOP SUEY	ENSALADA DE PEPINO, TOMATE,CEBOLLA	ENSALADA ROJA	ENSALADA ZANAHORIA A LA NARANJA	ENSALADA ITALIANA	ENSALADA WALDORF	ENSALADA MIXTA	ENSALADA PERUANA	ENSALADA AGUACATE ,CEBOLLA TOMA
REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO FRUTA

COMIDA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
SOPA DE ARRACACHA	CREMA DE ZANAHORIA Y CALABAZA	CONSOME MAS CROTONES	SOPA DE PINTADO	SOPA LENTEJAS	CREMA DE CEBOLLA	SOPA DE ARRACACHA	CUCHUCO DE CEBADA	SOPA FIDEOS	SOPA DE L HUERTO	CUCHUCO DE TRIGO	CREMA DE AJIACO	SOPA DE ARROZ	CREMA DE ZANAHORIA	CUCHUCO DE MAIZ	CREMA CALAB ZANAHORIA
ARROZ AJONJOLI	ARROZ BLANCO	ARROZ CON POLLO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ INTEGRAL	ARROZ VERDE	SAPGUETTI	ARROZ BLANCO	ARROZ AL BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
CARNE ENCEBOLLADA	HIGADO BISTECK		GOULASH	POLLO BBQ	ESTOFADO DE RES	POLLO A LA CRIOLLA	JULIANAS DE CERDO	POLLO AL AJONJOLI	POLLO EN SALSA	CARNE EN SALSA	ALBONDIGAS	POLLO CON VERDURAS	PECHUGA ORIENTAL	HIGADO EN BISTECK	CARNE MOLIDA LA JARDINERA
PATACON	DEDITOS	PAPA FRANCESA	YUCA AL PEREJIL	TAJADA MADURA	PAPA SALADA	CRIOLLAS SALTEADAS	ARAÑITAS DE PLATANO VERDE	CRIOLLA DORADA	TORTA DE ZANAHORIA	YUCA MAITRE DE HOTEL	PLATANO A LA CANELA	PAPA EN SALSA BECHAMEL	TORTA DE BANANO	YUCA AL PEREJIL	PLATANO TENTACION
ENSALADA TROPICAL	VERDURAS CALIENTES	CASCOS DE TOMATE	ENSALADA LECHUGA, ESPINACA Y TOMATE ROJO	VERDURAS CALIENTE	ENSALADA MIXTA	ENSALADA HAWAIANA	ENSALADA VERDE	ENSALADA FRESCA	COLIFLOR SALTEADO	ENSALADA LECHUGA, ESPINACA Y TOMATE ROJO	ENSALADA CRIOLLA	CASCOS DE TOMATE	ENSALADA PEPINO, TOMATE, CEBOLLA	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE, ZANAHORIA	ENSALADA BLAN MANZANA VERD PEPINO Y ESPINAC
REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO FRUTA

NOVIEMBRE 2022

DESAYUNO

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PORCIÓN DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCIÓN DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA	PORCION DE FRUTA
QUESO CAMPESINO	HUEVOS RANCHEROS	CALDO CON CARNE	OMELEYTE	SALCHICHA A LA CRIOLLA	CHANGUA BOGOTANA (LECHE, HUEVO,TOSTADA)	HUEVOS CON QUESO	QUESO	SANDWICH DE JAMON Y QUESO	HUEVOS PERICOS	TORTILLA	CALDO CON POLLO	HUEVOS RANCHEROS	CALDO DE CARNE	QUESO CAMPESINO
AREPA	PAN	ROSQUITA	PAN	AREPA	AREPUELAS	PAN	PANCAKES		PAN	PAN DE MAIZ	GALLETAS DE SODA	PAN	AREPA	PAN
CHOCOLATE	AVENA	CAFÉ CON LECHE	TETERO	COLADA DE MAIZENA	TE CON LECHE	CAFE EN LECHE	CHOCOLATE	CAFÉ CON LECHE	COLADA MAIZENA CON PANELA	TETERO	CHOCOLATE	TE CON LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE

ALMUERZO

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MAZAMORRA CHIQUITA	CUCHUCO DE CEBADA	CREMA DE VERDURAS	SOPA DE COLIFLOR	SOPA CARMELITA	SOPA DE LENTEJAS	MAZAMORRA	SOPA CON FIDEOS	SOPA AVENA	SOPA DE ANACO	SOPA MINESTRONE	MOTE CON VERDURAS	SOPA DE CONCHITAS	CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE ARROZ
ARROZ BLANCO	ARROZ VICKY	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ MIXTO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON POLLO	ARROZ TIGRE	ARROZ CON ARVEJA	ARROZ BLANCO	ARROZ AL AJONJOLI	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
GOULASH	CARNE A LA PLANCHA	ASEBRIN CHINO	CARNE EN BISTECK		POLLO HAWAYANO	CERDO A LA PLANCHA		ROPA VIEJA	POLLO A LA CRIOLLA	SOBREBARRIGA DORADA	FRICASE DE POLLO	POLLO A LA CRIOLLA	CERDO A LA PLANCHA	CARNE EN SALSA
PATACON	ARVEJA VERDE	PURE DE PAPA	GARBANZOS	PAPAS A LA FRANCESA	PAPA AMERICANA	FRIOL ROJO	PAPA A LA FRANCESA	PALITOS DE YUCA	PLATANO AL HORNO	LENTEJAS	PLATANO A LA CANELA	PAPA AL PEREJIL	YUCA DORADA	GARBANZOS
	YUCA AL VAPOR		TAJADAS MADURAS			YUCA AL VAPOR				PAPA CRIOLLA CHORREADA				CRIOLLAS AL VAPOR
ENSALADA DE ESPINACA, LECHUGA, PIMENTON	ENSALADA DE BARRA	ENSALADA DRONCRCE	ENSALADA MIXTA	TOMATE	ENSALADA CAMPESINA	ENSALADA DE AGUACATE	TOMATE CASQUITOS	ENSALADA EMPERATRIZ	ENSALADA DE AGUACATE Y LECHUGA	ENSALADA SOL	ENSALADA MEDITERRANEA	ENSALADA ROJA	ENSALADA DE HABICHUELA, CEBOLLA, TOMATE Y MAIZ	ENSALADA WALDOR
REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTAS	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA

COMIDA

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
SOPA DE HORTALIZAS	COLADA DE AVENA CON PANELA	MINESTRONE	SOPA DE PASTAS	CREMA DE MAIZ	SOPA DE PATACON	SOPA DE ARROZ	CREMA DE ZANAHORIA	SOPA CASERA	SOPA DE VERDURAS	CONSOME CELESTINO	CREMA DE CEBOLLA	SOPA DE ARRACACHA	CREMA DE ZANAHORIA Y CALABAZA	CONSOME POLLO
ARROZ BLANCO	ARROZ CON VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ VERDE	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	SPAGUETI	ARROZ CON ARVEJAS	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PIMENTON	ARROZ VERDE	ARROZ PRIMAVERA	ARROZ AJONJOLI	ARROZ BLANCO	ARROZ CON POLLO
JULIANA DE CERDO	POLLO A LA BROSTER	POLLO EN SALSA CRIOLLA	CERDO GRILLE	ESTOFADO DE RES	JULIANA DE RES	ATUN A LA JARDINERA	CARNE BOLOÑESA	SUDADO CERDO	CARNE EN SALSA DEMI GLACE	POLLO EN SALSA BECHAMEL	JULIANA DE RES	CARNE ENCEBOLLADA	FRIGADO BISTECK	
YUCA CRIOLLA	PAPA BECHAMEL	MONEDITAS DE PLATANO	PAPA AL AJONJOLI	PLATANO AL HORNO	YUCA CRIOLLA	TORTA PLATANO	PAPA CAWARS	PLATANO AL VAPOR	PALITOS DE YUCA	PURE DE PAPA AL GRATIN	TORTA DE BANANO	PATACON	DEDITOS	PAPA FRANCESA
ENSALADA ITALIANA	ENSALADA HAWAYANA	ENSALADA CHILENA	ENSALADA ANDALUZ	ENSALADA DE LECHUGA, PEPINO, TOMATE,	ENSALADA SAN DANIEL		TORTA DE AMUYAMA	ENSALDA DE LECHUGA MANZANA APIO, FRESAS	ENSALADA ROSA	VERDURAS CALIENTES	ENSALADA DE CONCHITAS CON VERDURAS	ENSALADA TROPICAL	VERDURAS CALIENTES	CASCOS DE TOMATE
REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA	REFRESCO DE FRUTA

1.5 Folleto – Tablas promedio y Semáforo de dietas

TABLA PROMEDIOS FACTORES DE CONVERSION CRUDO A COCIDO

ALIMENTO	FACTOR DE CONVERSION
Arroz	2.25
Pasta	2.27
Pollo	0.8
Raíces, Tubérculos y Plátanos	0.99 (promedio)
Leguminosa	3.3 (promedio)

CORTE	MÉTODO	PESO INICIAL EN (gr)	PESO FINAL EN (gr)	FACTOR DE CONVERSIÓN Peso final/peso inicial
LOMO ANCHO	ASADO	100.36	68.30	0.68
	HORNEADO	97.94	64.73	0.66
	FRITURA	99.20	64.36	0.65
	HERVIDO	95.89	63.86	0.67
CENTRO DE PIERNA	ASADO	96.93	65.62	0.68
	HORNEADO	99.64	63.67	0.64
	FRITURA	100.47	59.55	0.59
	HERVIDO	100.47	63.25	0.63
CADERA	ASADO	96.70	74.84	0.77
	HORNEADO	98.94	62.09	0.63
	FRITURA	99.55	67.12	0.68
	HERVIDO	99.54	61.84	0.62
BOLA	ASADO	98.41	67.65	0.69
	HORNEADO	99.61	61.63	0.62
	FRITURA	99.94	61.07	0.61
	HERVIDO	99.79	57.07	0.57
BOTA	ASADO	99.05	70.71	0.71
	HORNEADO	95.80	66.24	0.69
	FRITURA	97.80	61.04	0.63
	HERVIDO	97.42	60.08	0.62
COLITA DE CADERA	ASADO	97.89	63.56	0.65
	HORNEADO	98.81	61.19	0.62
	FRITURA	97.12	61.64	0.63
	HERVIDO	97.99	61.74	0.63
MOLIDA CORRIENTE	HERVIDO	100.00	74.59	0.75
MOLIDA ESPECIAL	HERVIDO	100.00	84.80	0.85
PALETERO	FRITURA	97.86	59.27	0.61
	HERVIDO	92.82	59.97	0.65
MUCHACHO	HERVIDO	100.16	57.89	0.58
FALDA	FRITURA	94.7	65.99	0.70
	HERVIDO	99.84	63.38	0.63
SOBREBARRIGA	FRITURA	98.41	55.37	0.56
	HERVIDO	98.71	53.30	0.55

1.6 Control de limpieza y desinfección

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

AREA: COCINA

FECHA: NOVIEMBRE DE 2022

EQUIPO	LIMPIEZA	DESINFECCION	EPP UTILIZADOS	RESPONSABLES	TIEMPO	OBSERVACIONES
Estufa	X		uniforme, gorro, guantes de nitrilo, calzado con suela antideslizante, tapabocas, delantal plástico		todos los dias	Se realiza una limpieza profunda con detergente, luego una desinfeccion por aplicación directa.
Ventanas	X		uniforme, gorro, guantes de nitrilo, botas de caucho.		1 vez por semana	limpieza directa con detergente,secado, aplicación de limpiavidrios por asperción y nuevamente secado.
trampa de grasas	X		uniforme, gorro, guantes de nitrilo, delantal plástico, botas de caucho, tapabocas.		1 vez cada 2 meses	Retiro de sedimentos con pala, ubicación de los mismos en bolsas plásticas para su respectiva disposicioón final, lavado de trampa con agua caliente.
Paredes	X	X	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, delantal plástico, botas de caucho.		todos los dias	limpieza humeda con detergente, secado y posterior desinfeccion con blanqueador
lavaplatos	X	X	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, calzado con suela antideslizante, tapabocas		todos los días	lavado con detergente, secado y desinfección directa con blanqueador.
ollas y sartenes	X		uniforme, gorro, guantes de nitrilo, calzado con suela antideslizante, tapabocas		todos los dias	lavado con jabon lavaplatos y secado
pisos	X	X	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, delantal plástico, botas de caucho.		todos los dias	lavado con detergente y blanqueador, secado aplicación de desengrasante.
mesones	X	X	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, delantal plástico, botas de caucho.		todos los dias	limpieza directa con detergente juagado, secado y desinfeccion directa con blanqueador.
estantes	X	X	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, delantal plástico, calzado con suela antideslizante.		2 veces por semana	limpieza y lavado humedo, desinfeccion directa con blanqueador.

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN



AREA: COMEDOR

FECHA: NOVIEMBRE 2022

ELEMENTO	DETERGENTE/DESINFECTANTE UTILIZADO	IMPLEMENTOS UTILIZADOS	DOSIS	FORMA DE APLICACIÓN	EPP UTILIZADOS	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Pisos	Ambientador hogar	escoba, recogedor, trapero.	50 ml	disuelta en agua, aplicación directa con trapero	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, calzado con suela antideslizante, tapabocas		todos los días
	Varsol						
Ventanas	Detergente	esponja sabra con espuma,balde, manguera, toallas de tela.	50 gr	disuelta en agua, aplicación directa con esponja sabra con espuma	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, delantal plástico, botas de caucho.		1 vez cada 15 dias
	Limpiavidrios		al criterio del responsble	por asperción			
Paredes	blanqueador	esponja sabra con espuma,balde, toallas de tela.	100 ml	disuelta en agua, aplicación directa con esponja sabra con espuma y secado con toalla de tela	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, delantal plástico, botas de caucho.		1 vez cada 15 dias
	Detergente		20 gr				
Mesas	Varsol en crema	toallas de tela	20 ml	aplicación directa a la superficie con toalla de tela	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, calzado con suela antideslizante, tapabocas		todos los días
Limpieza de telarañas	NA	limpiatelarañas	NA	No requiere el uso de productos desinfectantes, se realiza de manera manual.	uniforme, gorro, guantes de nitrilo, calzado con suela antideslizante, tapabocas		todos los días