FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F15
	VERSIÓN	1
HOJA DE RUTA BIENES Y SERVICIOS	VIGENCIA	09/05/2017
	PAGINA 1 DE 2	

Nombre: MINUTRICION SAS
No. contrato: 1269

Tipo de cuenta: Mensual.

Primera cuenta

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	
Factura (copia)	
Entradas a almacén	
Informe	
Acta de inicio de bienes y servicios	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, original	
Planillas de pago al SGSSS	

Documentos oficina de contabilidad	Vo. Bo.
Hoja de Ruta	
Certificado de cumplimiento	
Factura (original)	
Entradas a almacén	
Informe	
Fotocopia del contrato	
Fotocopia del certificado de legalización	
Acta de inicio de bienes y servicios	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Cuenta mensual

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	
Factura (copia)	✓
Entradas a almacén	✓
Informe	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	✓
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	✓
Planillas de pago al SGSSS	

Documentos oficina de contabilidad	Vo Bo
Hoja de Ruta	✓
Certificado de cumplimiento	
Factura (original)	✓
Entradas a almacén	✓
Informe	
Fotocopia del contrato	✓
Fotocopia del certificado de legalización	✓
Fotocopia del acta de inicio	✓
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	✓
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	✓
Planillas de pago al SGSSS	✓

Cuenta terminación y liquidación

Documentos oficina de contratación	Vo. Bo.
Certificado de cumplimiento	
Factura (copia)	
Entradas a almacén	
Informe	
Acta de terminación y acta de liquidación	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Documentos oficina de contabilidad	Vo Bo
Hoja de Ruta	
Certificado de cumplimiento	
Factura (original)	
Entradas a almacén	
Informe	
Fotocopia del contrato	
Fotocopia del certificado de legalización	
Fotocopia del acta de inicio	
Acta de terminación y acta de liquidación	
Persona jurídica: Certificado de paz y salvo al SGSSS, por parte del representante legal y/o revisor fiscal (fotocopia de cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal)	
Persona natural: Declaración juramentada ante notaria donde se mencione utilidad del 10% del valor total del contrato y 40% sobre la utilidad para pago al SGSSS, fotocopia	
Planillas de pago al SGSSS	

Firma del interventor/supervisor

	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F19
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	09/05/2017
		PAGINA 1 DE 1	

No. Contrato	1269	No. Entrega	3	Fecha	14-mar-23

La suscripta Subgerente Técnico Científica en calidad de supervisora de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina

CERTIFIQUE QUE:

VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA Identificado con cédula de ciudadanía N.º 7.720.893 representante legal de **MINUTRICIÓN S.A.S**, Identificado con NIT 900.790.139-8, Responsable del contrato Número 1269 de 2022, cuyo objeto es **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA**, periodo del **01-31 ENERO DE 2023** realizándose el siguiente balance:

1269 DE 2022	Fecha de inicio	**01-dic-22**
	Fecha de terminación	**31-ene-23**
	Otrosí en tiempo	**28-feb-23**

Valor inicial	**90.000.000,00**
Valor Otrosí	**$0**
Valor total	**90.000.000,00**
Valor ejecutado	**19.113.600,00**
Vienen contrato	**70.886.400,00**
Valor factura (s)	**25.073.226,00**
Saldo contrato	**45.813.174,00**

Ítem	Factura	Fecha	Comprobante entrada a almacén	Valor facturas
1	FEN 1067	14-mar-23	N.A	25.073.226,00
				25.073.226,00

Total de facturas	1

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió en debida forma y oportunidad con los respectivos pagos al SGSSS, El señor **JORGE ARMANDO GUTIÉRREZ TRUJILLO**, Revisor Fiscal de la entidad contratista con cédula de ciudadanía N° 1.075.212.191 y tarjeta profesional N.º 155898-T

Calificación del servicio	Bueno	X	Satisfactorio		Regular	

Observaciones:

INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO
SUBGERENTE ÁREA TÉCNICO CIENTÍFICA





MINUTRICION SAS

NIT : 900,790,139 - 8
CL 135 17A 54
NEIVA - COLOMBIA
3185479524 41
CONTABILIDAD@MINUTRICIONSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 5619 Tarifa 6.00

Cliente	ESE CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	**Teléfono**	8631818
Dirección	CR 22 26 19	**Vendedor**	MINUTRICION SAS
Ciudad	NEIVA HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	17
Correo	contabilidad@esecarmenemiliaospina.gov		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO FEN 1067

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-03-14	09:42:48
Expedición	2023-03-14	09:44:18
Vencimiento	2023-04-29	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	499.00	6,400.00	3,193,600.00
2	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	32.00	6,300.00	201,600.00
3	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	7.00	6,200.00	43,400.00
4	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	14.00	4,650.00	65,100.00
5	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	67.00	6,100.00	408,700.00
6	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	9.00	6,400.00	57,600.00
7	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	28.00	6,900.00	193,200.00
8	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	11.00	6,900.00	75,900.00
9	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	111.00	5,600.00	621,600.00
10	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	72.00	6,900.00	496,800.00
11	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	30.00	6,400.00	192,000.00
12	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	518.00	9,800.00	5,076,400.00
13	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	34.00	10,700.00	363,800.00
14	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	6.00	9,700.00	58,200.00
15	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	8.00	4,650.00	37,200.00
16	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	68.00	10,700.00	727,600.00
17	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	10.00	10,500.00	105,000.00
18	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	33.00	12,500.00	412,500.00
19	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	10.00	11,750.00	117,500.00
20	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	120.00	9,200.00	1,104,000.00
21	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	70.00	11,750.00	822,500.00
22	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	41.00	10,500.00	430,500.00
23	0030002000010	DIETA NORMAL GR	UN	475.00	9,800.00	4,655,000.00
24	0030002000001	DIETA BLANDA GR	UN	38.00	10,000.00	380,000.00
25	0030002000009	DIETA LIQUIDA TOTAL GR	UN	11.00	9,200.00	101,200.00
26	0030002000008	DIETA LIQUIDA CLARA GR	UN	7.00	4,650.00	32,550.00
27	0030002000006	DIETA HIPOSODICA GR	UN	69.00	10,000.00	690,000.00
28	0030002000005	DIETA HIPOGRASA GR	UN	8.00	10,000.00	80,000.00

Firma Elaborado por : ANGGY LORENA GU

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764030564612 **aprobado en** 2022-06-28 **hasta el** 2023-06-23, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEN **desde el número** 880 **al** 1300

CUFE :1c58605eb701018249c14fda2afaf2544566db973b335dfcedec12c9a7cf22ae9af342730cd3672b6bc55b3635ff03a3

ORIGINAL

Elaborado por Software Siigo Pyme y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8





MINUTRICION SAS

NIT : 900,790,139 - 8
CL 135 17A 54
NEIVA - COLOMBIA
3185479524 41
CONTABILIDAD@MINUTRICIONSAS.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 5619 Tarifa 6.00

Cliente	ESE CARMEN EMILIA OSPINA		
NIT	813,005,265 - 7	**Teléfono**	8631818
Dirección	CR 22 26 19	**Vendedor**	MINUTRICION SAS
Ciudad	NEIVA HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	17
Correo	contabilidad@esecarmenemiliaospina.gov		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO
FEN 1067

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-03-14	09:42:48
Expedición	2023-03-14	09:44:18
Vencimiento	2023-04-29	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
29	0030002000004	DIETA HIPOGLUCIDA GR	UN	25.00	12,000.00	300,000.00
30	0030002000003	DIETA HIPERPROTEICA GR	UN	10.00	11,750.00	117,500.00
31	0030002000011	DIETA NORMAL PEDIATRICA GR	UN	104.00	9,000.00	936,000.00
32	0030002000002	DIETA CORONARIA GR	UN	68.00	11,750.00	799,000.00
33	0030002000014	DIETA ASTRINGENTE GR	UN	32.00	10,000.00	320,000.00

Total Items 33

Total Bruto	23,215,950.00
RETEFUENTE 3.5%	812,558.25
Impoconsumo 8%	1,857,276.00
Total a Pagar	**$ 24,260,667.75**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 001- 1067 Vence el 2023-04-29	24,260,667.75

VALOR EN LETRAS

Veinticuatro Millones Doscientos Sesenta Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos M/Cte Con 75/100

OBSERVACIONES

SUMINISTROS DE DIETAS HOSPITALARIA A PACIENTES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA SEDES (CANAIMA-IPC-PALMAS Y GRANJAS).

PERIODO CORRESPONDIENTE 2023

ELABORO: ANGGY LORENA GUTIERREZ

REVISA: SOL ALVAREZ

SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN NEIVA CON BASE AL ARTICULO 637 DEL ACUERDO 028 DEL 2018.

Firma Elaborado por : **ANGGY LORENA GU**

Firma Recibido

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO Y ACEPTADO DE MANERA REAL Y CLARA LAS MERCANCÍAS Y/O PRESTACIONES DE SERVICIOS DESCRITOS

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764030564612 **aprobado en** 2022-06-28 **hasta el** 2023-06-23, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEN **desde el número** 880 **al** 1300

CUFE :1c58605eb701018249c14fda2afaf2544566db973b335dfcedec12c9a7cf22ae9af342730cd3672b6bc55b3635ff03a3

ORIGINAL

Elaborado por Siigo Pyme y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Consolidado de dietas por tipo y por area de atención
FACTURACION DEL 01/01/2023 AL 31/01/2023

Día (Todos)

Unidad Funcional	Tip	DES	ALM	CEN	Total	DES	ALM	CEN	DES	ALM	CEN	
E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION	Dieta Normal	244	239	212	695	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	1.561.600	2.342.200	2.077.600	
	Dieta Blanda	20	24	21	65	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	126.000	256.800	210.000	
	Dieta Liquida Con	2	1	-	3	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	12.400	9.700	-	
	Dieta Liquida Clar	1	1	1	3	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	4.650	4.650	4.650	
	Dieta Hiposodica	27	27	25	79	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	164.700	288.900	250.000	
	Dieta Hipograsa	1	1	2	4	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	6.400	10.500	20.000	
	Dieta Hipoglucida	15	15	12	42	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	103.500	187.500	144.000	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	8	7	7	22	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	55.200	82.250	82.250	
	Dieta Normal Ped	44	43	40	127	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	246.400	395.600	360.000	
	Dieta Coronaria	36	35	33	104	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	248.400	411.250	387.750	
	Dieta Astrigente	10	10	9	29	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	64.000	105.000	90.000	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	408	403	362	1.173				$ 2.593.250	$ 4.094.350	$ 3.626.250	$ 10.313.850
E.S.E CANAIMA OBSERVACION	Dieta Normal	103	112	123	338	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	659.200	1.097.600	1.205.400	
	Dieta Blanda	4	4	7	15	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	25.200	42.800	70.000	
	Dieta Liquida Con	1	2	5	8	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	6.200	19.400	46.000	
	Dieta Liquida Clar	5	2	-	7	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	23.250	9.300	-	
	Dieta Hiposodica	8	6	9	23	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	48.800	64.200	90.000	
	Dieta Hipograsa	3	3	3	9	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	19.200	31.500	30.000	
	Dieta Hipoglucida	4	4	1	9	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	27.600	50.000	12.000	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	1	1	1	3	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	6.900	11.750	11.750	
	Dieta Normal Ped	32	32	31	95	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	179.200	294.400	279.000	
	Dieta Coronaria	11	12	15	38	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	75.900	141.000	176.250	
	Dieta Astrigente	3	8	6	17	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	19.200	84.000	60.000	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	175	186	201	562				$ 1.090.650	$ 1.845.950	$ 1.980.400	$ 4.917.000
E.S.E GRANJAS MATERNIDAD	Dieta Normal	-	-	-	-	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	-	-	-	
	Dieta Blanda	-	-	-	-	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Liquida Con	-	-	-	-	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	-	-	-	
	Dieta Liquida Clar	-	-	-	-	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	-	-	-	
	Dieta Hiposodica	-	-	1	1	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	10.000	
	Dieta Hipograsa	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipoglucida	-	-	-	-	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	-	-	-	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Ped	-	-	-	-	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	-	-	-	
	Dieta Coronaria	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Astrigente	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	-	-	1	1				$ -	$ -	$ 10.000	$ 10.000
E.S.E GRANJAS URGENCIA	Dieta Normal	48	54	36	138	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	307.200	529.200	352.800	
	Dieta Blanda	3	3	2	8	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	18.900	32.100	20.000	
	Dieta Liquida Con	2	2	4	8	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	12.400	19.400	36.800	
	Dieta Liquida Clar	-	-	-	-	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	-	-	-	
	Dieta Hiposodica	19	21	17	57	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	115.900	224.700	170.000	
	Dieta Hipograsa	1	-	-	1	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	6.400	-	-	
	Dieta Hipoglucida	1	1	2	4	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	6.900	12.500	24.000	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Ped	13	14	11	38	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	72.800	128.800	99.000	
	Dieta Coronaria	14	12	10	36	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	96.600	141.000	117.500	
	Dieta Astrigente	4	7	4	15	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	25.600	73.500	40.000	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	105	114	86	305				$ 662.700	$ 1.161.200	$ 860.100	$ 2.684.000
E.S.E IPC HOSPITALIZACION	Dieta Normal	-	-	-	-	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	-	-	-	
	Dieta Blanda	-	-	-	-	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Liquida Con	-	-	-	-	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	-	-	-	
	Dieta Liquida Clar	-	-	-	-	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	-	-	-	
	Dieta Hiposodica	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipograsa	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hipoglucida	-	-	-	-	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	-	-	-	
	Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
	Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Normal Ped	-	-	-	-	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	-	-	-	
	Dieta Coronaria	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
	Dieta Astrigente	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
	Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
	HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	SUBTOTAL	-	-	-	-				$ -	$ -	$ -	$ -
E.S.E IPC OBSERVACION	Dieta Normal	56	72	72	200	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	358.400	705.600	705.600	
	Dieta Blanda	-	-	-	-	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	

Consolidado de dietas por tipo y por area de atención
FACTURACION DEL 01/01/2023 AL 31/01/2023

Dia (Todas)

	Unidad Funcional	Tip	DES	ALM	CEN	Total	DES	ALM	CEN	DES	ALM	CEN	
	E.S.E IPC OBSERVACION	Dieta Liquida Con	-	-	-	-	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	-	-	-	
		Dieta Liquida Clar	4	4	6	14	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	18.600	18.600	27.900	
		Dieta Hiposodica	5	6	5	16	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	30.500	64.200	50.000	
		Dieta Hipograsa	-	-	-	-	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	-	-	-	
		Dieta Hipoglucida	7	10	8	25	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	48.300	125.000	96.000	
		Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
		Dieta Hiperprotei	2	2	2	6	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	13.800	23.500	23.500	
		Dieta Normal Ped	18	21	19	58	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	100.800	193.200	171.000	
		Dieta Coronaria	5	3	3	11	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	34.500	35.250	35.250	
		Dieta Astrigente	2	3	6	11	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	12.800	31.500	60.000	
		Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
		HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
		SUBTOTAL	99	121	121	341				$ 617.700	$ 1.196.850	$ 1.169.250	$ 2.983.800
	E.S.E PALMAS	Dieta Normal	48	41	32	121	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	307.200	401.800	313.600	
		Dieta Blanda	5	3	8	16	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	31.500	32.100	80.000	
		Dieta Liquida Con	2	1	2	5	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	12.400	9.700	18.400	
		Dieta Liquida Clar	4	1	-	5	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	18.600	4.650	-	
		Dieta Hiposodica	8	8	12	28	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	48.800	85.600	120.000	
		Dieta Hipograsa	4	6	3	13	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	25.600	63.000	30.000	
		Dieta Hipoglucida	1	3	2	6	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	6.900	37.500	24.000	
		Dieta Renal	-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
		Dieta Hiperprotei	-	-	-	-	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	-	-	-	
		Dieta Normal Ped	4	10	3	17	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	22.400	92.000	27.000	
		Dieta Coronaria	6	8	7	21	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	41.400	94.000	82.250	
		Dieta Astrigente	11	13	7	31	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	70.400	136.500	70.000	
		Refrigerio	-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
		HP+ensoy (No Ap	-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
		SUBTOTAL	93	94	76	263				$ 585.200	$ 956.850	$ 765.250	$ 2.307.300
3 2 10	Total Dieta Normal		499	518	475	1.492	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	3.193.600	5.076.400	4.655.000	
3 2 1	Total Dieta Blanda		32	34	38	104	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	201.600	363.800	380.000	
3 2 9	Total Dieta Liquida Completa		7	6	11	24	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	43.400	58.200	101.200	
3 2 8	Total Dieta Liquida Clara		14	8	7	29	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	65.100	37.200	32.550	
3 2 6	Total Dieta Hiposodica		67	68	69	204	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	408.700	727.600	690.000	
3 2 5	Total Dieta Hipograsa		9	10	8	27	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	57.600	105.000	80.000	
3 2 4	Total Dieta Hipoglucida		28	33	25	86	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	193.200	412.500	300.000	
	Total Dieta Renal		-	-	-	-	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	-	-	-	
3 2 3	Total Dieta Hiperproteica		11	10	10	31	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	75.900	117.500	117.500	
3 2 11	Total Dieta Normal Ped.		111	120	104	335	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	621.600	1.104.000	936.000	
3 2 2	Total Dieta Coronaria		72	70	68	210	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	496.800	822.500	799.000	
3 2 14	Total Dieta Astrigente		30	41	32	103	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	192.000	430.500	320.000	
3 2 16	Total Refrigerio		-	-	-	-	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750	-	-	-	
3 2 7	Total HP+ensoy (No Aplica)		-	-	-	-	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	-	-	-	
	Total SUBTOTAL		880	918	847	2.645				$ 5.549.500	$ 9.255.200	$ 8.411.250	$ 23.215.950,00

$ 1.857.276,00 IMPOCONSUMO 8%
$ 25.073.226,00
$ 812.558,25 RETENCION 3,5%
$ 24.260.667,75

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION
DES

Tip	Día 1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	1	2	6	6	6	6	8	6	6	5	7	9	6	8	9	9	9	9	11	15	12	12	12	12	9	9	9	5	6	6	8	244
Blanda	-	-	-	-	-	1	2	2	2	3	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	1	20
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	27
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	-	15
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
Normal Pediatrica	-	-	-	-	2	2	2	2	1	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	1	3	4	4	4	3	4	4	4	44
Coronaria	-	3	3	4	4	4	2	2	2	2	1	1	-	1	1	2	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36
Astringente	-	2	2	2	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	10
Refigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1	7	11	12	13	13	16	14	12	12	12	12	12	14	14	14	13	13	14	17	13	14	14	17	16	16	16	13	15	14	14	408

E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION
ALM

Tip	Día 1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	1	3	6	6	6	6	7	6	6	5	7	9	6	8	9	9	9	8	11	15	12	12	12	9	10	9	8	5	6	6	7	239
Blanda	-	-	-	-	-	1	2	2	2	4	1	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2	2	2	1	24
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	-	2	2	2	1	1	1	3	27
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	-	15
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Normal Pediatrica	-	-	-	-	2	2	2	2	1	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	4	4	4	3	4	4	5	43
Coronaria	-	3	3	4	4	4	2	2	2	2	1	1	-	1	1	2	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35
Astringente	-	2	2	2	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	10
Refigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1	8	11	12	13	13	15	14	12	12	12	12	12	14	14	14	13	11	14	17	13	14	14	11	17	16	16	13	15	14	16	403

E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION
CEN

Tip	Día 1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	1	6	6	4	5	5	6	6	5	7	8	4	7	9	9	8	10	8	11	7	10	10	9	11	8	7	4	3	4	7	7	212
Blanda	-	-	1	1	2	2	3	2	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	2	1	1	21
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	1	1	2	2	-	1	1	1	1	2	2	2	-	1	1	3	25
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	-	-	12
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Normal Pediatrica	-	-	-	-	2	2	2	1	1	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	3	4	3	3	3	4	3	5	40
Coronaria	2	3	4	5	4	2	2	2	2	1	-	1	-	1	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33
Astringente	-	2	2	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	9
Refigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	3	11	12	12	12	11	15	13	12	11	10	8	11	14	13	12	13	11	14	7	11	11	11	15	15	13	11	10	12	12	16	362

E.S.E CANAIMA HOSPITALIZACION
(Todas)

Tip	Día 1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	3	11	18	16	17	17	21	18	17	17	22	22	19	25	27	26	28	25	33	37	34	34	33	32	27	25	21	13	16	19	22	695
Blanda	-	-	-	1	1	4	6	7	6	8	2	-	-	-	-	2	3	2	-	-	-	-	-	1	-	-	2	6	6	5	3	65
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	6	5	3	3	4	6	4	3	3	3	3	6	6	6	2	3	3	7	79
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	3	3	3	3	3	3	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	3	3	3	2	-	42
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	3	3	3	1	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22
Normal Pediatrica	-	-	-	-	6	6	6	5	3	-	-	-	3	3	3	2	-	-	-	-	-	-	3	7	12	11	11	9	12	11	14	127
Coronaria	2	9	10	13	12	10	6	6	6	5	2	3	-	3	3	6	5	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	104
Astringente	-	6	6	6	-	-	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	-	-	29
Refigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5	26	34	36	38	37	46	41	36	35	34	32	35	42	41	40	39	35	42	41	37	39	39	43	48	45	43	36	42	40	46	1.173

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E CANAIMA OBSERVACION
DES

Tip	Día 1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	1	2	6	6	3	1	4	1	4	-	7	1	7	4	1	3	5	2	2	3	2	2	3	4	4	3	5	3	6	3	5	103
Blanda	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	5
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2	8
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	3
Hipoglucida	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	4
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Normal Pediatrica	-	-	2	1	1	1	3	1	1	-	1	2	2	-	1	1	1	-	1	-	-	-	1	-	-	1	4	3	1	1	2	32
Colonaria	1	-	1	2	-	1	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	11
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
TOTAL	2	2	9	10	4	5	7	5	5	1	9	4	13	6	3	5	8	2	3	3	4	2	4	6	5	6	10	6	10	6	10	175

E.S.E CANAIMA OBSERVACION
ALM

Tip	Día 1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	2	3	6	7	5	-	3	1	4	2	6	1	7	4	3	4	8	3	4	2	1	4	2	5	3	4	4	4	6	2	2	112
Blanda	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	6
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	3
Hipoglucida	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	4
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Normal Pediatrica	-	-	2	2	1	2	3	1	1	-	-	2	1	1	1	1	1	-	1	-	-	-	2	-	-	2	4	2	1	1	-	32
Colonaria	1	-	2	2	-	1	-	1	-	-	-	-	3	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
Astringente	-	1	-	-	-	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	8
TOTAL	3	5	10	12	6	6	7	7	5	3	6	5	13	7	4	6	11	3	5	2	1	4	4	6	4	9	9	6	10	5	2	186

E.S.E CANAIMA OBSERVACION
CEN

Tip	Día 1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	-	2	8	6	3	-	2	1	3	4	4	5	7	4	1	6	5	6	8	-	-	3	2	7	4	3	5	8	8	4	4	123
Blanda	-	-	-	1	-	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	1	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	9
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	3
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Normal Pediatrica	-	-	2	-	-	1	2	1	-	-	-	2	1	1	1	-	-	1	2	-	-	-	4	-	-	3	3	2	2	1	2	31
Colonaria	-	-	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	15
Astringente	-	-	-	3	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	6
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	2	13	12	3	6	5	5	4	5	4	10	12	8	2	6	8	7	10	-	2	3	7	9	5	10	10	10	11	6	6	201

E.S.E CANAIMA OBSERVACION
(Todas)

Tip	Día 1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	3	7	20	19	11	1	9	3	11	6	17	7	21	12	5	13	18	11	14	5	3	9	7	16	11	10	14	15	20	9	11	338
Blanda	-	-	-	3	-	3	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	-	15
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	1	-	-	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	7
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3	4	3	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	4	3	-	-	-	2	23
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	2	1	-	9
Hipoglucida	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	2	-	9
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
Normal Pediatrica	-	-	6	3	2	4	8	3	2	-	1	6	4	2	3	2	2	1	4	-	-	-	7	-	-	6	11	7	4	3	4	95
Colonaria	2	-	5	6	-	4	-	1	-	-	-	-	8	4	1	2	-	-	-	-	1	-	-	2	-	1	-	-	-	-	1	38
Astringente	-	1	-	3	-	3	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	17
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5	9	32	34	13	17	19	17	14	9	19	19	38	21	9	17	27	12	18	5	7	9	15	21	14	25	29	22	31	17	18	562

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E GRANJAS MATERNIDAD
DES

Día

Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Refrigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

E.S.E GRANJAS MATERNIDAD
ALM

Día

Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Refrigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

E.S.E GRANJAS MATERNIDAD
CEN

Día

Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Refrigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1

E.S.E GRANJAS MATERNIDAD
(Todas)

Día

Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Refrigerio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E GRANJAS URGENCIA
DES

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	1	-	3	1	-	-	1	5	3	-	3	1	-	3	4	3	2	3	-	-	-	1	1	3	2	-	-	3	43
Blanda	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	2	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	9
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	7
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	2	-	1	-	1	-	-	4	4	1	-	-	1	-	1	-	2	1	-	-	3	1	1	1	-	2	1	28
Coronaria	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	1	-	1	-	-	-	1	2	-	2	12
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	5
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	3	5	4	1	4	2	6	8	6	4	2	2	5	7	6	4	7	2	-	2	5	2	5	6	2	2	9	113

E.S.E GRANJAS URGENCIA
ALM

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	1	2	5	1	-	-	2	7	2	-	2	3	2	2	4	2	1	2	1	1	-	1	2	2	2	1	1	3	52
Blanda	-	-	-	1	1	2	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	1	2	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	7
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
Hiposodica	-	-	-	1	1	-	-	-	1	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	9
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	2	-	-	-	1	-	-	3	4	1	-	1	1	-	1	1	2	2	1	-	2	1	2	1	-	1	3	31
Coronaria	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	7
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	5
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	7	7	3	3	3	3	8	9	6	3	4	3	4	8	5	4	6	4	2	-	5	3	5	6	1	3	9	126

E.S.E GRANJAS URGENCIA
CEN

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	2	2	3	1	-	1	2	4	1	-	2	3	2	2	4	2	1	3	-	-	-	-	2	-	1	1	1	2	42
Blanda	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	7
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	1	1	1	-	-	-	-	2	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	8
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	1	2	-	-	-	-	-	-	3	4	1	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	1	1	-	1	1	19
Coronaria	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	9
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	6
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	3	7	5	3	2	2	3	5	6	6	3	3	3	3	6	6	3	6	2	-	-	4	3	2	4	1	2	6	99

E.S.E GRANJAS URGENCIA
(Todas)

Día

Tip	1-feb	2-feb	3-feb	4-feb	5-feb	6-feb	7-feb	8-feb	9-feb	10-feb	11-feb	12-feb	13-feb	14-feb	15-feb	16-feb	17-feb	18-feb	19-feb	20-feb	21-feb	22-feb	23-feb	24-feb	25-feb	26-feb	27-feb	28-feb	Total
Normal	4	4	11	3	-	1	5	16	6	-	7	7	4	7	12	7	4	8	1	1	-	2	5	5	5	2	2	8	137
Blanda	-	-	-	3	1	5	-	2	-	-	-	-	-	2	-	3	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	3	5	-	-	-	3	1	-	-	-	2	1	-	-	-	-	2	-	-	1	3	-	-	1	-	-	1	23
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
Hiposodica	-	-	1	3	3	-	-	-	1	6	-	-	1	-	2	1	-	-	-	-	-	3	-	-	1	-	-	2	24
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipoglucida	-	4	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	8
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	3	6	-	1	-	2	-	-	10	12	3	-	1	3	-	2	1	5	4	1	-	6	2	4	3	-	4	5	78
Coronaria	-	-	-	-	1	1	-	-	2	-	-	-	1	-	3	3	3	1	3	-	1	-	-	-	3	2	-	4	28
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	1	3	3	-	-	1	16
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	7	17	17	10	6	9	8	19	23	18	10	9	8	12	21	17	11	19	8	2	2	14	8	12	16	4	7	24	338

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E IPC OBSERVACION
DES

	Día																														
Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	-	-	-	3	1	4	3	3	3	5	2	2	2	-	1	3	6	2	3	1	-	1	-	1	1	2	3	4	-	-	-	56
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Clara	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	5
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	7
Hipoglucida	-	-	1	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Normal Pediatrica	-	-	1	-	1	1	-	-	2	2	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	1	1	2	-	-	-	-	-	18
Coronaria	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	5
Astringente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	4	4	3	6	3	3	6	9	2	3	4	-	1	3	7	3	5	5	2	2	-	2	3	5	5	5	2	-	2	99

E.S.E IPC OBSERVACION
ALM

	Día																														
Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	1	1	-	2	4	4	2	3	3	5	2	3	2	2	2	3	5	1	3	3	1	1	4	1	-	2	4	4	1	2	1	72
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Liquida Clara	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	6
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	2	1	-	-	-	10
Hipoglucida	-	-	1	1	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	21
Normal Pediatrica	-	-	-	1	1	1	-	-	2	2	-	1	1	1	-	-	-	1	-	1	1	2	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	3
Coronaria	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3
Astrigente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1	3	2	4	6	6	3	3	6	10	2	4	4	3	2	3	7	2	3	7	3	3	4	3	3	5	6	5	3	3	2	121

E.S.E IPC OBSERVACION
CEN

	Día																														
Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	-	2	3	-	3	2	2	3	6	4	3	3	2	1	1	2	3	1	2	3	2	3	-	2	3	1	5	-	2	6	2	72
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	6
Liquida Clara	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	5
Hiposodica	-	1	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	8
Hipoglucida	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19
Normal Pediatrica	-	-	-	-	1	1	-	1	2	1	-	1	1	1	-	-	1	1	-	-	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	-	3
Coronaria	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	2	-	-	6
Astrigente	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1	5	6	-	5	4	3	4	10	6	4	4	3	2	1	2	4	2	5	6	4	4	-	5	6	2	8	-	5	7	3	121

E.S.E IPC OBSERVACION
(Todas)

	Día																														
Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	1	3	3	5	8	10	7	9	12	14	7	8	6	3	4	8	14	4	8	7	3	5	4	4	4	5	12	8	3	8	3	200
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	5	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	14
Liquida Clara	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	16
Hiposodica	-	1	-	-	-	-	2	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2	-	5	2	-	-	1	25
Hipoglucida	-	-	3	2	3	-	-	-	1	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	1	3	4	-	3	3	5	1	-	1	2	3	58
Normal Pediatrica	-	-	1	1	3	3	-	1	6	5	-	3	3	2	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Coronaria	1	2	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	-	6	-	-	11
Astrigente	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	8	12	8	14	16	9	10	22	25	8	11	11	5	4	8	18	7	13	18	9	9	4	10	12	12	19	10	10	10	7	341

RELACION DETALLADA DE DIETAS SUMINISTADAS

E.S.E PALMAS

DES

Día

Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	-	3	1	-	1	2	-	1	-	1	3	2	-	2	2	2	-	1	-	-	1	-	1	3	3	1	5	4	5	3	1	48
Blanda	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	1	5
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Liquida Clara	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Hiposodica	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	1	-	1	1	-	-	8
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	-	-	4
Hipoglucida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	4
Coronaria	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	6
Astringente	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	2	-	3	2	11
TOTAL	-	5	2	2	2	2	1	1	-	2	5	2	1	3	2	2	-	1	-	4	2	1	4	4	6	5	7	10	7	6	4	93

E.S.E PALMAS

ALM

Día

Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	1	-	1	1	1	1	-	-	-	1	3	2	1	2	1	1	1	-	-	-	-	-	-	1	4	2	5	4	2	2	4	41
Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	3
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	1	-	1	1	-	1	8
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	1	1	-	-	1	6
Hipoglucida	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	2	10
Coronaria	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	-	1	8
Astringente	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	1	-	-	1	2	-	1	2	13
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	3	2	1	2	2	2	-	-	2	5	3	1	3	2	1	1	-	3	3	-	1	2	4	7	6	8	11	3	3	11	94

E.S.E PALMAS

CEN

Día

Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	1	1	1	2	2	2	-	-	-	2	3	1	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2	3	5	1	-	-	1	32
Blanda	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	4	1	-	-	-	-	-	8
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Liquida Clara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiposodica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	2	1	1	1	1	-	-	2	12
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	3
Hipoglucida	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3
Coronaria	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	1	7
Astringente	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	7
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	2	3	3	3	2	-	1	1	3	3	3	-	2	1	-	-	-	5	1	-	1	2	5	8	7	9	5	-	-	4	76

E.S.E PALMAS

(Todas)

Día

Tip	1-ene	2-ene	3-ene	4-ene	5-ene	6-ene	7-ene	8-ene	9-ene	10-ene	11-ene	12-ene	13-ene	14-ene	15-ene	16-ene	17-ene	18-ene	19-ene	20-ene	21-ene	22-ene	23-ene	24-ene	25-ene	26-ene	27-ene	28-ene	29-ene	30-ene	31-ene	Total
Normal	2	4	3	3	4	5	-	1	-	4	9	5	1	6	4	3	1	1	1	-	1	-	1	5	9	6	15	9	7	5	6	121
Blanda	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	6	3	-	-	-	-	1	16
Semi Blanda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Liquida Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Liquida Clara	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Hiposodica	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	2	4	-	-	1	2	3	3	1	3	2	-	3	28
Hipograsa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	3	3	3	1	-	1	13
Hipoglucida	2	-	-	-	1	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6
Renal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hiperproteica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Normal Pediatrica	-	3	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	5	-	-	2	17
Coronaria	-	3	3	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	3	3	2	-	-	2	21
Astringente	-	-	-	1	1	-	3	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	4	4	1	-	-	1	-	-	2	4	-	4	4	31
Suma de RF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	4	10	7	6	7	6	3	2	1	7	13	8	2	8	5	3	1	1	8	8	2	3	8	13	21	18	24	26	10	9	19	263

FORMATO	GBS-S4-F5
CERTIFICACIÓN DE SUMINISTROS DE DIETAS INTRAHOSPITALARIAS	1
	43.572

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ZONASUR SEDE CANAIMA DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICA

Que **MINUTRICION S.A.S** identificado con el Nit. 900.790.139-8 representado legalmente por **VICTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con con cédula de ciudadanía No.7.720.893 de Neiva, según contrato **No. 1269 DE 2022** , suministro de comidas hospitalarias a los usuarios del servicio de hospitalizacion y Observación de la sede CANAIMA de la zona sur entre el periodo del **01 al 31 de Enero del 2023.**

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACIÓN URGENCIAS

TIPO DE DIETA	CANTIDAD				VALOR UNITARIO						
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
NORMAL	103	112	123	338	$ 6.400,00	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 659.200,00	$ 1.097.600,00	$ 1.205.400,00	
BLANDA	4	4	7	15	$ 6.300,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 25.200,00	$ 42.800,00	$ 70.000,00	
LIQUIDA TOTAL	1	2	5	8	$ 6.200,00	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ 6.200,00	$ 19.400,00	$ 46.000,00	
LIQUIDA CLARA	5	2	0	7	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 23.250,00	$ 9.300,00	$ 0,00	
HIPOSÓDICA	8	6	9	23	$ 6.100,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 48.800,00	$ 64.200,00	$ 90.000,00	
HIPOGRASA	3	3	3	9	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 19.200,00	$ 31.500,00	$ 30.000,00	
HIPOGLUCIDA	4	4	1	9	$ 6.900,00	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ 27.600,00	$ 50.000,00	$ 12.000,00	
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
HIPERPROTEICA	1	1	1	3	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	
NORMAL PED	32	32	31	95	$ 5.600,00	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ 179.200,00	$ 294.400,00	$ 279.000,00	
CORONARIA	11	12	15	38	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 75.900,00	$ 141.000,00	$ 176.250,00	
ASTRINGENTE	3	8	6	17	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 19.200,00	$ 84.000,00	$ 60.000,00	
HPT-ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900,00	$ 14.200,00	$ 13.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
TOTAL	175	186	201	562				$ 1.090.650,00	$ 1.845.950,00	$ 1.980.400,00	TOTAL OBS.

REFRIGERIOS	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	$ 4.917.000
	0	$ 3.750,00	$ 0,00	

RESUMEN DE DIETAS HOSPITALIZACIÓN

TIPO DE DIETA	CANTIDAD				VALOR UNITARIO						
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
NORMAL	244	239	212	695	$ 6.400,00	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 1.561.600,00	$ 2.342.200,00	$ 2.077.600,00	
BLANDA	20	24	21	65	$ 6.300,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 126.000,00	$ 256.800,00	$ 210.000,00	
LIQUIDA TOTAL	2	1	0	3	$ 6.200,00	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ 12.400,00	$ 9.700,00	$ 0,00	
LIQUIDA CLARA	1	1	1	3	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 4.650,00	
HIPOSÓDICA	27	27	25	79	$ 6.100,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 164.700,00	$ 288.900,00	$ 250.000,00	
HIPOGRASA	1	1	2	4	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 20.000,00	
HIPOGLUCIDA	15	15	12	42	$ 6.900,00	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ 103.500,00	$ 187.500,00	$ 144.000,00	
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100,00	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
HIPERPROTEICA	8	7	7	22	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 55.200,00	$ 82.250,00	$ 82.250,00	
NORMAL PED	44	43	40	127	$ 5.600,00	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ 246.400,00	$ 395.600,00	$ 360.000,00	
CORONARIA	36	35	33	104	$ 6.900,00	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 248.400,00	$ 411.250,00	$ 387.750,00	
ASTRINGENTE	10	10	9	29	$ 6.400,00	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 64.000,00	$ 105.000,00	$ 90.000,00	
HPT-ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900,00	$ 14.200,00	$ 13.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	
TOTAL	408	403	362	1173				$ 2.593.250,00	$ 4.094.350,00	$ 3.626.250,00	TOTAL HOSPITALIZACION

REFRIGERIOS	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	$ 10.313.850
	0	$ 3.750,00	$ 0,00	

DADO EN NEIVA EL DIA 17 DEL MES DE FEBRERO 2023.

KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
SUPERVISOR

Neiva, 16 de Febrero de 2023

DOCTORA:
KETTY LORENA VARGAS FERNÁNDEZ
Jefe de Grupo
Zona Sur
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Ciudad.

Asunto: Informe de **Dietas** del servicio de Urgencias Canaima del 01 al 31 de ENERO de 2023

De manera atenta me permito informar a usted el número de dietas suministradas en el servicio de Urgencias del centro de Salud de Canaima, durante el periodo comprendido del 01 al 31 de Enero de 2023.

URGENCIAS TIPO DE DIETA	TOTAL
Normal	338
Blanda	15
Semi Blanda	0
Liquida Total	8
Liquida Clara	7
Hiposodica	23
Hipograsa	9
Hipoglucida	9
Renal	0
Hiperproteica	3
Normal Pediatrica	95
Coronaria	38
Astringente	17
TOTAL	**562**

PARA UN TOTAL DE: 562 DIETAS

Anexo: Consolidado

Atentamente,

SINDY XIMENA ORJUELA NIETO
Enfermera- Urgencias/Observación Canaima ESE Carmen Emilia Ospina

DETALLADO DE DIETAS AREA URGENCIAS CANAIMA DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2023

DESAYUNO	DIA																														
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	1	2	6	6	3	1	4	1	4		7	1	7	4	1	3	5	2	2	3	2	2	3	4	4	3	5	3	6	3	5	103
Blanda				1		1											1													1		4
Semi Blanda																																0
Liquida Total							1																									1
Liquida Clara											1										2			2								5
Hiposodica										1			2	1												1	1				2	8
Hipograsa												1													1				1			3
Hipoglucida						1																							2	1		4
Renal																																0
Hiperproteica																										1						1
Normal Pediatrica			2	1	1	1	3	1	1		1	2	2		1	1	1		1				1			1	4	3	1	1	2	32
Coronaria	1		1	2		1							2	1	1	1															1	11
Astringente								2									1															3
TOTAL	2	2	9	10	4	5	7	5	5	1	9	4	13	6	3	5	8	2	3	3	4	2	4	6	5	6	10	6	10	6	10	175

ALMUERZO	DIA																														
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	2	3	6	7	5		3	1	4	2	6	1	7	4	3	4	8	3	4	2	1	4	2	5	3	4	4	4	6	2	2	112
Blanda				1		1											1													1		4
Semi Blanda																																0
Liquida Total							1	1																								2
Liquida Clara													1											1								2
Hiposodica										1		1	1	1												1	1					6
Hipograsa												1													1				1			3
Hipoglucida		1				1																							1	1		4
Renal																																0
Hiperproteica																										1						1
Normal Pediatrica			2	2	1	2	3	1	1			2	1	1	1	1	1		1				2			2	4	2	1	1		32
Coronaria	1		2	2		1		1					3	1		1																12
Astringente		1				1		3									1									1			1			8
TOTAL	3	5	10	12	6	6	7	7	5	3	6	5	13	7	4	6	11	3	5	2	1	4	4	6	4	9	9	6	10	5	2	186

CENA	DIA																														
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal		2	8	6	3		2	1	3	4	4	5	7	4	1	6	5	6	8			3	2	7	4	3	5	8	8	4	4	123
Blanda				1		1		1	1	1							1						1									7
Semi Blanda																																0
Liquida Total			1				1	2													1											5
Liquida Clara																																0
Hiposodica												2	1	1			2									2	1					9
Hipograsa												1													1					1		3
Hipoglucida																													1			1
Renal																																0
Hiperproteica																										1						1
Normal Pediatrica			2			1	2	1				2	1	1	1			1	2				4			3	3	2	2	1	2	31
Coronaria			2	2		2							3	2							1			2		1						15
Astringente				3		2																					1					6
TOTAL	0	2	13	12	3	6	5	5	4	5	4	10	12	8	2	6	8	7	10	0	2	3	7	9	5	10	10	10	11	6	6	201

URGENCIAS CANAIMA-TOTAL	DIA																														
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	3	7	20	19	11	1	9	3	11	6	17	7	21	12	5	13	18	11	14	5	3	9	7	16	11	10	14	15	20	9	11	338
Blanda	0	0	0	3	0	3	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	15
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	1	0	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	7
Hiposodica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	4	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	0	0	0	2	23
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	1	0	9
Hipoglucida	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	9
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
Normal Pediatrica	0	0	6	3	2	4	8	3	2	0	1	6	4	2	3	2	2	1	4	0	0	0	7	0	0	6	11	7	4	3	4	95
Coronaria	2	0	5	6	0	4	0	1	0	0	0	0	8	4	1	2	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	38
Astringente	0	1	0	3	0	3	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	17
TOTAL	5	9	32	34	13	17	19	17	14	9	19	19	38	21	9	17	27	12	18	5	7	9	15	21	14	25	29	22	31	17	18	562

SINDY XIMENA ORJUELA NIETO

ENFERMERA – URGENCIAS
ESE CARMEN EMILIA OSPINA

URGENCIAS TIPO DE DIETA	TOTAL
Normal	338
Blanda	15
Semi Blanda	0
Liquida Total	8
Liquida Clara	7
Hiposodica	23
Hipograsa	9
Hipoglucida	9
Renal	0
Hiperproteica	3
Normal Pediatrica	95
Coronaria	38
Astringente	17
TOTAL	562

Neiva, 16 de FEBRERO del 2023

Doctora:
KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
Jefe de Grupo
Zona Sur
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Ciudad.

Asunto: Informe de **Dietas** del servicio de **Hospitalización** del **1 de** ENERO **al 31 de** ENERO de 2023

Por medio de la presente reportó el número de dietas suministradas en el servicio de Hospitalización del centro de Salud de Canaima, durante el periodo comprendido del **1 de** ENERO **al 31 de** ENERO de 2023

HOSPITALIZACIÓN CANAIMA-TOTAL TIPO DE DIETA	TOTAL
Normal	695
Blanda	65
Semi Blanda	0
Liquida Total	3
Liquida Clara	3
Hiposodica	79
Hipograsa	4
Hipoglucida	42
Renal	0
Hiperproteica	22
Normal Pediátrica	127
Coronaria	104
Astringente	29
Refigerio	0
TOTAL	**1173**

PARA UN TOTAL DE: 1.173 dietas

Anexo: Consolidado

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Yenifer Vasquez Garzon
Enfermera Jefe
c.c. 1075266262

YENIFER VASQUEZ GARZON
Enfermera- Hospitalización ESE Carmen Emilia Ospina

DETALLADO DE DIETAS HOSPITALIZACIÓN CANAIMA ENERO DE 2023

DESAYUNO	DIA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	1	2	6	6	6	6	8	6	6	5	7	9	6	8	9	9	9	9	11	15	12	12	12	12	9	9	9	5	6	6	8	244
Blanda						1	2	2	2	3	1						1	1										2	2	2	1	20
Semi Blanda																																0
Liquida Total					1					1																						2
Liquida Clara											1																					1
Hiposodica													1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	27
Hipograsa													1																			1
Hipoglucida							1	1	1	1	1	1	2	1											1	1	1	1	1	1		15
Renal																																0
Hiperproteica											1	1	1	1	1	1		1	1													8
Normal Pediatrica					2	2	2	2	1				1	1	1	1							1	3	4	4	4	3	4	4	4	44
Coronaria		3	3	4	4	4	2	2	2	2	1	1		1	1	2	2	1				1										36
Astringente		2	2	2			1	1																				1	1			10
Refigerio																																0
TOTAL	1	7	11	12	13	13	16	14	12	12	12	12	12	14	14	14	13	13	14	17	13	14	14	17	16	16	16	13	15	14	14	408

ALMUERZO	DIA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	1	3	6	6	6	6	7	6	6	5	7	9	6	8	9	9	9	8	11	15	12	12	12	9	10	9	8	5	6	6	7	239
Blanda						1	2	2	2	4	1					1	1	1						1			1	2	2	2	1	24
Semi Blanda																																0
Liquida Total					1																											1
Liquida Clara											1																					1
Hiposodica													1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1		2	2	2	1	1	1	3	27
Hipograsa													1																			1
Hipoglucida							1	1	1	1	1	1	2	1											1	1	1	1	1	1		15
Renal																																0
Hiperproteica											1	1	1	1	1			1	1													7
Normal Pediatrica					2	2	2	2	1				1	1	1	1							1	1	4	4	4	3	4	4	5	43
Coronaria		3	3	4	4	4	2	2	2	2	1	1		1	1	2	2					1										35
Astringente		2	2	2			1	1																				1	1			10
Refigerio																																0
TOTAL	1	8	11	12	13	13	15	14	12	12	12	12	12	14	14	14	13	11	14	17	13	14	14	11	17	16	16	13	15	14	16	403

CENA	DIA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	1	6	6	4	5	5	6	6	5	7	8	4	7	9	9	8	10	8	11	7	10	10	9	11	8	7	4	3	4	7	7	212
Blanda				1	1	2	2	3	2	1						1	1										1	2	2	1	1	21
Semi Blanda																																0
Liquida Total																																0
Liquida Clara										1																						1
Hiposodica													1	2	1	1	1	2	2		1	1	1	1	2	2	2		1	1	3	25
Hipograsa									1			1																				2
Hipoglucida							1	1	1	1	1	1	1												1	1	1	1	1			12
Renal																																0
Hiperproteica											1	1	1	1	1			1	1													7
Normal Pediatrica					2	2	2	1	1				1	1	1								1	3	4	3	3	3	4	3	5	40
Coronaria	2	3	4	5	4	2	2	2	2	1		1		1	1	2	1															33
Astringente		2	2	2			2																					1				9
Refigerio																																0
TOTAL	3	11	12	12	12	11	15	13	12	11	10	8	11	14	13	12	13	11	14	7	11	11	11	15	15	13	11	10	12	12	16	362

HOSPITALIZACION CANAIMA-TOTAL	DIA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	3	11	18	16	17	17	21	41	17	17	22	22	19	25	27	26	28	25	33	37	34	34	33	32	27	25	21	13	16	19	22	695
Blanda	0	0	0	1	1	4	6	11	6	8	2	0	0	0	0	2	3	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2	6	6	5	3	65
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Hiposodica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	5	3	3	4	6	4	3	3	3	3	6	6	6	2	3	3	7	79
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	2	0	42
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	1	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
Normal Pediatrica	0	0	0	0	6	6	6	5	3	0	0	0	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	3	7	12	11	11	9	12	11	14	127
Coronaria	2	9	10	13	12	10	6	6	6	5	2	3	0	3	3	6	5	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	104
Astringente	0	6	6	6	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	29
Refigerio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	5	26	34	36	38	37	46	41	36	35	34	32	35	42	41	40	39	35	42	41	37	39	39	43	48	45	43	36	42	40	46	1173

YENIFER VASQUEZ GARZON

ENFERMERA JEFE- HOSPITALIZACIÓN CANAIMA
ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Yenifer Vasquez Garzon
Enfermera Jefe
C.C. 1077867263

HOSPITALIZACION CANAIMA-TOTAL	TOTAL
TIPO DE DIETA	
Normal	695
Blanda	65
Semi Blanda	0
Liquida Total	3
Liquida Clara	3
Hiposodica	79
Hipograsa	4
Hipoglucida	42
Renal	0
Hiperproteica	22
Normal Pediatrica	127
Coronaria	104
Astringente	29
Refigerio	0
TOTAL	1173

FORMATO	CODIGO	GBS-S4-F5
CERTIFICACIÓN DE SUMINISTROS DE DIETAS INTRAHOSPITALARIAS	VERSIÓN	1
	VIGENCIA	17/04/2019
	PAGINA 1 DE 1	

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ZONA NORTE SEDE GRANJAS DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICA

Que **VICTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cedula de ciudadania numero 7.720.893 expedida en Neiva Representante Legal de MINUTRICION S.A.S, identificado con Nit. N° 900.790.139-8 según contrato **No.1269 de 2022** con objeto suministro de comidas hospitalarias del servicio de Hospitalizacion, Observación y Sala de Partos de urgencias de la sede Granjas Zona Norte entre el periodo del 1 al 31 de ENERO de 2023.

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACIÓN .

TIPO DE DIETA	(16.) CANTIDAD				(17.) VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL PEDIATRICA	13	14	11	38	$ 5.600	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ 72.800	$ 128.800	$ 99.000
NORMAL	48	54	36	138	$ 6.400	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 307.200	$ 529.200	$ 352.800
BLANDA	3	3	2	8	$ 6.300	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 18.900	$ 32.100	$ 20.000
HIPERPROTEICA				0	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ -	$ -	$ -
HIPOSÓDICA	19	21	17	57	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 115.900	$ 224.700	$ 170.000
HIPOGLUCIDA	1	1	2	4	$ 6.900	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ 6.900	$ 12.500	$ 24.000
HIPOGRASA				0	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA TOTAL	2	2	4	8	$ 6.200	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ 12.400	$ 19.400	$ 36.800
LIQUIDA CLARA				0	$ 4.650	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ -	$ -	$ -
HPT+ENSOY				0	$ 13.900	$ 14.200,00	$ 13.900,00	$ -	$ -	$ -
RENAL				0	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
CORONARIA	14	12	10	36	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 96.600	$ 141.000	$ 117.600
ASTRINGENTE	5	7	4	16	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 32.000	$ 73.500	$ 40.000
TOTAL	**105**	**114**	**86**	**305**				**$ 662.700**	**$ 1.161.200**	**$ 860.100**

TOTAL OBS.
$ 2.684.000

REFRIGERIOS	(16.) CANT.	(17.) VALOR UNITARIO	TOTAL
	0	$ 3.750,00	$ -

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACION SALA DE PARTOS

TIPO DE DIETA	(16.) CANTIDAD				(17.) VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL PEDIATRICA	0	0	0	0	$ 5.600	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ -	$ -	$ -
NORMAL		0	0	0	$ 6.400	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ -	$ -	$ -
BLANDA	0	0	0	0	$ 6.300	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ -	$ -	$ -
HIPOSÓDICA	0	0	1	1	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ 10.000
HIPOGLUCIDA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ -	$ -	$ -
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA TOTAL	0	0	0	0	$ 6.200	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA CLARA	0	0	0	0	$ 4.650	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ -	$ -	$ -
HPT+ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900	$ 14.200,00	$ 13.900,00	$ -	$ -	$ -
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
CORONARIA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ -	$ -	$ -
ASTRINGENTE	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**0**	**0**	**1**	1				**$ -**	**$ -**	**$ 10.000**
								0		

TOTAL HOSP.
$ 10.000

REFRIGERIOS	(16.) CANT.	(17.) VALOR UNITARIO	TOTAL
		$ 3.750,00	$ -

Dado en Neiva a los 17 dias del Mes de FEBRERO de 2023 .

LEDVI ESNEDY OVIEDO ACEVEDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD

Neiva, 16/02/2023

Doctora
LEDVI ESNEDY OVIEDO ACEVEDO
Coordinadora Zona Norte
E.S.E Carmen Emilia Ospina
Ciudad

Asunto: INFORME DE DIETAS OBSERVACION GRANJAS DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL 2023

Cordial saludo.

Me permito notificar el NUMERO DE DIETAS del servicio de **OBSERVACION GRANJAS.**

TIPO DE DIETA	TOTAL CANT
Normal	138
Blanda	8
Semi Blanda	0
Liquida Total	8
Liquida Clara	0
Hiposodica	57
Hipograsa	0
Hipoglucida	4
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	38
Coronaria	36
Astringente	16
TOTAL DIETAS	305

Atentamente,
Claudia Carvajal
CLAUDIA CARVAJAL

Jefe de enfermería urgencias granjas

DETALLADO DE DIETAS URGENCIAS GRANJAS DESDE EL 01 AL 31 DE ENERO /2023

GRANJAS URGENCIAS-DESAYUNO

TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	0	3	2	2	2	4	3	0	1	0	2	3	1	0	4	2	1	2	2	1	1	1	0	5	1	1	1	2	0	1	0	48
Blanda	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiposodica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	4	4	3	1	1	19
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	13
Coronaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	14
TOTAL DIETAS	0	3	2	5	3	6	3	0	2	0	2	4	2	2	5	3	2	4	3	5	3	2	0	7	2	5	2	8	3	2	1	105

GRANJAS URGENCIAS-ALMUERZO

TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	1	3	2	3	2	4	4	0	1	0	2	4	0	0	3	3	1	2	1	1	2	1	0	3	1	2	3	1	1	3	0	54
Blanda	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipotodica	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	2	4	3	2	1	1	0	21
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	14
Coronaria	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	12
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	7
TOTAL DIETAS	1	3	4	10	4	6	5	0	1	0	2	5	1	3	4	6	3	7	2	5	4	3	0	4	3	7	8	5	2	5	1	114

GRANJAS URGENCIAS-CENA

TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	1	2	1	2	1	3	1	0	2	0	2	3	0	0	3	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	3	1	1	0	0	36
Blanda	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiposodica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	4	3	2	1	1	0	17
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11
Coronaria	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	10
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
TOTAL DIETAS	1	2	1	6	2	4	2	0	2	0	3	4	2	1	4	3	5	4	2	4	2	2	1	2	3	5	7	5	2	2	1	86

GRANJAS URGENCIAS-T

TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	2	8	5	7	5	11	8	0	4	0	6	10	1	0	10	6	3	6	4	3	4	2	0	9	3	4	7	4	2	4	0	138
Blanda	0	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	8
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiposodica	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	2	4	3	2	1	1	0	17
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoglucida	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	38
Normal Pediatrica	1	0	0	8	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	4	0	5	3	2	2	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	36
Coronaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	16
Astringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DIETAS	3	8	10	23	9	16	10	0	4	0	7	13	5	6	13	13	11	18	8	15	9	7	1	13	10	17	22	17	7	9	3	305

TIPO DE DIETA	TOTAL CANT
Normal	138
Blanda	8
Semi Blanda	0
Liquida Total	8
Liquida Clara	0
Hiposodica	57
Hipograsa	0
Hipoglucida	4
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	38
Coronaria	36
Astringente	16
TOTAL DIETAS	305

Neiva, 16/02/2023

Doctora
LEDVI ESNEDY OVIEDO ACEVEDO
Coordinadora Zona Norte
E.S.E Carmen Emilia Ospina
Ciudad

Asunto: INFORME DE DIETAS **UNIDAD MATERNA** DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL 2023

Cordial saludo.

Me permito notificar el NUMERO DE DIETAS del servicio de **UNIDAD MATERNA**

TIPO DE DIETA	TOTAL CANT
Normal	0
Blanda	0
Semi Blanda	0
Liquida Total	0
Liquida Clara	0
Hiposodica	1
Hipograsa	0
Hipoglucida	0
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	0
Coronaria	0
Astringente	0
TOTAL DIETAS	1

Diana Marcela Yara Cuevas
Enfermera
C.C. 55 [illegible]

Atentamente,

DIANA MARCELA YARA

Jefe de enfermería urgencias granjas

DETALLADO DE DIETAS UNIDAD MATERNA GRANJAS DESDE EL 01 AL 31 DE ENERO /2023

GRANJAS URGENCIAS-DESAYUNO

TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal																				0												0
Blanda																				0												0
Semi Blanda																				0												0
Liquida Total																				0												0
Liquida Clara																				0												0
Hiposodica																				0												0
Hipograsa																				0												0
Hipoglucida																				0												0
Renal																				0												0
Hiperproteica																				0												0
Normal Pediatrica																				0												0
Coronaria																				0												0
Astringente																				0												0
TOTAL DIETAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GRANJAS URGENCIAS-ALMUERZO

TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal																																0
Blanda																				0												0
Semi Blanda																				0												0
Liquida Total																				0												0
Liquida Clara																				0												0
Hiposodica																				0												0
Hipograsa																				0												0
Hipoglucida																				0												0
Renal																				0												0
Hiperproteica																				0												0
Normal Pediatrica																				0												0
Coronaria																				0												0
Astringente																				0												0
TOTAL DIETAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GRANJAS URGENCIAS-CENA

TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
ormal																				0												0
landa																				0												0
emi Blanda																				0												0
quida Total																				0												0
quida Clara																				0												0
iposodica																				1												1
ipograsa																				0												0
poglucida																				0												0
enal																				0												0
iperproteica																				0												0
ormal Pediatrica																				0												0
oronaria																				0												0
stringente																				0												0
OTAL DIETAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

GRANJAS URGENCIAS-T

TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
ormal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
anda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
mi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
quida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
quida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
posodica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
pograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
poglucida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
perproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
rmal Pediatrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
onaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
tringente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAL DIETAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

TIPO DE DIETA	TOTAL CANT
Normal	0
Blanda	0
Semi Blanda	0
Liquida Total	0
Liquida Clara	0
Hiposodica	1
Hipograsa	0
Hipoglucida	0
Renal	0
Hiperproteica	0
Normal Pediatrica	0
Coronaria	0
Astringente	0
TOTAL DIETAS	1

	FORMATO	GBS-S4-F5
	CERTIFICACIÓN DE SUMINISTROS DE DIETAS INTRAHOSPITALARIAS	1
		17/04/2019

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ZONASUR SEDE IPC DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICA

Que VICTOR MANUEL SILVA PARRA con cedula de ciudadania No 7.720.893, representante legal de MINUTRICION S.A.S. , identificado con NIT. 900790,139-8 según contrato No. 1269 **del 2022** , suministro alimentación a los pacientes en el servicio de Observación y hospitalizacion de la sede IPC de la zona sur entre el periodo de 01 al 31 de enero del 2023.

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACIÓN .

TIPO DE DIETA	CANTIDAD				VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL	56	72	72	200	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	$ 358.400	$ 705.600	$ 705.600
BLANDA	0	0	0	0	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
SEMIBLANDA	0	0	0	0	$ 5.885	$ 8.360	$ 8.360	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA TOTAL	0	0	0	0	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA CLARA	4	4	6	14	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	$ 18.600	$ 18.600	$ 27.900
HIPOSÓDICA	5	6	5	16	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	$ 30.500	$ 64.200	$ 50.000
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPOGLUCIDA	7	10	8	25	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	$ 48.300	$ 125.000	$ 96.000
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	2	2	2	6	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	$ 13.800	$ 23.500	$ 23.500
NORMAL PEDIATRICA	18	21	19	58	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	$ 100.800	$ 193.200	$ 171.000
CORONARIA	5	3	3	11	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	$ 34.500	$ 35.250	$ 35.250
ASTRINGENTE	2	3	6	11	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	$ 12.800	$ 31.500	$ 60.000
HPT + ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**99**	**121**	**121**	**341**				**$ 617.700**	**$ 1.196.850**	**$ 1.169.250**

TOTAL OBS.
$ 2.983.800

REFRIGERIOS	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
	0	$ 3.750,00	$ 0,00

RESUMEN DE DIETAS HOSPITALIZACIÓN

TIPO DE DIETA	CANTIDAD				VALOR UNITARIO					
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
NORMAL	0	0	0	0	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800	$ -	$ -	$ -
BLANDA	0	0	0	0	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
SEMIBLANDA	0	0	0	0	$ 5.885	$ 8.360	$ 8.360	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA TOTAL	0	0	0	0	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA CLARA	0	0	0	0	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650	$ -	$ -	$ -
HIPOSÓDICA	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPOGLUCIDA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000	$ -	$ -	$ -
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	$ -	$ -	$ -
NORMAL PEDIATRICA	0	0	0	0	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000	$ -	$ -	$ -
CORONARIA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750	$ -	$ -	$ -
ASTRINGENTE	0	0	0	0	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000	$ -	$ -	$ -
HPT + ENSOY	0	0	0	0	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**				**$ -**	**$ -**	**$ -**

TOTAL HOSP.
$ -

REFRIGERIOS	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
	0	$ 3.750,00	$ -

Dado en Neiva a los 17 Días del mes de Febrero de 2023.

KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Neiva, 14 de FEBRERO 2023

Señora:
CLARA EUGENIA PLAZAS
Auxiliar Administrativa
Zona Sur
ESE CEO
Neiva

Asunto: Informe de Dietas del servicio de urgencias IPC del mes de **ENERO** de 2023 de Observación.

Cordial Saludo,

Mediante la presente envió informe de dietas del servicio de urgencias del centro de salud del IPC, correspondiente al periodo comprendido del 01 al 31 de **ENERO** del año 2023, con un total de 341 dietas.

Se anexa consolidado

TIPO DE DIETA	TOTAL
NORMAL	200
NORMAL PEDIATRICA	58
BLANDA	0
SEMIBLANDA	0
LIQUIDA	0
LIQUIDA CLARA	14
HIPOSODICA	16
HIPOGRASA	0
HIPOGLUCIDA	25
RENAL	0
HIPERPROTEICA	6
CORONARIA	11
ASTRINGENTE	11
REFRIGERIO	**0**
TOTAL DIETAS	**341**

Atentamente,

NERY YANETH CERQUERA
Enfermera
ESE CEO SEDE IPC

DETALLADO DE DIETAS AREA URGENCIAS IPC DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2023

DESAYUNO	DIA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal				3	1	4	3	3	3	5	2	2	2		1	3	6	2	3	1		1		1	1	2	3	4				56
Blanda																																0
Semi Blanda																																0
Liquida Total																																0
Liquida Clara			1														1			2												4
Hiposodica									1	1									1						1	1						5
Hipograsa																																0
Hipoglucida			1	1	1					1																		2	1			7
Renal																																0
Hiperproteica																				1	1											2
Normal Pediatrica			1		1	1			2	2		1	1						1		1	1		1	1	2					2	18
Coronaria			1			1							1					1		1												5
Astringente																													2			2
TOTAL	0	0	4	4	3	6	3	3	6	9	2	3	4	0	1	3	7	3	5	5	2	2	0	2	3	5	5	5	2	0	2	99

ALMUERZO	DIA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	1	1		2	4	4	2	3	3	5	2	3	2	2	2	3	5	1	3	3	1	1	4	1		2	4	4	1	2	1	72
Blanda																																0
Semi Blanda																																0
Liquida Total																																0
Liquida Clara		1	1														1			1												4
Hiposodica							1		1	1							1								1	1						6
Hipograsa																																0
Hipoglucida			1	1	1					2										1					1		2	1				10
Renal																																0
Hiperproteica																				1	1											2
Normal Pediatrica				1	1	1			2	2		1	1	1				1		1	1	2		1	1	2				1	1	21
Coronaria		1				1							1																			3
Astringente																								1					2			3
TOTAL	1	3	2	4	6	6	3	3	6	10	2	4	4	3	2	3	7	2	3	7	3	3	4	3	3	5	6	5	3	3	2	121

CENA	DIA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal		2	3		3	2	2	3	6	4	3	3	2	1	1	2	3	1	2	3	2	3		2	3	1	5		2	6	2	72
Blanda																																0
Semi Blanda																																0
Liquida Total																																0
Liquida Clara		1																	2	2				1								6
Hiposodica		1					1		1	1															1							3
Hipograsa																																0
Hipoglucida			1		1				1		1								1						1		1				1	8
Renal																																0
Hiperproteica																				1	1											2
Normal Pediatrica					1	1		1	2	1		1	1	1			1	1			1	1		1	1	1	1		1	1		19
Coronaria	1	1	1																													3
Astringente			1			1																		1			1		2			6
TOTAL	1	5	6	0	5	4	3	4	10	6	4	4	3	2	1	2	4	2	5	6	4	4	0	5	6	2	8	0	5	7	3	121

URGENCIAS IPC-TOTAL	DIA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	1	3	3	5	8	10	7	9	12	13	7	8	6	3	4	8	14	4	8	7	3	5	4	4	4	6	12	8	3	8	3	200
Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Clara	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	14
Hiposodica	0	1	0	0	0	0	2	0	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	16
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoglucida	0	0	3	2	3	0	0	0	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	5	2	0	0	1	25
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Normal Pediatrica	1	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	3	3	2	0	0	1	2	1	1	3	4	0	3	3	5	1	0	1	1	3	58
Coronaria	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Astringente	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	6	0	0	11
TOTAL	2	8	12	8	14	16	9	10	22	24	8	11	11	5	4	8	18	7	13	18	9	9	4	10	12	13	19	10	10	10	7	341

ENFERMERA – URGENCIAS
ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Mery Yaneth Cerquera M.
Enfermera Jefe
C.C. 1.075.242.206

URGENCIAS	TOTAL
TIPO DE DIETA	
Normal	200
Blanda	0
Semi Blanda	0
Liquida Total	0
Liquida Clara	14
Hiposodica	16
Hipograsa	0
Hipoglucida	25
Renal	0
Hiperproteica	6
Normal Pediatrica	58
Coronaria	11
Astringente	11
TOTAL	341

FORMATO	CODIGO	GBS-S4-F5
CERTIFICACIÓN DE SUMINISTROS DE DIETAS INTRAHOSPITALARIAS	VERSIÓN	1
	VIGENCIA	17/04/2019
	PAGINA 1 DE 2	

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA ZONA ORIENTE SEDE PALMAS DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICA

Que **MINUTRICION S.A.S** identificado con el Nit . **900.790.139-8** representado legalmente por **VICTOR MANUEL SILVA PARRA,** identificado con No. **7.720.893** según contrato **No. 1269 de 2022,** suministro alimentación a los pacientes en el servicio de Observación y Hospitalización de la sede Palmas Oriente entre el periodo del **01 al 31 Enero de de 2023.**

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACIÓN .

TIPO DE DIETA	(16.) CANTIDAD				(17.) VALOR UNITARIO			DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN			
NORMAL	48	41	32	121	$ 6.400	$ 9.800,00	$ 9.800,00	$ 307.200	$ 401.800	$ 313.600
BLANDA	5	3	8	16	$ 6.300	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 31.500	$ 32.100	$ 80.000
LIQUIDA TOTAL	2	1	2	5	$ 6.200	$ 9.700,00	$ 9.200,00	$ 12.400	$ 9.700	$ 18.400
LIQUIDA CLARA	4	1	0	5	$ 4.650	$ 4.650,00	$ 4.650,00	$ 18.600	$ 4.650	$ -
HIPOSÓDICA	8	8	12	28	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ 48.800	$ 85.600	$ 120.000
HIPOGRASA	4	6	3	13	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 25.600	$ 63.000	$ 30.000
HIPOGLUCIDA	1	3	2	6	$ 6.900	$ 12.500,00	$ 12.000,00	$ 6.900	$ 37.500	$ 24.000
RENAL	0	0	0	0	$ 6.100	$ 10.700,00	$ 10.000,00	$ -	$ -	$ -
REFRIGERIO	0	0	0	0	$ 3.750	$ 3.750,00	$ 3.750,00	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ -	$ -	$ -
NORMAL PED	4	10	3	17	$ 5.600	$ 9.200,00	$ 9.000,00	$ 22.400	$ 92.000	$ 27.000
CORONARIA	6	8	7	21	$ 6.900	$ 11.750,00	$ 11.750,00	$ 41.400	$ 94.000	$ 82.250
ASTRINGENTE	11	13	7	31	$ 6.400	$ 10.500,00	$ 10.000,00	$ 70.400	$ 136.500	$ 70.000
TOTAL	93	94	76	263				$ 585.200	$ 956.850	$ 765.250

TOTAL OBS.
$ 2.307.300

REFRIGERIOS	(16.) CANT.	(17.) VALOR UNITARIO	TOTAL
	0	$ 2.600,00	$ -

RESUMEN DE DIETAS OBSERVACION UNIDAD MATERNA

TIPO DE DIETA	(16.) CANTIDAD				(17.) VALOR UNITARIO			DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
	DES	ALM	CEN	TOTAL	DES	ALM	CEN			
NORMAL	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
BLANDA	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
SEMIBLANDA	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA	0	0	0	0	$ 5.100	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
LIQUIDA CLARA	0	0	0	0	$ 3.600	$ 3.600	$ 3.600	$ -	$ -	$ -
HIPOSÓDICA	0	0	0	0	$ 5.000	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
HIPOGRASA	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
HIPOGLUCIDA	0	0	0	0	$ 5.800	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
RENAL	0	0	0	0	$ 5.400	$ 7.600	$ 7.600	$ -	$ -	$ -
HIPERPROTEICA	0	0	0	0	$ 5.800	$ 8.600	$ 8.600	$ -	$ -	$ -
NORMAL PED	0	0	0	0	$ 4.600	$ 7.300	$ 7.300	$ -	$ -	$ -
TOTAL	0	0	0	0		$ 8.600	$ 8.600	$ -	$ -	$ -

0

TOTAL HOSP.
$ -

REFRIGERIOS	(16.) CANT.	(17.) VALOR UNITARIO	TOTAL
	0		$ -

Dado en Neiva a los (27) dias del Mes de Febrero de 2023.

IVONNE FERNANDA RAMIREZ FLOREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD
ZONA ORIENTE

Neiva 22 de Febrero del 2023

Doctora:
IVONNE FERNANDA RAMIREZ FLOREZ
Jefe Grupo Zona Oriente
ESE CEO

ASUNTO: Informe de dietas del 1 al 31 de Enero del 2023

Cordial Saludo

Envió informe de dietas del servicio de urgencias de la sede Palmas del 1 al 31 de Enero del 2023

1. Se anexa consolidado del mes de Enero 2023

TIPO DE DIETA	DESAYUNOS	ALMUERZOS	CENAS	TOTAL CANTIDAD
Normal	48	41	32	121
Blanda	5	3	8	16
Semi Blanda	0	0	0	0
Liquida Total	2	1	2	5
Liquida Clara	4	1	0	5
Hiposódica	8	8	12	28
Hipograsa	4	6	3	13
Hipoglucida	1	3	2	6
Renal	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0
Normal Pediátrica	4	10	3	17
Coronaria	6	8	7	21
Astringente	11	13	7	31
TOTAL DIETAS	93	94	76	263

GERARDO ARENAS VELEZ

JEFE URGENCIAS PALMAS

DETALLADO DE DIETAS DEL 1 AL 31 DEENERO DEL 2023 - SEDE PALMAS

DESAYUNO	DÍA																													
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL
Normal	0	3	1	0	1	2	0	1	0	1	3	2	0	2	2	2	0	1	0	0	1	0	1	3	3	1	5	4	5	3	1	48
Blanda	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	5
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Liquida Clara	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Hiposodica	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	8
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	4
Hipoglucida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4
Coronaria	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	6
Astringente	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	3	2	11
TOTAL DIETA	0	5	2	2	2	2	1	1	0	2	5	2	1	3	2	2	0	1	0	4	2	1	4	4	6	5	7	10	7	6	4	93

ALMUERZO	DÍA																															
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	3	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	2	5	4	2	2	4	41
Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hiposodica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	8
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	6
Hipoglucida	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	2	10
Coronaria	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	8
Astringente	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	1	2	0	1	2	13
TOTAL DIETA	2	3	2	1	2	2	2	0	0	2	5	3	1	3	2	1	1	0	3	3	0	1	2	4	7	6	8	11	3	3	11	94

CENA	DÍA																															
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	1	1	1	2	2	2	0	0	0	2	3	1	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	3	5	1	0	0	1	32
Blanda	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	1	0	0	0	0	0	8
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Liquida Clara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiposodica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	1	1	1	1	0	0	2	12
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3
Hipoglucida	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3
Coronaria	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	7
Astringente	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7
TOTAL DIETA	2	2	3	3	3	2	0	1	1	3	3	3	0	2	1	0	0	0	5	1	0	1	2	5	8	7	9	5	0	0	4	76

	CONSOLIDADO																															
TIPO DE DIETA	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	27	28	29	30	31	TOTAL CANT
Normal	2	4	3	3	4	5	0	1	0	4	9	5	1	6	4	3	1	1	1	0	1	0	1	5	9	6	15	9	7	5	6	121
Blanda	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	6	3	0	0	0	0	1	16
Semi Blanda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquida Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Liquida Clara	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Hiposodica	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	2	4	0	0	1	2	3	3	1	3	2	0	3	28
Hipograsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	3	3	1	0	1	13
Hipoglucida	2	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperproteica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Normal Pediatrica	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	5	0	0	2	17
Coronaria	0	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	3	2	0	0	2	21
Astringente	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	4	1	0	0	1	0	0	2	4	0	4	4	31
TOTAL DIETA	4	10	7	6	7	6	3	2	1	7	13	8	2	8	5	3	1	1	8	8	2	3	8	13	21	18	24	26	10	9	19	263

DIANA PATRICIA CASTRO M
AUX,ENFERMERIA

MINUTRICIÓN

Le ponemos corazón

Neiva, 14 de marzo de 2023

Dra. INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO
Supervisora

Supervisor - Contrato Bienes y Servicios N.º **1269** del 01 al 31 de enero

REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES MES DE ENERO

VICTOR MANUEL SILVA PARRA, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. **7.720.893** expedida en Neiva, mediante el presente escrito me permito presentar el **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES** del contrato de la referencia:

Objeto contractual: SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS.

Periodo ejecutado: Del 01-01-2023 al 31-01-2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas
1	Cumplir con el objeto contractual de manera autónoma e independiente de acuerdo con las normas de calidad, exigencias y recomendaciones técnicas propias de su actividad, suministrando las dietas requeridas por los pacientes según órdenes y recomendaciones médicas, en los centros de salud de la ESE CEO (Canaima, Palmas, Granjas, IPC) conforme a la necesidad del contratante.	Se evidencia que durante el mes de enero se da cumplimiento al objeto contractual del contrato establecido con la E.S.E Carmen Emilia Ospina en sus 4 centros de salud (Canaima, Palmas, Granjas, IPC) suministrando las dietas requeridas por los pacientes según órdenes y recomendaciones médicas de manera autónoma e independiente.
2	Cumplir con el suministro de dietas a pacientes de hospitalización en las cantidades, composición y horarios exigidas según las ordenes medicas de conformidad con el manual operativo de dietas establecidas por la ESE CEO.	Se evidencia el cumplimiento de suministró de dietas en el mes de enero de acuerdo a los listados de dietas enviados al correo electrónico de produccioneiva@minutricionsas.com en las cantidades, composición y horarios exigidas según las ordenes medicas de conformidad con el manual operativo de dietas establecidas por la ESE CEO.

		Dietas contractuales: TIPO DE DIETA NORMAL PEDIATRICA NORMAL BLANDA HIPERPROTEICA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA HIPOGRASA LIQUIDA TOTAL LIQUIDA CLARA HPT + ENSOY REFRIGERIO RENAL CORONARIA ASTRINGENTE El horario estipulado contractualmente de entrega de dietas es el siguiente: • Desayuno:7:00-8:00 • Almuerzo:11:30-12:30 • Cena: 17:00-18:30
3	Contar con capacidad de transporte, distribución y entrega de los alimentos hospitalarios sin costos adicional para la ESE CEO	Minutricion S.A.S cuenta con dos vehículos adecuados para el transporte de los alimentos, aptos y con concepto sanitario favorable de secretaria de salud, sin costo adicional.
4	Con el fin de dar cumplimiento al protocolo de seguridad del paciente, se deberá utilizar un sistema para marcar las dietas.	Las dietas suministradas a la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, cuentan con un sistema de identificación mediante unos Stickers que cuenta con la siguiente información. 1. Información de consumo: consumir los alimentos antes de 1 hora. 2. Datos de Minutricion: dirección teléfono y logo 3. Fecha de entrega

		4. Nombre del paciente 5. Tipo de servicio Ejemplo: (Desayuno, almuerzo, cena) 6. Unidad ubicada del paciente 7. Número de cama en donde está ubicada o habitación 8. Tipo de dieta **Soporte: Ejemplo de Sticker**
5	El contratista tendrá vigente el acta o registro sanitario durante la prestación del servicio, expendido por la entidad competente.	Minutrición S.A.S cuenta con Acta de registro sanitario vigente emitido por la secretaria de salud con un puntaje obtenido de 100%, emitido en el mes de Julio 2022 vigencia hasta Julio 2023.
6	La preparación de los alimentos se debe realizar en sitios debidamente adecuados con distribución y ambientes higiénicos, cocina de fácil drenaje, lejos del área de basuras, independientemente de la vivienda.	La preparación de los alimentos de Minutrición S.A.S se realiza en áreas adecuadas con distribución y ambientes higiénicos, garantizando la inocuidad y calidad en el resultado final de los mismos. **Soporte: registros fotográficos**
7	Asegurar que el personal a su cargo, que ejecute el presente contrato, se encuentre debidamente capacitados en manipulación de alimentos, deben acreditar cursos y capacitaciones de higiene y protección de alimentos, así mismo deben tener su dotación de color claro, zapatos cerrados, gorros, manos sin uñas pintadas, cortas y sin joyas.	El personal que labora en Minutricion S.A.S cuenta con la capacitación en manipulación de alimentos y se le suministra la dotación adecuada para la realización de las labores en cocina (dotación de color claro, zapatos cerrados, gorros) Igualmente, se les realiza la inspección antes de ingresar a laborar para verificar que las uñas no estén pintadas, estén cortas y sin joyas. **Soporte: Registro de formato inspección del personal en buenas prácticas de manufactura.**

8	El personal que elabora los alimentos debe tener certificados médicos y de exámenes médicos especiales: frotis de garganta con cultivo, KOH de uñas (para detectar hongos), coprocultivo y examen de piel antes de su ingreso al establecimiento de la industria gastronómica y de acuerdo con las normas legales vigentes.	Se evidencia dentro del profesiograma de Minutricion S.A.S se realizan los exámenes médicos de ingreso y periódicos, acordes para la labor que van a desarrollar en el sector de alimentos.
9	Dar cumplimiento a las normas de manipulación de alimentos. (Lavado de manos, contaminación cruzada, practicas higiénicas, etc.)	Se tienen controles para garantizar la inocuidad y calidad de los alimentos, el personal realiza su protocolo de lavado de manos establecido. Soporte: PR-FO-12 Verificación de las características organolépticas PR-FO-05 Inspección del personal en buenas prácticas de manufactura.
10	Ofrecer los alimentos a los usuarios en su lugar de hospitalización con estricto cumplimiento de horarios establecido en la institución para ello, lo cual corresponde al desayuno a las 07:00 am, el almuerzo a las 12:00m y la cena a las 05:30pm.	Minutricion S.A.S entrega la cantidad de dietas solicitadas en los horarios establecidos en el contrato, para los usuarios del servicio de: Hospitalización, observación de las sedes del centro de salud las palmas (zona oriente) Observación y sala de partos de la zona norte del centro de salud granjas, Observación IPC y Hospitalización y observación del hospital de canaima de la zona sur. Las dietas son dispuestas en un carro auxiliar dispuesto para tal fin que Minutricion realiza la entrega de las dietas; avisándole a las jefes de servicio quienes firman el recibido de las dietas en el listado con un sello. En Hospitalización CANAIMA se reparte las dietas cama a cama por el conductor de dietas debidamente capacitado.

11	Entregar a los usuarios sus alimentos en material desechable y guardando todos los requisitos de higiene, que se exige para esta clase de servicios y pacientes.	De acuerdo al contrato establecido se entregan los alimentos en material desechables de Icopor que cumplen con requisitos de higiene y adicionalmente almacenados adecuadamente para el cumplimiento en la entrega posterior a la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA.
12	Transportar los alimentos en vehículos que cumplan con las especificaciones para el transporte de alimentos, condiciones de conservación como (refrigeración, congelación.)	Los alimentos que son transportados por Minutricion S.A.S se realizan en vehículos que cumplen con las especificaciones establecidas y avaladas por secretaria de salud. Se realiza limpieza y desinfección diariamente, utilizando productos como Anfocuat y Deterclor. Se inspeccionan diariamente para garantizar las condiciones higiénico sanitarios.
13	Llevar el registro de las porciones de alimentación de dietas hospitalarias entregadas a los usuarios en los servicios de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Se cuenta con registro de macro de acuerdo a las solicitudes de dietas, en donde se le informa al area de producción las dietas a preparar, bajo una minuta patrón y derivaciones terapéuticas. Se imprime cada solicitud de dietas en donde se pone un sello de recibido y es firmado por la jefe de enfermería quien recibe las dietas a conformidad, y es firmado por el auxiliar quien entrega las dietas. **Soporte: consolidado dietas de la macro registrada mes enero.**
14	Presentar informe detallado de las dietas entregadas versus solicitudes presentadas por los coordinadores de los servicios, ajustados al precio ofertado y contratado.	Listado de solicitud de dietas firmado por la jefe de enfermería de cada sede y turno. **Registro: CD con los listados del mes de enero de las solicitudes de dietas por cada una de las sedes.**

15	Generar las acciones correctivas en caso tal de encontrar inconsistencias en la dispensación de las dietas.	Minutricion cuenta con un procedimiento para el tratamiento de no conformidades, oportunidades de mejora o hallazgos realizados por los clientes y se realiza el análisis de causa y planes de mejoramiento para el servicio. Para el mes de enero no se presentaron P.Q.R. S
16	Servir los alimentos en utensilios adecuados para garantizar sus conservación, calidad e higiene en la preparación, manipulación, transporte y entrega	Se evidencia que se sirven los alimentos con utensilios adecuados que garantizan conservación, calidad e higiene en la preparación, manipulación, transporte y entrega de los mismos, pues diariamente se realiza la limpieza y desinfección a los utensilios de cocina utilizados para la preparación de alimentos.
17	Velar para que los alimentos conserven sus condiciones de temperatura, sabor, olor, aspecto, textura, horarios acordes con las necesidades del servicio.	Se realiza liberación del producto y comprobación de características organolépticas, sabor, olor, color, textura y temperatura. **Soporte: PR-FO-12 Verificación de las características organolépticas**
18	Ofrecer la posibilidad de fórmulas infantiles especializadas por patologías.	Esto no aplica de acuerdo a la contratación que se tiene con Carmen Emilia Ospina.
19	Disponer de nutricionista y dietista para que realice y supervise las minutas establecidas para la atención de los pacientes, las cuales deben estar avaladas por los supervisores del contrato.	Minutricion S.A.S cuenta con una nutricionista, quien supervisa las minutas establecidas, la cual vela porque el servicio salga completo y conforme a lo contractual.
20	Dar cumplimiento a las normas de higiene y seguridad industrial	En Minutricion S.A.S contamos con un profesional de SST para que vele por la seguridad y salud de los trabajadores de la empresa y garantice que los controles establecidos se ejecuten de la mejor

		manera, así mismo se desarrollan actividades según lo determinado en el plan anual de trabajo.
21	Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes, instalación y elementos del contratante.	Minutricion S.A.S cuenta con un procedimiento donde se establece el compromiso con la propiedad del cliente adicionalmente se establece en el contrato .
22	De igual modo el proponente debe garantizar la calidad e higiene en la manipulación, transporte y suministro de alimentos a los usuarios del área de observación, sala de partos y hospitalización, así mismo garantizar la vigencia de los documentos de los vehículos de transporte, señalización de estos y contar con los documentos actualizados del personal a cargo con los cursos de manipulación de alimentos y otros afines a la labor desempeñada.	Acta de visita sanitaria de secretaria de salud julio 2022-julio 2023. Todo el personal que esta directamente relacionado con la recepción, preparación y distribución de los alimentos cuenta con su carnet de manipulación, exámenes médicos, y experiencia certificada.
23	Las demás inherentes a la ejecución del objeto contractual.	No se presentaron observaciones adicionales. Importante tener en cuenta los horarios de solicitudes de las dietas para que el servicio se garantice y los horarios se cumplan a cabalidad

Observación: Fotografías legibles las cuales deben discriminar la fechas, lugar y actividad, Control de Asistencia legible y Correos electrónicos en los casos que se requieran.

ANEXOS:

Actividad No. 4: Evidencia fotográfica de marcación de dietas

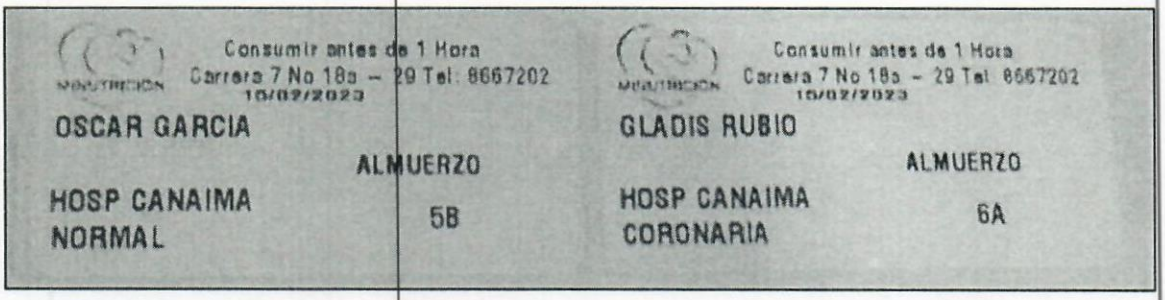


Imagen 1. Dieta con sticker para marcación E.S.E Carmen Emilia-15/02/2023

Actividad No. 6: Registros fotográficos



Imagen 2. Zona de ensamble

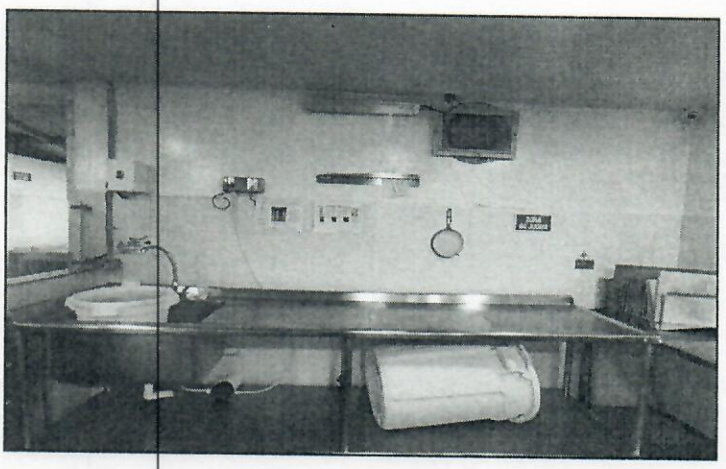


Imagen 3. Zona de jugos

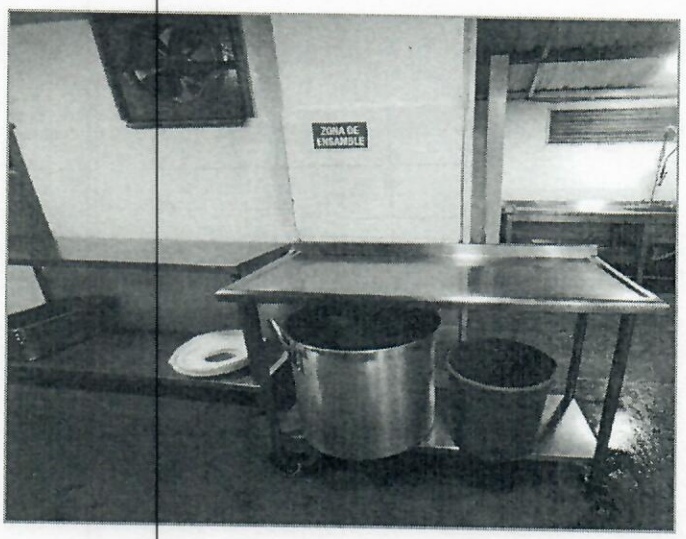


Imagen 4. Zona de ensamble

MINUTRICIÓN

Le ponemos corazón

Actividad No 9. Anexos

PR-FO-12 Verificación de las características organolépticas
PR-FO-05 Inspección del personal en buenas prácticas de manufactura

Actividad No 13: copia consolidado dietas Carmen Emilia Ospina
Actividad No 17: PR-FO-12 Verificación de las características organolépticas
Actividad No 20: Inspecciones de botiquín, extintores, vehículos realizadas mes de enero 2023

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: $25.073.226 (VEINTICINCO MILLONES SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS DE PESOS M/CTE)

Atentamente,

VICTOR MANUEL SILVA PARRA
C.C. :7.720.893
Cargo: GERENTE

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 4
		1-abr-22

FECHA: 9-01-2023

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de pollo	→		→		→		→			5:20	
Jugo	→		→		→		→				
Huevo pericos	→		→		→		→				
Arepa	→		→		→		→				
Calentado	→		→		→		→				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de pollo	→		→		→		→			9:57 AM	
Jugo con papa	→		→		→		→				
Carne de cerdo	→		→		→		→				
Arroz blanco	→		→		→		→				
Ensalada Roja	→		→		→		→				
Lechuga	→		→		→		→				
Jugo	→		→		→		→				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 4
		1-abr-22

FECHA: 5-01-22

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de arroz	✓		✓		✓		✓			10:00 am	
Arroz	✓		✓		✓		✓				
Achuyo Torta	✓		✓		✓		✓				
Pechuga a la plancha	✓		✓		✓		✓				
Ensalada picada	✓		✓		✓		✓				
Papa al horno	✓		✓		✓		✓				
Repollo y zanahoria	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Lentejas	✓		✓		✓		✓			2:55 pm	
Arroz blanco	✓		✓		✓		✓				
Chanchuy apanado	✓		✓		✓		✓				
Ensalada de tomate y pepino	✓		✓		✓		✓				
Papa dulce	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICION	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 4
		1-abr-22

FECHA: 6- Ene/22

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Colada Avena	✓		✓		✓		✓			5:25 pm	
Pan	✓		✓		✓		✓				
Huevo cocinado	✓		✓		✓		✓				
Cocido de cerdo	✓		✓		✓		✓				
Repollo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Papa de Pollo	✓		✓		✓		✓			9:30	
Jugo	✓		✓		✓		✓				
Ensalada Fruta	✓		✓		✓		✓				
Arroz cuadrito	✓		✓		✓		✓				
Bistec cerdo	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 4
		1-abr-22

FECHA: 9-01-2023

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
A											

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Arroz	✓		✓		✓		✓			10:10 AM	
Sud	✓		✓		✓		✓				
Pechuga Rellena	✓		✓		✓		✓				
Salsa y Ensalada	✓		✓		✓		✓				
Galletas Saltin	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
ARROZ PIMENTON	✓		✓		✓		✓			3:00pm	
CERDO AGRIDULCE	✓		✓		✓		✓				
CERDO A LA PLANCHA	✓		✓		✓		✓				
PAPA CRIOLLA	✓		✓		✓		✓				
FRUTA PICADA	✓		✓		✓		✓				
JUGO	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 4
		1-abr-22

FECHA: 10-01-22

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Aqua aromas	✓		✓		✓		✓			5:20 a.m.	
pan	✓		✓		✓		✓				
Cubo de queso	✓		✓		✓		✓				
Refajo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Agua de Manzana	✓		✓		✓		✓			10:00 a.m.	
Pan Integral	✓		✓		✓		✓				
Cubo de Queso	✓		✓		✓		✓				
Pera de agua	✓		✓		✓		✓				
Arroz Lenteja	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 4
		1-abr-22

FECHA: 11. 12-23

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Trio campesino	✓		✓		✓		✓				
Sopa de arroz	✓		✓		✓		✓				
Mondongo	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓			10:00 m	

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Carne	✓		✓		✓		✓				
Empanada	✓		✓		✓		✓				
Arroz	✓		✓		✓		✓				
Salsa Bolonesa	✓		✓		✓		✓			3:10 Pm	
Pepino agrio	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL JEFE DE COCINA

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 18- 01- 2023

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de Lentejas	✓		✓		✓		✓			9:20	
Jugo R.	✓		✓		✓		✓				
Salchichas	✓		✓		✓		✓				
Mondongo	✓		✓		✓		✓				
Papa Criolla	✓		✓		✓		✓				
Ensalada	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de Lentejas	✓		✓		✓		✓			2:30	
Arroz Paisa	✓		✓		✓		✓				
Pescado Frito	✓		✓		✓		✓				
Ensalada Mixta	✓		✓		✓		✓				
Arepa	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 16 Nov 23

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de pasta	✓		✓		✓		✓			10:00 m	
Arroz rojo	✓		✓		✓		✓				
Filete pica	✓		✓		✓		✓				
Papa cocida	✓		✓		✓		✓				
Ensalada	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de verduras	✓		✓		✓		✓			3:00 pm	
Arroz	✓		✓		✓		✓				
Salsa Molida	✓		✓		✓		✓				
Papa	✓		✓		✓		✓				
Ensalada	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 17-01-23

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de pollo arroz	1		1		1		1				
pasta pollo	1		1		1		1				
pollo guisado	1		1		1		1				
arroz ensalada	1		1		1		1				
papa	1		1		1		1				
fruta	1		1		1		1				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de verduras	1		1		1		1			3:00pm	
arroz de pollo	1		1		1		1				
Albondigas	1		1		1		1				
yuca	1		1		1		1				
pure	1		1		1		1				
fruta	1		1		1		1				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 18-01-23

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Jugo de pina	✓		✓		✓		✓			8:30	
Tajada	✓		✓		✓		✓				
Galleta	✓		✓		✓		✓				
Fruta	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Arroz de verduras	✓		✓		✓		✓			10:00	
Pollo	✓		✓		✓		✓				
Ensalada	✓		✓		✓		✓				
Limon	✓		✓		✓		✓				
Papa criolla	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 19-01-2023

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Arroz blanco	✓		✓		✓		✓			9:50 AM	
Pollo picado	✓		✓		✓		✓				
Habichuela	✓		✓		✓		✓				
Ensalada	✓		✓		✓		✓				
Papa cocida	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				
Gelatina	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Espaguetis	✓		✓		✓		✓			3:20 PM	
Pure	✓		✓		✓		✓				
Pollo apanado	✓		✓		✓		✓				
Ensalada	✓		✓		✓		✓				
Pure papa	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 23-01-23

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Chocosol AP	✓		✓		✓		✓			5:00 Am	
Arepa	✓		✓		✓		✓				
Queso	✓		✓		✓		✓				
Galletas de sal	✓		✓		✓		✓				
Fruta	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de fideo	✓		✓		✓		✓			9:20 Am	
Arroz	✓		✓		✓		✓				
Fríjol desgranado	✓		✓		✓		✓				
Yuca	✓		✓		✓		✓				
Ensalada	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 24-01-23

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Arroz	✓		✓		✓		✓			10:00 am	
Sopa	✓		✓		✓		✓				
Pechuga asada	✓		✓		✓		✓				
Espinaca	✓		✓		✓		✓				
Lechuga	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Arroco Jazmin	✓		✓		✓		✓				
Sopa	✓		✓		✓		✓				
Carne Molida	✓		✓		✓		✓				
De Res	✓		✓		✓		✓				
Pollo Asado	✓		✓		✓		✓				
Repollo Rojo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 25-01-23

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Chocolate	✓		✓		✓		✓			5:30 a	
Fruta	✓		✓		✓		✓				
Arepa	✓		✓		✓		✓				
Queso doble crema	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Crema verde	✓		✓		✓		✓			9:55	
Arroz	✓		✓		✓		✓				
Puerco desebrado	✓		✓		✓		✓				
Papa doblada	✓		✓		✓		✓				
Espalda	✓		✓		✓		✓				
Jugo	✓		✓		✓		✓				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S.	PR-FO-12
	VERIFICACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS Y LIBERACION DE PRODUCTO TERMINADO	Versión: 5
		13-ene-23

FECHA: 26. 01-23

NC: No Cumple C: Cumple

DESAYUNO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Fruta de Jugo	—		—		—		—			5:10pm	
Pan	—		—		—		—				
Galleta Arepita	—		—		—		—				
Fruta	—		—		—		—				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

ALMUERZO

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sopa de Lechuga	—		—		—		—			10:05 pm	
Arroz Paisa	—		—		—		—				
Albondiga	—		—		—		—				
Papa Salsa	—		—		—		—				
Ensalada	—		—		—		—				
Jugo	—		—		—		—				

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

CENA

ALIMENTOS	COLOR		OLOR		SABOR		TEXTURA		TEMP (°C)	HORA DE LIBERACIÓN	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			

FIRMA DEL NUTRICIONISTA

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S	PR-FO-05
	INSPECCIÓN DEL PERSONAL EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA	Versión: 4
		Vigencia: 09-Sep-22

MES: ENERO | SEMANA: 1 DEL 2 AL 6 | RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: KATIA MILE CASTRO ARIAS | COCINA: NEIVA

DILIGENCIAMIENTO: De acuerdo a la verificacion de los criterios se debe calificar si cumple o no cumple. C= CUMPLE NC= NO CUMPLE

CRITERIOS: UNIFORME COMPLETO Y LIMPIO (Camisa, pantalon, botas, peto, cofia y gorro) · USO DE TAPABOCAS · UÑAS LIMPIAS, CORTAS Y SIN ESMALTE · Personal sin maquillaje para mujeres. Sin barba y bigote para hombres. · SIN JOYAS (anillos, cadenas, aretes, etc.) · CABELLO RECOGIDO Y BIEN CUBIERTO · LAVADO Y DESINFECCIÓN DE MANOS (each criterion: L M MI J V S D)

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
1	Omar Andres Murcia	Novedades
2	Risbelio Restrepo Triana	
3	James Leonardo Almario	
4	Jeferson Arias Rodriguez	
5	Sergio Alain Suarez Bustos	
6	Paola Velasquez Moreno	
7	Luis David Rueda Diaz	Incapacidad
8	Esther Macias Roa	Novedad
9	Roselia Serrato Serrato	
10	Darcy Johanna Arango	
11	Blanca Cecilia Cardozo Lizcano	
12	Francy Hernandez	
13	Yeraldin Murcia Hernandez	
14	Deicy Maria hernandez	
15	Mayra Liliana Benavidez Vargas	Incapacidad
16	Maria Elizabeth Sanchez	
17	Daniela Yulieth Anzola Marin	Incapacidad
18	Yenny Yiselly Rodriguez Arias	
19	Crystian Julio Garcia Hende	
20	Diana Marcela Trujillo Franco	
21	Francy Helena Diaz Puentes	
22	Maria de los Angeles Cruz	
23	Juan Sebastian Cardozo	
24	Martha Lucia Diaz Rosero	
25		

FIRMA RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

ACCIONES TOMADAS

Nota 1: Si el trabajador durante la semana NO cumple con alguno de los criterios por mas de 3 veces se direccionará al area del talento humano para su respectiva sanción.

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S	PR-FO-05
	INSPECCIÓN DEL PERSONAL EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA	Versión: 4
		Vigencia: 09-Sep-22

MES: ENERO	SEMANA: 2 DEL 9 AL 13	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	KATIA MILE CASTRO ARIAS	COCINA:	NEIVA

DILIGENCIAMIENTO: De acuerdo a la verificacion de los criterios se debe calificar si cumple o no cumple. C= CUMPLE NC= NO CUMPLE

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CRITERIOS: UNIFORME COMPLETO Y LIMPIO (Camisa, pantalon, botas, peto, cofia y gorro)	USO DE TAPABOCAS	UÑAS LIMPIAS, CORTAS Y SIN ESMALTE	Personal sin maquillaje para mujeres. Sin barba y bigote para hombres.	SIN JOYAS (anillos, cadenas, aretes, etc.)	CABELLO RECOGIDO Y BIEN CUBIERTO	LAVADO Y DESINFECCIÓN DE MANOS	OBSERVACIONES
		L M MI J V S D	L M MI J V S D	L M MI J V S D	L M MI J V S D	L M MI J V S D	L M MI J V S D	L M MI J V S D	
1	Omar Andres Murcia								
2	Risbelio Restrepo Triana								
3	James Leonardo Almario								
4	Jeferson Arias Rodriguez								
5	Sergio Alain Suarez Bustos								
6	Paola Velasquez Moreno								
7	Luis David Rueda Diaz								
8	Esther Macias Roa								
9	Roselia Serrato Serrato								
10	Darcy Johanna Arango								
11	Blanca Cecilia Cardozo Lizcano								
12	Sandra milena alvares								
13	Francy Hernandez								
14	Yeraldin Murcia Hernandez								
15	Deicy Maria hernandez								
16	Mayra Liliana Benavidez Vargas								
17	Maria Elizabeth Sanchez								
18	Daniela Yulieth Anzola Marin								
19	Yenny Yiselly Rodriguez Arias								
20	Crystian Julio Garcia Hende								
21	Diana Marcela Trujillo Franco								
22	Francy Helena Diaz Puentes								
23	Maria de los Angeles Cruz								
24	Juan Sebastian Cardozo								
25	Martha Lucia Diaz Rosero								
26									

FIRMA RESPONSABLE DE INSPECCIÓN	
ACCIONES TOMADAS	

Nota 1: Si el trabajador durante la semana NO cumple con alguno de los criterios por mas de 3 veces se direccionará al area del talento humano para su respectiva sanción.

	MINUTRICION S.A.S	PR-FO-05
MINUTRICIÓN	INSPECCIÓN DEL PERSONAL EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA	Versión: 4
		Vigencia: 09-Sep-22

MES: ENERO	SEMANA: 1 DEL 16 AL 20	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	KATIA MILE CASTRO ARIAS	COCINA:	NEIVA
DILIGENCIAMIENTO	De acuerdo a la verificacion de los criterios se debe calificar si cumple o no cumple.		C= CUMPLE	NC= NO CUMPLE	

CRITERIOS

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	UNIFORME COMPLETO Y LIMPIO (Camisa, pantalon, botas, peto, cofia y gorro)							USO DE TAPABOCAS							UÑAS LIMPIAS, CORTAS Y SIN ESMALTE							Personal sin maquillaje para mujeres. Sin barba y bigote para hombres.							SIN JOYAS (anillos, cadenas, aretes, etc.)							CABELLO RECOGIDO Y BIEN CUBIERTO							LAVADO Y DESINFECCIÓN DE MANOS							OBSERVACIONES
		L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	
1	Omar Andres Murcia																																																		
2	Risbelio Restrepo Triana																																																		
3	James Leonardo Almario																																																		
4	Jeferson Arias Rodriguez																																																		
5	Sergio Alain Suarez Bustos																																																		
6	Paola Velasquez Moreno																																																		
7	Luis David Rueda Diaz																																																		
8	Esther Macias Roa																																																		
9	Roselia Serrato Serrato																																																		
10	Darcy Johanna Arango																																																		
11	Blanca Cecilia Cardozo Lizcano																																																		
12	Sandra milena alvares																																																		
13	Francy Hernandez																																																		
14	Yeraldin Murcia Hernandez																																																		
15	Deicy Maria hernandez																																																		
16	Mayra Liliana Benavidez Vargas																																																		
17	Maria Elizabeth Sanchez																																																		
18	Daniela Yulieth Anzola Marin																																																		
19	Yenny Yiselly Rodriguez Arias																																																		
20	Crystian Julio Garcia Hende																																																		
21	Diana Marcela Trujillo Franco																																																		
22	Francy Helena Diaz Puentes																																																		
23	Maria de los Angeles Cruz																																																		
24	Juan Sebastian Cardozo																																																		
25	Martha Lucia Diaz Rosero																																																		
26																																																			

FIRMA RESPONSABLE DE INSPECCIÓN	[illegible]
ACCIONES TOMADAS	Los [illegible] de los overoles se encuentran muy [illegible]

Nota 1: Si el trabajador durante la semana NO cumple con alguno de los criterios por mas de 3 veces se direccionará al area del talento humano para su respectiva sanción.

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S	PR-FO-05
	INSPECCIÓN DEL PERSONAL EN BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA	Versión: 4
		Vigencia: 09-Sep-22

MES: Enero | SEMANA: 4 - 23 - 29 | RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

DILIGENCIAMIENTO: De acuerdo a la verificacion de los criterios se debe calificar si cumple o no cumple. C= CUMPLE NC= NO CUMPLE

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CRITERIOS																																						OBSERVACIONES
		UNIFORME COMPLETO Y LIMPIO (Camisa, pantalon, botas, peto, cofia y gorro)							USO DE TAPABOCAS							UÑAS LIMPIAS, CORTAS Y SIN ESMALTE							Personal sin maquillaje para mujeres. Sin barba y bigote para hombres.							SIN JOYAS (anillos, cadenas, aretes, etc.)							CABELLO RECOGIDO Y BIEN CUBIERTO							LAVADO Y DESINFECCIÓN DE MANOS							
		L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	L	M	MI	J	V	S	D	
1	Omar Andres Murcia																																									
2	Risbelio Restrepo Triana																																									
3	James Leonardo Almario Oliveros																																									
54	Jeferson Arias Rodriguez																																									
5	Sergio Alain Suarez Bustos																																									
6	Paola Velasquez Moreno																																									
7	Luis David Rueda Diaz																																									
8	Esther Macias Roa																																									
9	Roselia Serrato Serrato																																									
10	Darcy Johanna Arango																																									
11	Blanca Cecilia Cardozo Lizcano																																									
12	Sandra Milena Alvarez tovar																																									
13	Francy Hernandez																																									
14	Yeraldin Murcia Hernandez																																									
15	Deicy Maria hernandez																																									
16	Mayra Liliana Benavidez Vargas																																									
17	Maria Elizabeth Sanchez Sanchez																																									
18	Daniela Yulieth Anzola Marin																																									
19	Yenny Yiselly Rodriguez Arias																																									
20	Crystian Julio Garcia Hende																																									
21	Diana Marcela Trujillo Franco																																									
22	Francy Helena Diaz Puentes																																									
23	Maria de los Angeles Cruz																																									
24	Juan Sebastian Cardozo Bustamante																																									
25	Lorena Restrepo Parra																																									
26	Martha Lucia Diaz Rosero																																									
27																																									

FIRMA RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

ACCIONES TOMADAS: POR FAVOR CAMBIAR LOS UNIFORMES ESTAN MANCHADOS

Nota 1: Si el trabajador durante la semana NO cumple con alguno de los criterios por mas de 3 veces se direccionará al area del talento humano para su respectiva sanción.

MINUTRICIÓN	MINUTRICION S.A.S INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN	SG-FO-17 Versión: 02 Vigencia: 20-Nov-20

FECHA: 25-Enero 2023 | *AREA DE INSPECCION:* MINUTRICION NEIVA

DESCRIPCION	CANT. MIN.	ESTADO B	ESTADO M	CONDICION SUBESTANDAR IDENTIFICADA	ATENCIÓN A	ATENCIÓN B	ATENCIÓN C	OBSERVACIONES
CURACIÓN								
Gasa individuales estériles	5							
Espadrapo	1							NO HAY
Micropore	1							NO HAY
Jeringa (5 ml)	4							NO HAY
Apósito (20 cm - 25 cm)	4							NO HAY
Compresa estéril (5 unidades)	6							NO HAY
Yodo - Povidona (120 ml)	1							NO HAY
Jabón antiséptico uso tópico (120 c.c)	1							NO HAY
Suero fisiológico	1							NO HAY
Cloruro sodio al 09% 500 ml	1							NO HAY
INMOVILIZACION								
Inmovilizadores de cuello	1							
Kit de férulas inmovilizadoras 5 piezas	1							NO HAY
Venda triangular multiusos (2 unidades)	1							NO HAY
Vendas elásticas grandes 4"	1							NO HAY
Vendas elásticas pequeñas 3"	1							NO HAY
Bajalenguas (20 unidades)	1							
CUERPOS EXTRAÑOS								
Curas	10							NO HAY
Parches cubre ojos	4							NO HAY
Aplicadores (20 unidades)	1							
BIOSEGURIDAD								
Boncida 60ml	1							NO HAY
Guantes desechables	2							
Tapabocas	2							NO HAY
Bolsa roja	1							NO HAY
HIDRATACION								
Suero oral (sobre)	2							NO SE UP Fecha Venc-
MATERIAL DE APOYO								
Mascara de bolsillo	1							NO HAY
Termómetro	1							NO HAY
Tijeras	1							
Pito	2							NO HAY
Linterna	1							NO HAY
Manual de primeros auxilios	1							NO HAY
Listado de elementos que deben existir	1							
Formato para registrar uso de botiquín	1							
Caja o maletín de primeros auxilios	1							

ATENCIÓN. A. Inmediata. B. Pronta. C. Posterior.

INSPECCIÓN DE LA CAMILLA (Tabla Espinal Larga)

Instalación (Sitio de Ubicación)	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACION
Señalización				
Estado de la Camilla				
Correas de Seguridad				
Sujetadores para Cargue				

Datos de quien inspecciono

Nombre HURIEL GUILOMBO TROYANO	Firma	Cargo: AUXILIAR DE MANT Integrante del copasst

MINUTRICIÓN	MINUTRICIÓN S.A.S	SG-FO-46
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Versión: 1
		Vigencia: 01-Feb-18

Fecha: 20-Enero-23 Hora: 10:00 am Lugar: Minuticion Nelva

Realizado por: Hurid Quilombo Arayuno. Responsable del Área:

Tipo de Inspecciòn | Planeada | | Preoperacional | |

INFORMACIÓN BÁSICA						ESTADO											OBSERVACIONES
#	Clase de Extintor	Capacidad	Ubicación	Fecha de carga		Pintura	Señalización	Demarcación	Acceso	Visibilidad	Presión	Pasador	Manguera	Boquilla	Soporte	Manija	
				MM	AA	B/M	B/M	B/M	B/M	B/M	B/M	B/M	B/M	B/M	B/M	B/M	
N/A	Solkofin	3700gr	posible compos	02	22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Ninguna
N/A	Multipro	20 lbs	Recepción	02	22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Ninguna
N/A	Multipro	20 lbs	Entrada bodega	10	22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Ninguna
4	Solkofin	3700gr	Recepción materia p.	10	22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Ninguna
5	Multipro	10 Lbs	Área refrigeración	06	22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Ninguna
1	K	2.5 gal	Zona producción	06	22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Ninguna
2	Solkofin	3700gr	Sala de juntas	02	22	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Ninguna

Observaciones: Hurid Quilombo A.

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

MINUTRICIÓN	MINUTRICIÓN S.A.S	SG-FO-43
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS	Versión : 06
		Vigencia: 21-nov-22

FECHA:	30- Mar - 2023	Placa:	GET - 813	Cel:		Localización:	
SEMANA DEL:	30-01	enero AL	05	DE	enero	DE	2023

FACTOR HUMANO: Señor conductor antes de revisar las condiciones del vehículo, haga una auto-evaluación de su estado de salud física y mental. No conduzca si ud. está fatigado, trasnochado o si se encuentra bajo efectos del alcohol o drogas…Recuerde que en casa alguien lo espera!.

Se califica C (Cumple), NC (No cumple)

	ITEM	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
		T1	T2	T3	T1	T2	T3	T1	T2	T3	T1	T2	T3	T1	T2	T3	T1	T2	T3	T1	T2	T3
LUCES	Frontales de servicio-alta y baja	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Direccionales delanteras-parqueo y giro	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Direccionales traseras-parqueo y giro	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Stop	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Observaciones																					
SISTEMAS DE ADVERTENCIA	Alarma de retroceso	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Control de velocidad	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Pito	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Observaciones																					
ESTADO MECANICO	Nivel de fluidos, hidraúlico, refrigerante, dirección, testigo de frenos (**Nota: No agregar liquido de frenos**)	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Fugas hidraúlicas (aceite de motor)	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Fugas refrigerantes	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Correa de reparticion	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Prueba de freno (servicio-emergencia)	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Observaciones																					
LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras prufundas y sin abultamiento).	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Todas las ruedas tienen sus esparragos completos	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Presión de inflado (Revisión visual)	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Observaciones																					
EQUIPO DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD	Botiquin Completo	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Extintor de incendios	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Kit de herramentas (Alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas)	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Llanta de repuesto, tacos, gato y cruceta	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Triangulos reflectivos y linterna	B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B		B	B	
	Estado de Sombrilla	NA	NA		NA	NA		NA	NA		NA	NA		NA	NA		NA	NA		NA	NA	

Observaciones														
Limpieza y desinfeccion vehiculo — Aseo general del vehiculo	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
El vehiculo se ei realizo su limpieza y desinfeccion en la parte interna y externa	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Se realiza limpieza de las estibas del vehiculo	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Se utilizaron los productos adecuados para limpieza jabon en polvo, para desinfeccion Anfocuat e hipoclorito de sodio en su dosificacion	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Observaciones														
DOCUMENTOS — Tarjeta de Propiedad	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Soat	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Revisión Técnico Mecanico	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Seguros todo riesgo	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Carpeta documental del vehiculo	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Observaciones														

RECORRIDO							
KILOMETRAJE DIARIO INICIAL	72100	72170	72240	72310	72380	72450	72520
KILOMETRAJE DIARIO FINAL	72170	72240	72310	72380	72450	72520	7725

CONDUCTOR POR TURNO

ENTREGA				RECIBO			
FECHA	NOMBRE	HORA	FIRMA	FECHA	NOMBRE	HORA	FIRMA
30/01/23	Omar	5 AM	[firma]	30/01/23	Risbelio	10 AM	[firma]
31/01/23	Omar	5 AM	[firma]	31/01/23	Risbelio	10 AM	[firma]
01/02/23	Omar	5 AM	[firma]	01/02/23	Risbelio	10 AM	[firma]
02/02/23	Omar	5 AM	[firma]	02/02/23	Risbelio	10 AM	[firma]
03/02/23	Omar	5 AM	[firma]	03/02/23	Risbelio	10 AM	[firma]
04/02/23	Omar	5 AM	[firma]	04/02/23	Yeferson	10 AM	Yefer
05/02/23	Omar	5 AM	[firma]	05/02/23	Risbelio	10 AM	[firma]

CLASE	SUMINISTRO
No. DE CONTRATO	00001269
OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, OBSERVACION DE LA SEDE DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS, ZONA ORIENTE, OBSERVACION Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD DE GRANJAS, OBSERVACION IPC, Y HOSPITALIZACION Y OBSERVACION DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MAS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.
CONTRATISTA	MINUTRICION S.A.S. Identificado con NIT. 900.790.139-8, Representado Legalmente VICTOR MANUEL SILVA PARRA, Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº C.C. 7.720.893
CONTRATANTE	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ , mayor edad, con domicilio en Neiva, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.144.134 expedida en San Agustín - Huila, quien tomo posesión (Acta No. 0261 del 30 de Abril de 2020) del cargo de Gerente, según Decreto No. 0502 del 20 de Abril de 2020, expedido por la Alcaldía de Neiva.
PRECIO Y FORMA DE PAGO	El Valor del presente Contrato es hasta por la suma de NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 90.000.000.oo)., pagaderos de acuerdo a la prestación de los servicios que efectivamente realice el contratista por la realización de las actividades contratadas a través de una mensualidad vencida o fracción de mes proporcional a los días de servicios de transporte efectivamente prestado a razón de :

TARIFAS – VIGENCIA AÑO 2022.

TIPO DIETA	DES	ALM	CEN
NORMAL PEDIATRICA	$ 5.600	$ 9.200	$ 9.000
NORMAL	$ 6.400	$ 9.800	$ 9.800
BLANDA	$ 6.300	$ 10.700	$ 10.000
HIPERPROTEICA	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750
HIPOSODICA	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000
HIPOGLUCIDA	$ 6.900	$ 12.500	$ 12.000
HIPOGRASA	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000
LIQUIDA TOTAL	$ 6.200	$ 9.700	$ 9.200
LIQUIDA CLARA	$ 4.650	$ 4.650	$ 4.650
HPT + ENSOY	$ 13.900	$ 14.200	$ 13.900
REFRIGERIO	$ 3.750	$ 3.750	$ 3.750
RENAL	$ 6.100	$ 10.700	$ 10.000
CORONARIA	$ 6.900	$ 11.750	$ 11.750
ASTRINGENTE	$ 6.400	$ 10.500	$ 10.000

TARIFAS – VIGENCIA AÑO 2023.

CARMEN EMILIA OSPINA	INCREMENTO IPC 10,86% (REDOND A LA CIFRA MAS CERCANA)		
Tipo de Dieta	DES	ALM	CEN
Dieta Normal	$ 7.100	$ 10.900	$ 10.900
Dieta Blanda	$ 7.000	$ 11.900	$ 11.100
Dieta Liquida Completa	$ 6.900	$ 10.800	$ 10.200
Dieta Liquida Clara	$ 5.200	$ 5.200	$ 5.200
Dieta Hiposodica	$ 6.800	$ 11.900	$ 11.100
Dieta Hipograsa	$ 7.100	$ 11.600	$ 11.100
Dieta Hipoglucida	$ 7.600	$ 13.900	$ 13.300
Dieta Renal	$ 6.800	$ 11.900	$ 11.100
Dieta Hiperproteica	$ 7.600	$ 13.000	$ 13.000
Dieta Normal Ped.	$ 6.200	$ 10.200	$ 10.000
Dieta Coronaria	$ 7.600	$ 13.000	$ 13.000
Dieta Astrigente	$ 7.100	$ 11.600	$ 11.100
Refrigerio	$ 4.200	$ 4.200	$ 4.200
HP+ensoy (No Aplica)	$ 15.400	$ 15.700	$ 15.400

Los precios de cada dieta NO incluyen el valor del IVA de acuerdo con el estatuto tributario, por ende, La **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** cancelará el valor del contrato mediante actas parciales, dentro de los cuarenta y cinco (45) días siguientes a la presentación de la Factura o Documento Equivalente con sus respectivos soportes: Copia del contrato, certificado de legalización expedido por la Oficina de Contratación, certificación de cumplimiento expedido por el Supervisor de contrato (donde conste el cumplimiento de actividades, obligaciones, facturas causadas durante el periodo y el valor ejecutado), informe de ejecución, pago o certificado de paz y salvo de aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales conforme a la ley.

PARÁGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA deberá anexar a la última cuenta de cobro acta de terminación y liquidación del contrato.
PARÁGRAFO SEGUNDO. A los valores que se paguen por concepto de este contrato se le harán los descuentos de ley.

PLAZO

El término de duración del contrato será hasta **EL TREINTA (31) DE ENERO DE 2023**, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio con el supervisor del mismo.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Ejecutar el objeto contractual, acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente;
2. Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato, e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato;
3. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e ICBF) de acuerdo a lo dispuesto por la Ley, del personal a su cargo para la ejecución del contrato; Si se contrata como persona natural deberá acreditarse pagos a los sistemas de Seguridad Social

	Integral en salud y pensión como trabajador independiente. 4. Adquirir las Garantías exigidas a nombre de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA como primer beneficiario, para garantizar protección contra los riesgos inherentes al contrato; 5. Gestionar la legalización del contrato y su acreditación ante el Contratante en forma oportuna para la obtención del Certificado de Legalización; 6. Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	1. Cumplir con el objeto contractual de manera autónoma e independiente de acuerdo con las normas de calidad, exigencias y recomendaciones técnicas propias de su actividad, suministrando las dietas requeridas por los pacientes según órdenes y recomendaciones médicas, en los centros de salud de la ESE CEO (Canaima, Palmas, Granjas, IPC) conforme a la necesidad del contratante. 2. Cumplir con el suministro de dietas a pacientes de hospitalización en las cantidades, composición y horarios exigidas según las órdenes médicas de conformidad con el manual operativo de dietas establecidas por la ESE CEO. 3. Contar con capacidad de transporte, distribución y entrega de los alimentos hospitalarios sin costo adicional para la ESE CEO. 4. 4. Con el fin de dar cumplimiento al protocolo de seguridad del paciente, se deberá utilizar un sistema para marcar las dietas. (Será de obligatorio cumplimiento). 5. El Contratista tendrá vigente el acta o registro sanitario durante la prestación del servicio, expedido por la entidad competente. 6. La Preparación de los alimentos se debe realizar en sitios debidamente adecuados con distribución y ambientes higiénicos, cocina de fácil drenaje, lejos del área de basuras, independiente de la vivienda. 7. Asegurar que el personal a su cargo, que ejecute el presente contrato, se encuentre debidamente capacitados en manipulación de alimentos, deben acreditar cursos y capacitaciones de higiene y protección de alimentos, así mismo deben tener su dotación de color claro, zapatos cerrados, gorros, manos sin uñas pintadas, cortas y sin joyas. 8. El personal que elabora los alimentos debe tener certificados médicos y de exámenes médicos especiales: Frotis de garganta con cultivo, KOH de uñas (para detectar hongos), coprocultivo y examen de piel antes de su ingreso al establecimiento de la industria gastronómica y de acuerdo con las normas legales vigentes. 9. Dar cumplimiento de normas de manipulación de alimentos. (Lavado de manos, contaminación cruzada, prácticas higiénicas, etc). 10. 10) Ofrecer los alimentos a los usuarios en su lugar de hospitalización con estricto cumplimiento del horario establecido en la institución para ello, lo cual corresponde el desayuno a las siete de la mañana, el almuerzo a las doce del mediodía y la cena a las cinco y media a de la tarde. 11. Entregar a los usuarios sus alimentos en material desechable y guardando todos los requisitos de higiene, que se exige para esta clase de servicios y de pacientes. 12. Transportar los alimentos en vehículos que cumplan con las especificaciones para el transporte de alimentos, condiciones de conservación como (refrigeración, congelación). 13. Llevar el registro de las porciones de alimentación de dietas hospitalarias entregadas a los usuarios en los servicios de la ESE Carmen Emilia Ospina. 14. Presentar informe detallado de las dietas entregadas versus solicitudes presentadas por los coordinadores de los servicios, ajustados al precio ofertado y contratado. 15. Generar las acciones correctivas en caso tal de encontrar inconsistencias en la dispensación de las dietas. 16. Servir los alimentos en utensilios adecuados para garantizar su conservación, calidad e higiene en

	la preparación, manipulación, transporte y entrega. 17. Velar para que los alimentos conserven sus condiciones de temperatura, sabor, olor, aspecto, textura, horarios acordes con las necesidades del servicio. 18. Ofrecer la posibilidad de fórmulas infantiles especializadas por patologías. 19. Disponer de nutricionista y dietista para que realice y supervise las minutas establecidas para la atención de los pacientes, las cuales deben estar avaladas por los supervisores del contrato. 20. Dar cumplimiento a las normas de higiene y seguridad industrial. 21. Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los bienes, instalaciones y elementos del contratante. 22. De igual modo el proponente debe Garantizar La Calidad E Higiene en La Manipulación, Transporte Y Suministro De Alimentos a los usuarios del área de observación, sala de partos y hospitalización, así mismo garantizar la vigencia de los documentos de los vehículos de transporte, señalización de los mismos y contar con los documentos actualizados del personal a cargo con los cursos de manipulación de alimentos y otros afines a la labor desempeñada. 23. Las demás inherentes a la ejecución del objeto contractual.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	Los pagos a que se obliga **EL CONTRATANTE** por el presente contrato, se imputarán a en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **2381** del 28 de Noviembre de 2022, Recurso 01, Código: 2450206 denominado **SERVICIOS DE ALOJAMIENTO SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS, SERVICIOS DE TRANSPORTE** y por vigencias futuras ordinarias de 2023 según consta en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 8 del 28 de Noviembre de 2022, Recurso 01, Código: 2450206 -VF denominado **SERVICIOS DE ALOJAMIENTO SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS, SERVICIOS DE TRANSPORTE.**
GARANTÍAS	Para garantizar las obligaciones que se contraen en virtud del presente contrato, **EL CONTRATISTA** constituirá a favor de **LA E.S.E** con una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, dentro de los **DIEZ (10)** días siguientes a la suscripción del contrato, una póliza a favor de la ESE CEO que cubra los siguientes amparos:

AMPAROS	TIPO DE GARANTIA	VALOR ASEGURADO DEL VALOR DEL CONTRATO	VIGENCIA	SI	NO
Cumplimiento	Póliza de seguros	20%	Término de duración del contrato y seis (6) meses mas	X	
Pago de Salarios, Indemnizaciones y Prestaciones Sociales	Póliza de seguros	10%	Término de duración del contrato y tres (3) años más.	X	
Responsabilidad Civil Extracontractual	Póliza de seguros	200 S.M.L.M.V	Término de duración del contrato	X	

(*)							
Calidad de los bienes o del servicio prestado.		Póliza de seguros	30%	Término de duración del contrato y un (1) año más.	X		

En cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia, deberá ampliarse o prorrogarse la correspondiente garantía. **PARÁGRAFO PRIMERO: SI EL CONTRATISTA** no constituye la garantía de cumplimiento dentro del plazo estipulado, la E.S.E podrá tenerlo por desistido y liberarse de todo compromiso adquirido, y el **CONTRATISTA** no podrá reclamar indemnización alguna. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: El contratista deberá presentar el correspondiente recibo de pago expedido por la Compañía Aseguradora.

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso
2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
3. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato.
4. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra inmerso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad.
5. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral.
6. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
7. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de éste contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
8. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.

JURIDICIDAD

El presente contrato se rige por las disposiciones del derecho privado, de acuerdo con lo expresado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, que contiene el régimen de Seguridad Social en Colombia y la Resolución No. 468 del 28 de noviembre de 2022 *"Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación, de la **ESE CARMEN EMILIA OSPINA**"*. **Parágrafo**: Son parte integral de este contrato la propuesta presentada por el contratista, junto a los demás documentos precontractuales aportados por el mismo.

CLAUSULAS ESPECIALES

CLÁUSULA PRIMERA. PENAL PECUNIARIA. En caso de incumplimiento total del objeto contratado por la contratista, ésta pagará a título de sanción pecuniaria, a **LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA,** una suma equivalente al veinte por ciento (20%) de su valor total, la cual se podrá cobrar previo requerimiento con base en el presente documento, el cual prestará mérito ejecutivo, haciendo efectivo por parte de la Empresa, el amparo de cumplimiento constituido a través de la garantía única o del saldo que se adeude al Contratista. **CLÁUSULASEGUNDA. CADUCIDAD.** La Empresa mediante resolución motivada podrá declarar la caducidad del contrato cuando el Contratista incumpla sus obligaciones de modo que afecte grave y directamente la ejecución del contrato o que pueda conducir a su paralización. La declaratoria de caducidad se hará conforme mandato contenido en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, sin dar lugar a indemnización a favor del Contratista. **CLÁUSULA TERCERA. CESIONES Y SUBCONTRATOS. El CONTRATISTA** no podrá ceder el presente contrato ni las cuentas o pagos derivados del mismo, ni subcontratar con persona natural o jurídica sin previa autorización escrita de la entidad contratante. **CLÁUSULA CUARTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO.** En caso de presentarse un evento de fuerza mayor o caso fortuito, entendido éste como el imprevisto que no es posible resistir, según lo define la legislación civil, las partes contratantes podrán de común acuerdo suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante acta donde conste tal circunstancia, sin que para efectos del término de duración del contrato se compute el tiempo de la suspensión, señalándose la fecha en que se deberán reanudar los trabajos. **PARÁGRAFO.** Dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la reiniciación del contrato, **LA CONTRATISTA** deberá prorrogar las pólizas constituidas por un término igual al de la duración de la suspensión. **CLÁUSULA QUINTA. VIGILANCIA Y/O SUPERVISIÓN.** La vigilancia administrativa y el control técnico sobre la ejecución del objeto y la correcta aplicación de las estipulaciones del contrato serán ejercidos por la persona que se designare por parte de **LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA.** Cualquier cambio que en este sentido se produzca se hará conocer a la CONTRATISTA mediante oficio. Serán funciones del supervisor, además de las propias establecidas en la Ley, las de resolver las consultas que formule la **CONTRATISTA,** velar por el cumplimiento del programa de trabajo, inspeccionar los trabajos realizados, elaborar y suscribir las actas necesarias, verificar su calidad, aprobar la iniciación o continuación de las diferentes partes del trabajo, impartir por escrito las órdenes que se requieran en su ejecución y elaborar el acta de liquidación final del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.** El supervisor representa los intereses de la Empresa y como tal no podrá eximir a la **CONTRATISTA** de ninguna de las obligaciones emanadas del contrato. **CLÁUSULA SEXTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que no está incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución o en la Ley para contratar y en el evento de que llegare a presentarse una causal sobreviniente, se actuará conforme lo establece el artículo noveno de la Ley 80 de 93. **CLÁUSULA SÉPTIMA. INTERPRETACIÓN,**

	MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES. Si durante la ejecución del contrato surgieren discrepancias en la interpretación o fuere necesario introducir variaciones para evitar su paralización, La Empresa lo modificará e interpretará mediante acto administrativo debidamente motivado. También lo podrá dar por terminado anticipadamente mediante acto administrativo motivado cuando se presente cualquiera de los eventos contemplados en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993.**CLÁUSULA OCTAVA. LIQUIDACIÓN.** El contrato se liquidará de conformidad con lo establecido por el artículo trigésimo segundo del Estatuto Interno de Contratación de la Empresa, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del mismo. **CLÁUSULA NOVENA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Las partes acuerdan que para resolver las controversias que surjan con ocasión de la celebración, ejecución, desarrollo y terminación del contrato, siempre y cuando las causas que las generen no correspondan al incumplimiento total de las obligaciones del **CONTRATISTA**, en primer lugar acudirán a la transacción, amigable composición y a la conciliación **PARÁGRAFO:** El coordinador de la oficina jurídica de contratación con su firma da fe de que toda la documentación que soporta el presente contrato ha sido verificado, analizado y revisado estrictamente conforme a las normas legales vigentes haciéndose responsable por cualquier omisión al respecto.
INDEMNIDAD	El Contratista se obliga a mantener indemne a la Entidad Estatal contratante de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado. El Contratista mantendrá indemne a la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, Subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.
PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN	El presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes, deberá contar con certificado de disponibilidad presupuestal y del registro presupuestal correspondiente. Para su legalización y ejecución **EL CONTRATISTA** deberá pres.entar la garantía única exigida. **PARAGRAFO UNO:** De conformidad al Acuerdo Municipal No. 028 de 2018 **POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO TRIBUTARIO DEL MUNICIPIO DE NEIVA Y SE CONCEDEN UNAS FACULTADES** expedido por el Concejo Municipal de Neiva el cual dispone "Exclúyase del pago relativos a estampillas pro electrificación rural, prousco, procultura y pro Adulto Mayor los contratos cuyo recurso tiene destinación específica al sector salud para régimen subsidiado, las actividades no cubiertas por subsidio a la demanda, acciones de salud pública colectiva, atención de la atención de la población pobre no asegurada, así como los contratos que celebre el prestador de servicios de salud (PSS) con sus profesionales o proveedores para garantizar la atención en salud de la población a su cargo o cuyo recurso, provengan del sistema general de participaciones y/o del sistema general de seguridad social en salud" se excluye del pago de derechos de contratación. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El

	Contratista contará con un término máximo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de suscripción del contrato para legalizar el mismo y acreditar ante el Contratante el cumplimiento de dicha obligación para la respectiva expedición del certificado de legalización por parte de la oficina de Contratación y dar lugar a su inicio de ejecución. Sin el cumplimiento de estos requisitos, no se realizaran pagos imputables al precio de este contrato.
COSTOS	Los costos que ocasione la legalización del contrato, serán a cargo del CONTRATISTA.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01 DIC 2022
EL CONTRATANTE	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ Gerente E.S.E. "CARMEN EMILIA OSPINA
EL CONTRATISTA	MINUTRICION S.A.S. Identificado con NIT. 900.790.139-8, Representado Legalmente VICTOR MANUEL SILVA PARRA, Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº C.C. 7.720.893
ASESOR JURÍDICO DE CONTRATACIÓN	MIGUEL JULIAN RODRIGUEZ ORTIZ

R/ CHRISTIAN YOHANNY RAMIREZ CARDOZO
ASESOR JURIDICO GERENCIA

R /MARIA CAMILA GARZON DELGADO
PROFESIONAL EN DERECHO AREA DE CONTRATACION

P/ PAULA ANDREA MALDONADO TIQUE
PROFESIONAL EN DERECHO AREA DE CONTRATACION

OTRO SÍ No. 001 AL CONTRATO DE – SUMINISTRO No. 01269 DE 2022 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA Y VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA REPRESENTANTE LEGAL DE MINUTRICION S.A.S

Los suscritos **JOSÉ ANTONIO MUÑOZ PAZ**, mayor edad, con domicilio en Neiva, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.144.134 expedida en San Agustín, quien tomo posesión (Acta No. 261 del 30 de abril de 2020) del cargo de Gerente, según Decreto No. 0502 del 20 de abril de 2020, expedido por la Alcaldía de Neiva, quien para los efectos de este documento se denominará **EL CONTRATANTE**, de una parte y de la otra el señor **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7.720.893 de Neiva, representante legal de **MINUTRICION S.A.S** Identificado con NIT.900.790.139–8, quien para efectos de este documento se denominara **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente OTRO SÍ adicional al contrato de suministro No. 01269 de 2022 previa a las siguientes **CONSIDERACIONES**: (1) El día primero (1) de diciembre de 2022 se suscribió el contrato de Suministro No. 01269 de 2022 cuyo objeto es **"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ,OBSERVACION DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACION Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACION IPC Y HOSPITALIZACION Y OBSERVACION DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR ,A USUARIOS CON MAS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA"**, de acuerdo a la necesidad del Contratante, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente, de conformidad a la propuesta presentada, los estudios previos presentados por el responsable técnico del servicio, documentos que hacen parte integral del presente contrato, con un plazo de ejecución inicial hasta el 31 de enero de 2023, previa legalización del contrato y suscripción del acta de inicio, hasta por la suma de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($90.000.000)** (2) Que el día Primero (1) de diciembre de 2022 se surte legalización del contrato de Suministro No. 01269 de 2022. (3) Qué la Dr. **INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO**, en su Calidad de Supervisor mediante estudios previos justifica la necesidad de la entidad de adicionar **PLAZO** en la ejecución de acuerdo a las siguientes **CONSIDERACIONES**: La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA**, busca a través de su visión, ser una empresa líder en la prestación de los servicios de salud de primer nivel en el municipio de Neiva, reconocida por sus clientes, la comunidad en general y otras Instituciones. Mediante su misión contribuye a mejorar la calidad de vida de la población Neivana a través del cuidado integral de la salud de los afiliados al Régimen Subsidiado y Vinculado del municipio, particulares y entidades que demanden servicios con énfasis en la detección temprana y en la protección científica enfocando su mayor esfuerzo a la prestación de sus servicios y sus clientes.Mediante su misión contribuye a mejorar la calidad de vida de la población Neivana a través del cuidado integral de la salud de los afiliados al Régimen Subsidiado y Vinculado del municipio, particulares y entidades que demanden servicios con énfasis en la detección temprana y en la protección científica enfocando su mayor esfuerzo a la prestación de sus servicios y sus clientes, manteniendo un proceso continuo de mejoramiento del recursos humano, científico, físico y tecnológico. Como IPS de primer nivel de atención creada por la ley 100 de 1993 requiere ofrecer sus servicios de baja complejidad en su zona de influencia en el municipio de Neiva y su área de cobertura urbana y rural. Su portafolio incluye servicios de consulta externa de medicina general, urgencias 24 horas, salas de partos, programas de detección temprana y protección específica, vigilancia epidemiológica, salud pública y estadísticas vitales.Es obligación de la **ESE**

CARMEN EMILIA OSPINA como entidad prestadora de servicios de salud cumplir con las condiciones mínimas de Calidad que permita la prestación de servicios eficientes para las diferentes sedes, dando cumplimiento a las disposiciones contempladas en el Decreto 1011 de 2006, Decreto 780 de 2016 e indicadas de igual manera en el decreto 4725 de 2005y Resolución 3100 de 2019, que determinan los requisitos mínimos de condiciones para proceder a la habilitación de Servicios de Salud. Al tenor del artículo 2 de la Constitución Nacional, establece que "son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución: facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación: defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo". Que la Red de Salud del Centro E.S.E. como entidad descentralizada debe coadyuvar en la consecución de los fines del Estado, atendiendo que su función primordial como Empresa Social del Estado radica en la prestación de servicios de salud, dando cumplimiento a los principios constitucionales que orientan el referido servicio.Dentro del portafolio de servicios que ofrece la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, se presta el servicio de Hospitalización, a través del cual se brinda servicios de salud a usuarios que presentan enfermedades u otros eventos, como: traumas, accidentes, intoxicaciones, Heridas, sangrados, asfixia o dificultad para respirar, dolores agudos, fracturas, fiebre alta, vómito, diarrea, alergias agudas, convulsiones, pérdida de conciencia, abuso o violencia sexual, intento de suicidio, entre otros; usuarios, que deben ser atendidos de manera oportuna por profesionales de la salud, quienes de acuerdo a la valoración médica, los síntomas y el diagnóstico individual de cada usuario, ordenará el tratamiento médico a seguir; con el propósito de estabilizar al mismo y mejorar su estado de salud. De conformidad con el ordenamiento jurídico, especialmente en las normas que regulan el sector salud, es obligación de las instituciones prestadoras de servicios de salud, atender a los usuarios con los más altos estándares de calidad y así dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de calidad establecida a nivel nacional, que incluye el sistema único de habilitación, el programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad, el sistema único de acreditación, y Seguridad del Paciente. Por lo anterior, el servicio antes descrito, se requiere con el objeto de garantizar el suministro de alimentación a los usuarios y personal asistencial que se encuentran en el área de Hospitalización y partos del Hospital Primitivo Iglesias, a fin de preservar la salud, contribuir a la recuperación y mejorar la calidad de vida de los usuarios, teniendo en cuenta, que algunos requieren de dietas especiales de acuerdo a su cuadro clínico y al diagnóstico médico, dietas hospitalarias, que algunos usuarios e incluso sus familias no pueden suministrar por sus condiciones económicas.Se debe de tener en cuenta que alimentación hospitalaria como servicio transversal en la atención en salud se encarga de procesar y trasformar los alimentos de acuerdo con unos estándares técnico científicos para obtener un producto con atributos dietéticos, según las especificaciones de cada paciente; desde la mirada transversal, el servicio de alimentación debe ser capaz de integrar cada uno de estos principios para lograr una normalización de procesos, con la finalidad de garantizar la gestión de la inocuidad y la calidad de la dieta que se le suministra al paciente, sin que le genere ningún riesgo. Se hace necesario contratar la prestación Integral del servicio de Suministro de Dietas Hospitalarias contratar el suministro de comidas hospitalarias a los usuarios del servicio de hospitalización, observación de la sede del centro de salud de palmas, zona oriente, observación y sala de partos de la zona norte del centro de salud De granjas, observación IPC, y hospitalización y observación del hospital de Canaima de la zona sur, a usuarios con más de 12 horas de permanencia en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, con el fin de garantizar la seguridad

alimentaria de los pacientes. El presente requerimiento contractual se encuentra previsto dentro del plan anual de adquisiciones.Por tal motivo la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** suscribió Contrato de Suministro No. 01269 de 2022 con el señor **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7.720.893 de Neiva, representante legal de **MINUTRICION S.A.S** Identificado con NIT.900.790.139–8, cuyo objeto es; **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION ,OBSERVACION DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACION Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACION IPC Y HOSPITALIZACION Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR ,A USUARIOS CON MAS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA,** por un valor inicial de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($ 90.000.000)** y con un plazo de ejecución inicial hasta el 31 de enero de 2023. Conforme a lo anterior la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en sus zonas norte y zona oriente y zona sur, cuenta dentro de su portafolio de servicios la atención de Urgencias, observación, hospitalización y sala de partos, para lo cual es necesario contar con el servicio de alimentación hospitalaria que permita brindar a los usuarios una atención con los principios fundamentales dentro del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad normado en el Decreto 1011 de 2006. Para el cumplimiento de su finalidad misional, LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA como institución de primer nivel de complejidad requiere para sus diferentes servicios del **SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN - OBSERVACIÓN DE LA SEDE DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS - ZONA ORIENTE, OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL CANAIMA DE LA ZONA SUR A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA** en sus diferentes Centros y Puestos de Salud. El cual es de vital importancia en la ejecución de los procesos inherentes a los servicios de salud prestados por la entidad, en pro del mejoramiento en la prestación de los servicios de la población que demanda nuestros servicios. En estos servicios se atienden pacientes del servicio de hospitalización - observación de la sede del centro de salud de palmas - zona oriente, observación y sala de partos de la zona norte, observación IPC y hospitalización y observación del hospital Canaima de la zona sur a usuarios con más de 12 horas de permanencia en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, que requieren del suministro del contrato de comidas hospitalarias. Que debido al comportamiento y a la tendencia que se ha venido llevando en lo relacionado al consumo de comidas hospitalarias en las diferentes sedes de la Ese Carmen Emilia Ospina durante el periodo DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023, se hace necesario adicionar tiempo hasta el 28 de febrero de 2023, ya que a la fecha el contrato No 1269 de 2022 cuenta con recursos para continuar prestando el servicio de suministro de comidas hospitalarias, lo anterior con el fin de no generar traumatismos y de continuar con los servicios misionales, requeridos para la atención de los usuarios de las entidades contratantes del régimen subsidiado, atención a vinculados, desplazados, particulares y todas las entidades que demanden los servicios tal como lo enuncia la misión de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina. Acorde a lo anterior es necesario suscribir el presente **OTROSÍ No. 1** que permita adicionar **PLAZO** al contrato de Suministro No. 01269 de 2022.Se hace necesario realizar la siguiente adición: **PRIMERO - ADICIÓN DE TIEMPO:** Adicional al plazo inicial del contrato No. 01269 de 2022, un (1) mes más hasta el 28 de febrero de 2023. **SEGUNDO - OBLIGACIONES:** EL CONTRATISTA se compromete a seguir ejecutando el contrato conforme a las condiciones establecidas en el contrato inicial acorde a la presente adición. **TERCERO – PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** El presente contrato adicional se perfecciona con las firmas de las partes, Para su legalización y ejecución EL CONTRATISTA deberá

ampliar las pólizas exigidas. **PARÁGRAFO UNO:** El contratista a partir de la fecha de suscripción de esta minuta deberá legalizar y acreditar ante el contratante el cumplimiento de dicha obligación, para la respectiva expedición del certificado de legalización por parte de la oficina de contratación. Para constancia se firma en Neiva, a los: 31 ENE 2023

EL CONTRATANTE:

JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ.
Gerente E.S.E. "CARMEN EMILIA OSPINA.

CHRISTIAN YOHANNY RAMIREZ CARDOZO
Asesor Jurídico de Gerencia

EL CONTRATISTA:

VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA
MINUTRICION S.A.S

COORDINADOR JURÍDICO CONTRATACIÓN.

MIGUEL JULIÁN RODRÍGUEZ ORTIZ

NOTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN.

INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO

PAMELA CATALINA ORTEGA DELGADO
Analista y Sustanciador de Contratos

Fecha de legalización	**01/12/2022**		
No. Contrato	**1269**	*Fecha de suscripción*	**01/12/2022**
No. Otrosí		*Fecha de suscripción*	
Acta de reinicio		*Fecha de suscripción*	
Contratista	**MINUTRICION S.A.S**		

Número de certificado de disponibilidad presupuestal	2381	*Fecha*	28/11/2022
Número del registro de compromiso	2297	*Fecha*	01/12/2022

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Fecha de aprobación	**01/12/2022**	*Número de póliza*	**NV-100078691**
Aseguradora	**MUNDIAL DE SEGUROS**		

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	18.000.000	*Fecha de Inicio*	01/12/2022	*Fecha de Finalización*	10/08

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA- Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL– Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE CALIDAD – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	27.000.000	*Fecha de Inicio*	01/12/2022	*Fecha de Finalización*	10/02/2024

PÓLIZA DE ANTICIPO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE SALARIOS – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	9.000.000	*Fecha de Inicio*	01/12/2022	*Fecha de Finalización*	10/02/2026

PÓLIZA DE OBRA – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

No. de Paz y Salvo	NA	*Fecha de Exp.*	NA	*Vigencia*	NA
No. de Liquidación	NA	*Fecha de Exp.*	NA	*Exento*	SI

OBSERVACIONES

Miguel Julián Rodríguez Ortiz
Coordinador Jurídico De Contratación

P/ MARIA MADELEINE CASTRO VARGAS
Analista y sustanciadora de Contratos

Fecha de legalización	**06/02/2023**		
No. Contrato	**1269**	*Fecha de suscripción*	**01/12/2022**
No. Otrosí	**01**	*Fecha de suscripción*	**31/01/2023**
Acta de reinicio		*Fecha de suscripción*	
Contratista	**MINUTRICION S.A.S**		

Número de certificado de disponibilidad presupuestal	NA	*Fecha*	NA
Número del registro de compromiso	NA	*Fecha*	NA

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Fecha de aprobación	**06/02/2023**	*Número de póliza*	**NV-100078691**
Aseguradora	**MUNDIAL DE SEGUROS**		

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	18.000.000	*Fecha de Inicio*	31/01/2023	***Fecha** de Finalización*	10/09/2023

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA- Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL– Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	***Fecha** de Finalización*	NA

PÓLIZA DE CALIDAD – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	27.000.000	*Fecha de Inicio*	31/01/2023	*Fecha de Finalización*	10/03/2024

PÓLIZA DE ANTICIPO – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

PÓLIZA DE SALARIOS – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	9.000.000	*Fecha de Inicio*	31/01/2023	*Fecha de Finalización*	10/03/2026

PÓLIZA DE OBRA – Porcentaje de cubrimiento:

Valor	NA	*Fecha de Inicio*	NA	*Fecha de Finalización*	NA

No. de Paz y Salvo	**NA**	*Fecha de Exp.*	**NA**	*Vigencia*	**NA**
No. de Liquidación	**NA**	*Fecha de Exp.*	**NA**	*Exento*	**SI**

OBSERVACIONES

Miguel Julián Rodríguez Ortiz
Coordinador Jurídico De Contratación

P/ MARIA MADELEINE CASTRO VARGAS
Analista y sustanciadora de Contratos

FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F9
ACTA DE INCIO BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	1
	VIGENCIA	09/05/2017
	PAGINA 1 DE 2	

No. Contrato: 00001269 DE 2022
Clase: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina NIT 813.005.265-7
Contratista: MINUTRICIÓN S.A.S identificada con NIT **900.790.139-8**, representada legalmente por **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **7.720.893** de Neiva.

Objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMIDAS HOSPITALARIAS A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, OBSERVACIÓN DE LAS SEDES DEL CENTRO DE SALUD DE PALMAS ZONA ORIENTE OBSERVACIÓN Y SALA DE PARTOS DE LA ZONA NORTE DEL CENTRO DE SALUD GRANJAS, OBSERVACIÓN IPC Y HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DEL HOSPITAL DE CANAIMA DE LA ZONA SUR, A USUARIOS CON MÁS DE 12 HORAS DE PERMANENCIA EN LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

Valor inicial del contrato:	**$90.000.000**
Fecha de iniciación del contrato:	**01 DE DICIEMBRE DE 2022**
Fecha de terminación del contrato:	**31 DE ENERO DE 2023**

En Neiva, al primer (01) día del mes de Diciembre del año **2022,** se reunieron en las instalaciones de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**, la Dra. **INGRY ALEXANDRA SUÁREZ CASTRO, SUBGERENTE TÉCNICO CIENTIFICA** de la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA** en calidad Supervisora y **VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA,** representante legal de **MINUTRICIÓN S.A.S** , en calidad de Contratista, para dejar constancia por medio de la presente acta de inicio que en el día de hoy el contratista inicia la ejecución de su contrato y el cumplimiento del objeto del mismo.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO
Supervisora

VÍCTOR MANUEL SILVA PARRA
Representante Legal

Melissa Gonzalez

MINUTRICIÓN
Le ponemos corazón

El suscrito Revisor Fiscal de
Minutrición SAS
NIT. 900.790.139-8

Certifica que:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 9446724467 la compañía efectuó el pago dentro de los plazos establecidos por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 en relación con las siguientes obligaciones:

- Las administradoras de fondo de pensiones y cesantías, administradoras de riesgos profesionales, cajas de compensación familiar desde el 1 de agosto de 2022 al 31 de enero de 2023.
- Las entidades promotoras de salud desde el 1 de septiembre de 2022 al 28 de febrero de 2023.

El cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones, se fundamentan en los registros existentes en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se otorga en la ciudad de Neiva, a los veinte (20) días del mes de febrero del año dos mil veintitrés (2023), por solicitud de la administración de la compañía.

Jorge Armando Gutiérrez Trujillo
Revisor Fiscal
T.P. 155898-T
Designado por C&G accounting S.A.S

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8271D9EA81FB463B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JORGE ARMANDO GUTIERREZ TRUJILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075212191 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 155898-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Enero de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

15589B-T



JORGE ARMANDO
GUTIERREZ TRUJILLO
C.C. 1075212191
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 10/02/2011
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 165599

FIRMA DEL TITULAR **81652**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

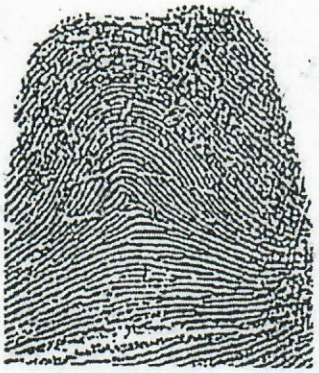
NUMERO **1.075.212.191**

GUTIERREZ TRUJILLO
APELLIDOS

JORGE ARMANDO
NOMBRES

Jorge A. Gutierrez.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1986**
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-JUN-2004 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1900100-43156312-M-1075212191-20070131 **01913**07031N 02 210456794

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **MINUTRICION SAS** identificada con el número de documento **9007901398** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 02 de octubre de 2017 con la Cuenta Corriente 383-810926 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **MINUTRICION SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **16 de diciembre de 2022.**

Gerardo Jose Silva Castro
Vicepresidencia de Empresas