	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 4782	Fecha:	Mar.12/2024

2024 03 12 *****2,935,195.**

**CANELA CENTRAL
****** DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	**2,935,195.**
No Fact.:	60		
Fecha Fact.:	Mar.05/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1413508
		Vr Cheque:	2,935,195.
Vr Letras:	DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS MES DE ENERO 2024		

VALORES

Vr. Bruto:	3,073,500.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	138,305.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	30,735.	RET.HOTEL Y	107,570.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,935,195.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			2,935,195.00
2 4 01 01 01	10,402,602,330		2,935,195.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.006.02	3,073,500.00
		Total:	**3,073,500.00**

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA
Subdirector Administrativo y Financiero

CANELA CENTRAL
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:15/03/2024
Hora:16:44:02

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO
800.133.887-9
CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 4782

CHEQUE No: ACH **BANCO:** **FECHA:** Mar.12/2024
PAGADO A: CANELA CENTRAL **NIT:** 1.040.260.233

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
2,935,195.00	138,305.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	60		2,935,195.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 41264029986
SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONALASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOSESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO D

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C / NIT

ELABORADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ

AUTORIZADO POR:

CONTABILIZADO POR:

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2160

FACTURA CREDITO No. FP 60 Fecha: **Mar.05/2024**

Señor(es): **CANELA CENTRAL**

Nit: **1.040.260.233-0** Valor: **2,935,195.00**

Dirección: **CALLE 10 NRO 11-07, 05652**

Concepto: **SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS MES DE ENERO 2024**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	3,073,500.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	011	138,305.00
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		2,935,195.00
Son: **DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200602	SERVICIO DE ALIMENTACION	C2418	D2418	3,073,500.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,935,195.00
73200101	MATERIALES	3,073,500.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		30,735.00
24360501	SERVICIOS 3,5% RESTAURANTE HOSPEDAJE		107,570.00

CANELA CENTRAL
NIT 1040260233-0
CL 10 11 07 P1, San Francisco, Antioquia,
Tel: +57 3134213818
danielimara@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEDC60
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 9 10 24, Colombia, San Francisco, Antioquia		05/03/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6048323136	**NIT** 800133887-9	13/03/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN DE LOS ESTUDIANTES EN ROTACION)	Unidad	$14,000	72		$1,008,000
2	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS)	Unidad	$14,000	72		$1,008,000
3	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN PARA LOS PROFESIONALES QUE REALIZAN LA BRIGADA DE SALUD EN VEREDA Y CORREGIMIENTO DEL MUNICIPIO)	Unidad	$23,500	45		$1,057,500

Moneda: COP
Generado: 2024-03-05 12:22:21-05:00
Validación DIAN: 2024-03-05 12:23:22-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 45a7522cafb7364a1edab20032694763c1647bb96be0d2ef6af00bd9ebc5831091128360856b3080c3af00794266ef00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$3,073,500
Total	$3,073,500

Total de lineas: 3

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764063014320 de 2023-12-29 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEDC55 hasta FEDC500 con vigencia hasta 2024-06-29

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 800.133.887-9

CERTIFICADO DE SUPERVISION
EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DE LA ESE- HOSPITAL FRANCISCO DE ASIS
C E R T I F I C A:

Que **CANELA CENTRAL** con NIT 1.040.260.233-0 representada legalmente por **DANIEL ALEXI CIRO DUQUE** Cedula 1.040.260.233 suministro:

- **72**
  Alimentos para un (1) Medico Interno: 24 desayunos, 24 almuerzos y 24 cenas
  Como se evidencia en la relación de la planilla del **mes de enero del 2024.**

- **72**
  Alimentos para los pacientes hospitalizados en la ESE Hospital San Francisco del **mes de enero del 2024**.

Se realizó brigada en vereda y el corregimiento del municipio con **(5)** profesionales de la salud (**45** alimentos suministrados)

- **En Pocitos el día**
  -29/01/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.

- **En Aquitania el día**
  -30/01/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.
  -31/01/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.

Según contrato **HSFA 009-2024** y cuyo objeto es: *SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, PERSONAL ASISTENCIAL QUE ASISTE A LA BRIGADA AL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y LOS ESTUDIANTES EN ROTACION POR LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS.*

Es de resaltar que sus funciones y labores fueron realizadas de manera oportuna, pertinente, eficaz, eficiente y con calidad.

Especificaciones detalladas de la alimentación de los hospitalizados:

DIAS DEL MES	# DE PACIENTES HOSPITALIZADOS	# DE DESAYUNOS	# ALMUERZOS	#DE CENAS
05	1	0	1	1
06	1	1	1	0
10	1	1	1	1
11	1	1	1	1
12	1	1	1	1
13	1	1	1	1
14	1	1	1	1

15	1	1	1	1
16	2	1	2	2
17	2	2	2	2
18	2	2	2	1
19	1	1	1	1
20	2	1	2	2
21	3	2	3	3
22	3	3	3	3
23	2	2	1	1
24	1	1	1	1
25	1	1	1	0
		23	**26**	**23**
		Total comidas: 72		

Una vez revisado y emitido el concepto de favorabilidad de la factura de cobro presentada se autoriza el pago.

Se Cancelará la suma de **TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS ML ($$ 3.073.500)** según **Factura N° 60.**

San Francisco, 05 de marzo del 2024

BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA
Subdirector Administrativo y Financiero
Supervisor

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 900133887-9

NIT 800.133.887-9 ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN BRIGADA CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y VEREDA POCITOS

AÑO 2024

FECHA	CANTIDAD			FIRMA
	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
Pocitos. 29/01/24	X	X	X	
Aquitania 30/01/24	X	X	X	
Aquitania 31/01/24	X	X	X	
Pocitos 29/01/24	X	X	X	LCR
Aquitania 30/01/24	X	X	X	LCR
Aquitania 31/01/24.	X	X	X	LCR.
Pocitos 29/01/24	X	X	X	MARCELA NAVA MARTINEZ
Aquitania 30/01/24	X	X	X	MARCELA NAVA MARTINEZ
Aquitania 31/01/24	X	X	X	MARCELA NAVA MARTINEZ
Pocitos 29/01/24	X	X	X	Jose David Cordoba B.
Aquitania 30/01/24	X	X	X	Jose David cordoba B
Aquitania. 31/01/24	X	X	X.	Jose David Cordoba B.
Pocitos 29/01/24.	X	X	X	PAOLA DAZA
Aquitania 30/01/24	X	X	X	PAOLA DAZA.
Aquitania 31/01/24.	X	X	X	PAOLA DAZA.
	15	15	15	45

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133687-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - CAROLINA RIVERA ARÉVALO , MEDICO INTERNO
MES DE ENERO DE 2024

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
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			

24 24 24 = 72

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 05-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jesus Florencio Gomez Quinteo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3.550.521

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 05/01/2024

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 05-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jesus Florencio Gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3.550.521

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? 01

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA:

FECHA DE INGRESO: 05/01/2024

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA: 06.01/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jesus Florencio

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3.550.521

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 05/01/2024

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

FECHA 06/01/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Florencio Gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3550529

TIPO DE DIETA hiposodica CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA 01

FECHA DE INGRESO: 04/01/2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 10-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: M. Interna CAMA: 4

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 10-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: M. Interna CAMA: 4

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 10-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Cena.

SERVICIO: M. Interna. CAMA: 4

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024.

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 11-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro Valos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655O660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 11-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro Valos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655O660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 11-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro Valos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 216550660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Comida

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 12.01.2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21.655.660

TIPO DE DIETA: hiposodica CUAL? desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 09.01.2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 12.01.2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21.655

TIPO DE DIETA: hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #01

FECHA DE INGRESO: 09.01.2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 12.01.2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: hiposodica CUAL? Cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 09.01.2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 13-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria del socorro vallos De Hernandes

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalicación CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-Enero-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 13-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria del socorro vallos De Hernandes

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalicacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-Enero-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 13-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria del socorro vallos De H

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Cena

SERVICIO: Hospitalicacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-Enero-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 14-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. soraya vallas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21.655.660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 14-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. soraya vallas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 14-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. soraya vallas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? cena

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 15-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655 660

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Cely

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 15-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655 660

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Cely

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 15-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655 660

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Cely

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 16-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M Socorro Baltas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21653660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Deyuno

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 16-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. Socorro Baltas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalicación CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 16-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. Socorro Baltas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? comida

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 16-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Ema Athaute paez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21663819

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 02

FECHA DE INGRESO: 16-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 16-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Ema Athaute paez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21663819

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Comida

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 02

FECHA DE INGRESO: 16-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 17-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Ema Atehortua perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 663 819

TIPO DE DIETA: Hposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 02

FECHA DE INGRESO: 16-01-2024 Jem P

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 17-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M Ema Atehortua perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 663 819

TIPO DE DIETA: Hposodica CUAL? almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 02

FECHA DE INGRESO: 16-01-2024 Jem P

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 17-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. Ema Atehortua perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 663 819

TIPO DE DIETA: Hposodica CUAL? comida

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 02

FECHA DE INGRESO: 16-01-2024 Jem P

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 17-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. Socorro Voltas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024 Juan P

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 17-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. Socorro Voltas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024 Juan P

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 17-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: M. Socorro Voltas De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? comida

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024 Juan P

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 18-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria socorro valbos de hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: hiposodica hipoglucida CUAL? desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 09-01-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 18-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria socorro valbos de hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: hiposodica - hipoglucida CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 09-01-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 18-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria socorro valbos de hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 660

TIPO DE DIETA: hiposodica - hipoglucida CUAL? cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 10-01-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 18-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria emma Atehortua perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 663 819

TIPO DE DIETA: hiposodica - hipoglucida CUAL? desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #2

FECHA DE INGRESO: 16-01-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 18-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria emma Atehortua perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 663 819

TIPO DE DIETA: hiposodica - hipoglucida CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #2

FECHA DE INGRESO: 16-01-23

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 19-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655066O

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 19-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655066O

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 19-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655066O

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Cena

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 20-01-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica. CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospi. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 09-01-23 Cristina A

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 20-01-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655661

TIPO DE DIETA: Hiposodica. CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 09-01-23 CAC.

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 20-01-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655661

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Cena

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 09-01-23 CAC.

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 20-01-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 19-01-23

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 20-01-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? cena

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 19-01-23

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 21-01-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660.

TIPO DE DIETA: Hiposodica. CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospl. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 09-01-23

CAE

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 21-01-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica. CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospl. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 09-01-23.

CAE

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 21-01-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Socorro Vahos.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660.

TIPO DE DIETA: Hiposodica. CUAL?

SERVICIO: Hospl. CAMA: Cena.

FECHA DE INGRESO: 09-01-23.

CAE

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 21-01-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: Hiposodica. CUAL? _____

SERVICIO: Hosp1 CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 19-01-23

CAE

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 21-01-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hosp1 CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 19-01-23

CAE

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 21-01-23.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Cena

SERVICIO: Hosp1 CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 19-01-23

CAE

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 21-01-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Leidy Ciro S

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036940345

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hosp1 CAMA:

FECHA DE INGRESO: 21-01-23

CAC

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 21-01-23

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Leidy Ciro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036940345

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Cena

SERVICIO: Hosp1 CAMA:

FECHA DE INGRESO: 21-01-23

CAC

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria Hincapie.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: H.S. CUAL? Desayuno

SERVICIO: M.I CAMA: 2

FECHA DE INGRESO:

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria Hincapie.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: H.S. CUAL? Almuerzo

SERVICIO: CAMA: 2

FECHA DE INGRESO:

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria Hincapie

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: H.S. CUAL? Cena

SERVICIO: CAMA: 2

FECHA DE INGRESO:

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: 14 Socorro Valtos De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: 14. Socorro Valtos De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: 17. Socorro Valtos De Hernandez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655660

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? comida

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 09-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Leidy Ciro Salazar.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036940345

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 3

FECHA DE INGRESO: _____

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Leidy Ciro Salazar

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036940345

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 3

FECHA DE INGRESO: _____

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 22-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Leidy Ciro Salazar.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036940345

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Cena

SERVICIO: Hospitalizacion. CAMA: 3

FECHA DE INGRESO: _____

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 23 - 01 - 24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Iridy juliet ciro salazar

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1030 940 345

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Hipograso

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 21 - 01 - 2024

E.S.E.
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 23-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: teresa de jesus gaviria hincapie

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 656 881

TIPO DE DIETA: hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 18-01-2024

E.S.E.
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 23-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: teresa de jesus gaviria hincapie

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 656 881

TIPO DE DIETA: hiposodica CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 18-01-23

E.S.E.
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 23-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: teresa de jesus gaviria hincapie

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 656 881

TIPO DE DIETA: hiposodica CUAL? cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 18-01-23

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 24-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa de Jesus Gaviria Hincapie

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: ecel

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 24-01-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa de Jesus Gaviria Hincapie

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: ecel

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 24-01 24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa de Jesus Gaviria Hincapie

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA:

FECHA DE INGRESO: ecel

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 25-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria Hincapie.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: H.G CUAL? Desayuno

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO:

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 25-01-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Teresa Gaviria Hincapie.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21656881

TIPO DE DIETA: H.G CUAL? Almuer

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040260233
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SECTOR HOSPITAL	TELÉFONO:	8323079
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**2330600266**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		011736

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PagoProve12-03
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 12-03-2024 **Hora:** 14:11:58
Fecha de Generación: 12-03-2024

Fecha de envío del pago: 12-03-2024
Fecha para Procesar el pago: 12-03-2024

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 10	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $21,595,840.00	**Valor Registros Procesados:** $21,595,840.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
32542102232	Ahorros	1000405179	MANUELA GONZALEZ	2,513,808.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
32575988414	Ahorros	1045023876	JUAN PABLO PATI O	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
00192797683	Ahorros	1023749412	SANDRA YURLENI MAR	3,465,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	1,672,685.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,935,195.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
00231656995	Ahorros	1020437299	JHONATAN FABIAN CA	2,759,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
00231656995	Ahorros	1020437299	JHONATAN FABIAN CA	2,759,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
27486622003	Ahorros	72020770	JHONY ALEXANDER GO	495,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
03128077662	Ahorros	1036221577	JOSE ARNULFO VALEN	1,287,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024
33100004108	Ahorros	900879821	COMERCIALIZADORA T	1,828,152.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	12-03-2024