	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 4783	Fecha:	Mar.12/2024

2024 03 12 *****1,672,685.**

**CANELA CENTRAL
****** UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	**1,672,685.**
No Fact.:	61		
Fecha Fact.:	Mar.05/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1413509
		Vr Cheque:	1,672,685.
Vr Letras:	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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 FEBRERO 2024		

VALORES

Vr. Bruto:	1,751,500.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	78,815.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	17,515.	RET.HOTEL Y	61,300.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,672,685.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,672,685.00
2 4 01 01 01	10,402,602,330		1,672,685.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.006.02	1,751,500.00
		Total:	**1,751,500.00**

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:16:45:18

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

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 4783

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
1,672,685.00	78,815.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	61		1,672,685.00

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 2161

FACTURA CREDITO No. FP 61 Fecha: **Mar.05/2024**

Señor(es): **CANELA CENTRAL**

Nit: **1.040.260.233-0** Valor: **1,672,685.00**

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 FEBRERO 2024**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	1,751,500.00	**Vr. Gravado:**		
Vr. IVA:		**Vr. Retención:**	011	78,815.00
Vr. ReteIVA:		**Vr. Timbre:**		
Vr. Otras Ded:		**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		1,672,685.00
Son: **UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200602	SERVICIO DE ALIMENTACION	C2418	D2418	1,751,500.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		1,672,685.00
73200101	MATERIALES	1,751,500.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		17,515.00
24360501	SERVICIOS 3,5% RESTAURANTE HOSPEDAJE		61,300.00

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEDC61
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 ROTACIÓN)	Unidad	$14,000	76		$1,064,000
2	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS)	Unidad	$14,000	34		$476,000
3	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN PARA LOS PROFESIONALES QUE REALIZAN LA BRIGADA DE SALUD EN VEREDA Y CORREGIMIENT DEL MUNICIPIO)	Unidad	$23,500	9		$211,500

Moneda: COP
Generado: 2024-03-05 12:26:08-05:00
Validación DIAN: 2024-03-05 12:27:09-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 718ba416a94931929d32cf26c49636f10abefd807034571c7d2f3c103803c83ba58b96b9450d0d1b59fd57f0be6fac5f

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	$1,751,500
Total	$1,751,500

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

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

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

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:

- **76**
  Alimentos para un (1) Medico Interno: 24 desayunos, 28 almuerzos y 24 cenas
  Como se evidencia en la relación de la planilla del **mes de febrero del 2024.**

- **34**
  Alimentos para los pacientes hospitalizados en la ESE Hospital San Francisco del **mes de febrero del 2024**.

Se realizó brigada en vereda y el corregimiento del municipio con **(1)** profesional de la salud (**9** alimentos suministrados)

- **En Aquitania el día**
  -28/01/2024 se suministró (1) desayuno, (1) almuerzo y (1) cena.
  -03/02/2024 se suministró (1) desayuno, (1) almuerzo y (1) cena.
  - 06/02/2024 se suministró (1) desayuno, (1) almuerzo y (1) cena.

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
16	1	1	1	0
19	1	0	0	1
20	1	1	1	1
21	1	1	1	1
23	1	1	1	1
24	1	1	1	1
25	2	1	1	2
26	2	2	2	2

27	1	1	1	1
28	1	1	1	1
29	1	1	1	1
		11	**11**	**12**
		Total comidas: 34		

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

Se Cancelará la suma de **UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS ML ($$ 1.751.500)** según **Factura N° 61.**

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

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	
03/02/24 Aquitania	X	X	X	
06/02/24 Aquitania	X	X	X	
	2	2	2	=6

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

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	
28/01/24 Aquitania.	X	X	X	[illegible] =3

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servicios con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133937-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - MARIANA SILVA ECHAVARRIA , MEDICO INTERNO
MES DE FEBRER DE 2024

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
1		Mariana Silva	
2		Mariana Silva	Mariana Silva
3	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
4	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
5	Mariana Silva	Mariana Silva.	Mariana Silva
6	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
7	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
8	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
9	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva.
10	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
11		Mariana Silva	
12		Mariana Silva	
13	Mariana Silva	Mariana Silva E	Mariana Silva
14	Mariana Silva	Mariana Silva E	Mariana Silva
15	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
16	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
17	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
18	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
19	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
20	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
21	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
22	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
23	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
24	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
25			
26	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
27	Mariana Silva	Mariana Silva	Mariana Silva
28	Mariana Silva	Mariana Silva	
29	Mariana Silva	Mariana Silva.	Mariana Silva

24 28 24 = 76

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: 16-02-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Norberto Morales

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3451282

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 1

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: 16-02-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Norberto Morales

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3451282

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo.

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 1

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: 19-02-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Mariela Agudelo Gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21664606

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comun

SERVICIO: Medicina CAMA: I

FECHA DE INGRESO:

Enf Garcia

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: 20-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Marcela agudelo gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 664 606

TIPO DE DIETA: hiposodica-hipoglucida CUAL? desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 19-02-24

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: 20-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: marcela agudelo gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 664 606

TIPO DE DIETA: hiposodica-hipoglucida CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 19-02-24

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: 20-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: marcela agudelo gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 664 606

TIPO DE DIETA: hiposodica-hipoglucida CUAL? cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 19-02-24

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: 21-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Mariela Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21664606

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospi. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 19-02-24

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: 21-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Mariela Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21664606.

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo.

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 19-02-24

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: 21-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Mariela Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21664606

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? cena.

SERVICIO: Hospi. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 19-02-24

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

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 23-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria predomina quintero ciro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: hospitalización CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 22-02-24

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: 23-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria predomina quintero ciro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? almuerzo

SERVICIO: urgencias CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 22-02-24

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: 23-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria predomina quintero ciro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? cena

SERVICIO: urgencias CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 22-02-24

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: 24-02-24.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospi. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-02-24 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: 24-02-24.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo.

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-02-24 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: 24-02-24.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Cena.

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-02-24 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: 25-02-24.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190878.

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospi. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-02-24.

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: 25-02-24.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospi. CAMA:

ECHA DE INGRESO: 24-02-24

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

CHA: 25-02-24

MBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero

CUMENTO DE IDENTIDAD: 43190878

O DE DIETA: Normal CUAL? Cena

VICIO: Hospi CAMA:

A DE INGRESO: 24-02-24

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: 25-02-24.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria oliva Henao.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879552.

TIPO DE DIETA: Hiposod. Hipoglucida CUAL? Cena

SERVICIO: Hosp 1. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 25-02-24

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: 26-02-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria oliva Henao Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 879 552

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina CAMA: 1

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: 26-02-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria oliva Henao Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 879 552

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina CAMA 1

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: 26-02-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria oliva Henao Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 879 552

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA 1

FECHA DE INGRESO:

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133867-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 26 - 02 - 24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria fredesmina quintero cro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: libre CUAL? fotayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 24-02-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133867-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 26 - 02 - 24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria fredesmina quintero cro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: libre CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 24-02-24

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133867-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 26 - 02 - 24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: maria fredesmina quintero cro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: libre CUAL? cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: # 1

FECHA DE INGRESO: 24 - 02 - 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: 27/02/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria oliva Henao Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879552

TIPO DE DIETA: Hiposodica, Hipoglucida CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 25/02/2024

Marcela Daza

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: 27/02/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria oliva Henao Henao.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879552

TIPO DE DIETA: Hiposodica - Hipoglucida CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 25/02/2024

Marcela Daza

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: 27/02/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria oliva Henao Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879552

TIPO DE DIETA: Hiposodica - Hipoglucida. CUAL? cena.

SERVICIO: Hospitalizacion CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 25/02/2024

Marcela paza

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

FECHA: 28-02- 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria oliva Henao Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879552

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina I. CAMA 1

FECHA DE INGRESO: Ecel 6

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

FECHA: 28-02- 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria oliva Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 879 552

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina I - CAMA 1

FECHA DE INGRESO: Ecel 6

SERVICIO DE ALIMENTACION
PACIENETES HOSPITALIZADOS

Servimos con Calidad Humana
Comprometidos con su Salud

FECHA: 28-02- 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria oliva Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879 552

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? comido

SERVICIO: Medicina I CAMA 1

FECHA DE INGRESO: Ecel 6.

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

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 29/02/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Oliva Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879552

TIPO DE DIETA: Hipoglu CUAL? Desayono

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 800133687-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 29/02/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Oliva Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879552

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? Almuerzo.

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 800133687-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 29/02/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Oliva Henao

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43879552

TIPO DE DIETA: Hipoglu CUAL? Cena

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:			2330599896	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5081

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																															PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LMA	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1040260233	CIRO DUQUE DANIEL ALEXI	INDEPEND		$ 1.300.000			NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada
acn SOI
Planilla Pagada

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