ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 5038	Fecha:	Jun.26/2024

2024 06 26 *****2,100,525.**

**CANELA CENTRAL
****** DOS MILLONES CIEN MIL QUINIENTOS VEINTE Y CINCO PESOS M/L.**********

Proveedor:	CANELA CENTRAL	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	**2,100,525.**
No Fact.:	66		
Fecha Fact.:	Jun.14/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1413754
		Vr Cheque:	2,100,525.
Vr Letras:	DOS MILLONES CIEN MIL QUINIENTOS VEINTE 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 ABRIL 2024		

VALORES

Vr. Bruto:	2,199,500.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	98,975.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	21,995.	RET.HOTEL Y	76,980.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,100,525.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			2,100,525.00
2 4 01 01 01	10,402,602,330		2,100,525.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.006.02	2,199,500.00
		Total:	**2,199,500.00**

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA
Subdirector Administrativo y Financiero

CANELA CENTRAL
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:08/07/2024
Hora:17:28:11

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

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 5038

CHEQUE No: ACH
PAGADO A: CANELA CENTRAL
BANCO:
FECHA: Jun.26/2024
NIT: 1.040.260.233

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
2,100,525.00	98,975.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	66		2,100,525.00

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 2502

FACTURA CREDITO No. FP 66 Fecha: **Jun.14/2024**

Señor(es): **CANELA CENTRAL**

Nit: **1.040.260.233-0** Valor: **2,100,525.00**

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 ABRIL 2024**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	2,199,500.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	09	98,975.00
Vr. RetelVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		2,100,525.00

Son: **DOS MILLONES CIEN MIL QUINIENTOS VEINTE Y CINCO PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200602	SERVICIO DE ALIMENTACION	C2418	D2418	2,199,500.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		2,100,525.00
73200101	MATERIALES	2,199,500.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		21,995.00
24360501	SERVICIOS 3,5% RESTAURANTE HOSPEDAJE		76,980.00

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEDC66
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		14/06/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6048323136	**NIT** 800133887-9	22/06/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN DE LOS ESTUDIANTES EN ROTACIÓN)	Unidad	$14,000	86		$1,204,000
2	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACIÓN PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS)	Unidad	$14,000	56		$784,000
3	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACION PARA LOS PROFESIONALES QUE REALIZAN LA BRIGADA DE SALUD EN VEREDA Y EL CORREGIMIENTO DEL MUNICIPIO)	Unidad	$23,500	9		$211,500

Moneda: COP
Generado: 2024-06-14 12:31:52-05:00
Validación DIAN: 2024-06-14 12:32:53-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: aa925d8597fdfa72c3a1d5d314ed9ac335346e6afaae005ec9a2743e39f292ed02d74c750d868be7023102d4297453d3

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	$2,199,500
Total	$2,199,500

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

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

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE SUPERVISION
EL SUBGERENTE 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:

- **86**
  Alimentos para un (1) Médico Interno: 29 desayunos, 29 almuerzos y 28 cenas
  Como se evidencia en la relación de la planilla del **mes de abril del 2024.**

- **56**
  Alimentos para los pacientes hospitalizados en la ESE Hospital San Francisco del **mes de abril del 2024**.

Se realizó brigada en vereda y el corregimiento del municipio con **(2)** profesionales de la salud (**9** alimentos suministrados)

- **En Aquitania el día**
  -17/04/2024 se suministró (1) desayuno, (1) almuerzo y (1) cena.
  -24/04/2024 se suministró (2) desayunos, (2) almuerzos y (2) 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
01	1	0	0	1
02	3	2	3	2
03	2	2	2	2
04	3	2	3	2
05	1	1	0	0
06	1	1	1	1
07	1	1	1	1
08	1	1	1	1
09	1	1	1	1

10	1	1	0	0
23	1	0	0	1
24	1	1	1	1
25	1	1	1	1
26	1	1	1	1
27	1	1	1	1
28	1	1	1	1
29	2	1	0	1
30	1	1	1	1
		19	**18**	**19**
		Total comidas: 56		

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

Se Cancelará la suma de **DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ML ($ 2.199.500)** según **Factura N° 66.**

San Francisco, 14 de junio del 2024

BRAYAN ALEXIS GIRALDO GARCIA
Subgerente Administrativo y Financiero
Supervisor

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 900133697-9

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - SAID ELIAS GUZMAN PAREDES , MEDICO INTERNO
MES DE ABRIL DE 2024

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
1	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
2	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
3	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
4	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
5	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
6	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
7	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
8	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
9	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
10	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
11	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
12	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
13	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
14	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
15	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
16	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
17	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
18	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
19	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
20	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
21	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
22	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
23	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
24	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
25	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
26	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
27	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
28	Said Guzman	Said Guzman	Said Guzman
29	Said Guzman	Said Guzman	———
30	———	———	———

29 29 28 86

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

NIT 800.133.887-9 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

RELACION ALIMENTACION BRIGADA
CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y VEREDA POCITOS

FECHA	CANTIDAD			FIRMA
	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
AQUITANIA 24/04/24	X	X.	X	
AQUITANIA 24/04/24	X	X.	X.	Laura Cardona Ramirez.

11 - 12 - 13

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

NIT 800.133.887-9 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

RELACION ALIMENTACION BRIGADA
CORREGIMIENTO DE AQUITANIA Y VEREDA POCITOS

FECHA	CANTIDAD			FIRMA
	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	
17/04/24	X	X	X	[illegible]

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: 01- abril -2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Ariey Gomez Jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1040260481

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Medicina I CAMA:

FECHA DE INGRESO: Edel 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:

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: 02-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 651

TIPO DE DIETA: libre CUAL? desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #2

FECHA DE INGRESO: 05-04-24

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: 02-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 651

TIPO DE DIETA: libre CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 05-04-24

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: 02-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 651

TIPO DE DIETA: libre CUAL? comida

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 05-04-24

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: 02-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Arley Gomez jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1040 260 481

TIPO DE DIETA: libre CUAL? #1 Desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 31-03-24

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:

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: 02-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Arley Gomez jimenez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1040 260 481

TIPO DE DIETA: libre CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 31-03-24

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:

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: 02-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Mario Fredesmina Quintero ara

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: libre CUAL? almuerzo

SERVICIO: urgencias CAMA: #2

FECHA DE INGRESO: 01-04-24

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:

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: 02-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria fredesmina Quintero cito

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: libre CUAL? cena

SERVICIO: urgencias CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 01-04-24

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:

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: 03/04/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero Ciro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalizacion 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: _____

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: 03/04/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero Ciro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalizacion 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:

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: 03/04/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 651

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalizacion 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: _____

NOMBRES

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: 03/04/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 651

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalizacion 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: _____

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: 03-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez A

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? cena

SERVICIO: Hosp1 CAMA:

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: 03-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Fredesmina Quintero

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? cena

SERVICIO: Hosp1 CAMA:

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: 4-04- 2024.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Juan Carlos Arcila Lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1035 866 443

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Psiquiatria CAMA: #3 6

FECHA DE INGRESO: 6 Cel

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: _____

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: 4-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: libre CUAL? desayuno

SERVICIO: Mediana interna CAMA: 2.

FECHA DE INGRESO: ecel

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: 4-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Mediana interna CAMA: 2

FECHA DE INGRESO: ecel

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: 4-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela. Gomez Agudo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Mediana interna CUAL? comido

SERVICIO: ecel CAMA:

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: 4-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Maria Fredesmina Quintero Cro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190 878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Psiquiatria 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: 4-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Mario Fredesmino Quintero Cro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190 878

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Psiquiatria 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: 4-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Mario Fredesmino Quintero Cro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43190 878.

TIPO DE DIETA: Psiquiatria CUAL? Comida

SERVICIO: Psiquiatra 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: _____

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: 05-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Ludismina avendaño ara

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 43 190 878

TIPO DE DIETA: libre CUAL? desayuno

SERVICIO: hospitalizados CAMA: #2

FECHA DE INGRESO: 02-04-24

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: _____

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: 06/04/24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gómez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno.

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 02/04/24

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: 06/04/24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gómez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 02/04/24

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: 06/04/24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gómez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Cena

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 02/04/24

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: 07/04/24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 02/04/2024 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: 07/04/24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 02/04/24

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: 07/04/24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Cena

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 02/04/24 Marcela Daza

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: 08-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: yajaida Gomez agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 651

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Ninguno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 02-04-24

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: 08-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: yajaida Gomez agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 651

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Ninguno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 02-04-24

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: 08-02-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: yajaida Gomez agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21 655 651

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Ninguno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 02-04-24

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: 09-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655657

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO:

Alexandra

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: 09-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655657

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Almuerzo

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO:

Alexandra

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: 09-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655657

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Cena.

SERVICIO: M.I CAMA: 7

FECHA DE INGRESO:

Alexandra

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: 10-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Rafaela Gomez Agudelo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21655651

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina interno CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edy

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: 23-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: pedro Nel valencia marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001 663 768

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Cena

SERVICIO: bs situacion urgencias CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: 23-04-2024

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: 24/abril/2024.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Marin.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768.

TIPO DE DIETA: Normal. CUAL?

SERVICIO: Hospitalización. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 23/abril/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: 24/abril/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Mann.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768.

TIPO DE DIETA: Normal. CUAL?

SERVICIO: Hospitalización. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 23/abril/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: 24/abril/2024.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768.

TIPO DE DIETA: Normal. CUAL?

SERVICIO: Hospitalización CAMA:

FECHA DE INGRESO: 23/abril/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: 25-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001 663.768.

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina I CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Ellen 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: 25-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Marin.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina I CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Ellen 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: 25-04-2024.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comido

SERVICIO: Medicina I CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Ellen 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: 26-04- 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina I CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edel 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: 26-04- 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Marin

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001 663 768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina I CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edel 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: 26-04- 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro Nel Valencia Marin.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001 663 768.

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? ~~Cena~~ Cena

SERVICIO: Medicina I CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edel 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: 27-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro nel Valencia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-04-24 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: 27-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro nel valencia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: HOSPITA CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-04-24 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: 27-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro nel valencia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Cena

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-04-24 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: 28-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro nel Valencia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-04-24 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: 28-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro nel Valencia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospi. CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-04-24 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: 28-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Pedro nel Valencia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001663768

TIPO DE DIETA: Normal CUAL?

SERVICIO: Hospi CAMA:

FECHA DE INGRESO: 24-04-24 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: 29-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: pedro del valencia mena

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001 663 768

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Normal

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 25-04-24

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: 29-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: guadalupe maya giraldo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1 142 945 726

TIPO DE DIETA: normal CUAL? cing

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 29-04-2024

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: 30-04-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: guadalupe moya giraldo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1142 945 726

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Ninguno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #7

FECHA DE INGRESO: 29-04-24

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

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: 30-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: guadalupe maya gualdo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.142.945.726

TIPO DE DIETA: libre CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 29-04-2024

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: 30-04-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: guadalupe maya gualdo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.142.945.726

TIPO DE DIETA: libre CUAL? cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 29-04-2024

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

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:	**2330700139**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		143296

NOVEDADES

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

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**

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

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: PagoProve26-06
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 27-06-2024 **Hora:** 07:46:33
Fecha de Generación: 27-06-2024

Fecha de envío del pago: 26-06-2024
Fecha para Procesar el pago: 26-06-2024

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 4	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $26,505,951.00	**Valor Registros Procesados:** $25,006,761.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $1,499,190.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00550488420086396	Ahorros	1050945233	GUSTAVO ADOLFO DIA	1,499,190.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	26-06-2024
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	4,697,176.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	26-06-2024
33300005993	Ahorros	1040260718	DIANA CAROLINA TOR	15,320,190.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	26-06-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,888,870.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	26-06-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	2,100,525.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	26-06-2024