ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 5401	Fecha:	Oct.25/2024

2024 10 25 *****4,708,150.**

**CIRO DUQUE DANIEL ALEXI
****** CUATRO MILLONES SETECIENTOS**OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L.**********

Proveedor:	CIRO DUQUE DANIEL ALEXI	Nit/CC:	1.040.260.233
		Vr Pagado:	**4,708,150.**
No Fact.:	74		
Fecha Fact.:	Oct.18/2024		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414026
		Vr Cheque:	4,708,150.
Vr Letras:	CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL CIENTO CINCUENTA 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 SEPTIEMBRE 2024		

VALORES

Vr. Bruto:	4,930,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	221,850.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	49,300.	RET.HOTEL Y	172,550.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	4,708,150.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			4,708,150.00
2 4 01 01 01	1,040,260,233		4,708,150.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2024	3232	2.1.2.02.02.006.02	4,930,000.00
		Total:	**4,930,000.00**

SILVIA NAVA VILLEGAS
Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

CIRO DUQUE DANIEL ALEXI
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:ANGI Imprime: ANGI
Fecha Sistema:08/11/2024
Hora:17:09:24

CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 5401

CHEQUE No: 1,414,025 **BANCO:** **FECHA:** Oct.25/2024

PAGADO A: CIRO DUQUE DANIEL ALEXI **NIT:** 1.040.260.233

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
4,708,150.00	221,850.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FP	74		4,708,150.00

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:	AUTORIZADO POR:	CONTABILIZADO POR:
ANGELA PAOLA RAMIREZ		

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F

SAN FRANCISCO

NIT: 800.133.887 - 9

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2972

FACTURA CREDITO No. FP 74 Fecha: **Oct.18/2024**

Señor(es): **CIRO DUQUE DANIEL ALEXI**

Nit: **1.040.260.233-** Valor: **4,708,150.00**

Dirección: **CALLE HOSPITAL, 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 SEPTIEMBRE 2024**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:	4,930,000.00	Vr. Gravado:		
Vr. IVA:		Vr. Retención:	011	221,850.00
Vr. ReteIVA:		Vr. Timbre:		
Vr. Otras Ded:		Vr. Dscto.Gravado:		
Vr.Dscto.Exento:		Vr. Neto:		4,708,150.00
Son: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L.#				

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200602	SERVICIO DE ALIMENTACION	C24452	D24452	4,930,000.00

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		4,708,150.00
73200101	MATERIALES	4,930,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		49,300.00
24360501	SERVICIOS 3,5% RESTAURANTE HOSPEDAJE		172,550.00

5407

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEDC74
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		18/10/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6048323136	**NIT** 800133887-9	26/10/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACION DE LOS ESTUDIANTES EN ROTACION)	Unidad	$14.000	252		$3.528.000
2	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACION PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS)	Unidad	$14.000	33		$462.000
3	APOYO LOGISTICO(ALIMENTACION PARA LOS PROFESIONALES QUE REALIZAN LA BRIGADA DE SALUD EN VEREDA Y EL CORREGIMIENTO DEL MUNICIPIO)	Unidad	$23.500	40		$940.000

Moneda: COP
Generado: 2024-10-18 19:45:51-05:00
Validación DIAN: 2024-10-18 19:46:52-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 5c7292bc5e5731a8abba936be3310b85ef5168c34f3f7001c8bab12dd7bad06ae84c4316e97bb685d2173e629fd3d9f4

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	$4.930.000
Total	$4.930.000

Total de lineas: 3

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764077435762 de 2024-08-20 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEDC68 hasta FEDC500 con vigencia hasta 2025-02-20

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
LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
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:

- **252**
  Alimentos para un (1) Médico Interno: 21 desayunos, 21 almuerzos y 20 cenas
  Alimentos para un (1) Médico Interno: 24 desayunos, 24 almuerzos y 21 cenas
  Alimentos para un (1) Médico Interno: 24 desayunos, 24 almuerzos y 17 cenas
  Alimentos para un (1) Médico Interno: 20 desayunos, 18 almuerzos y 18 cenas
  Como se evidencia en la relación de la planilla del **mes de septiembre del 2024.**

- **33**
  Alimentos para los pacientes hospitalizados en la ESE Hospital San Francisco del **mes de septiembre del 2024**.

Se realizó brigada
en vereda y el corregimiento del municipio con **(5)** profesionales de la salud (**40** alimentos suministrados)

- **En pocitos el día**
  -23/09/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.

- **En Aquitania el día**
  -24/09/2024 se suministró (5) desayunos, (5) almuerzos y (5) cenas.
  -25/09/2024 se suministró (5) desayunos y (5) almuerzos.

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
08	1	0	0	1
09	1	1	1	1
10	1	1	1	0
13	1	0	0	1

14	1		1	1	1
15	1		1	1	1
16	2		2	2	2
17	2		2	2	0
25	1		0	1	1
26	1		1	1	1
27	1		1	1	1
30	1		0	1	1
			10	**12**	**11**
			Total comidas: 33		

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

Se Cancelará la suma de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS ML ($ 4.930.000)** según **Factura N° 74.**

San Francisco, ~~18 de~~ octubre del 2024

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subgerente Administrativa y Financiera
Supervisora

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	
Pocitos 23109124	X	X	X	
24109124 Aqu.	X	X	X	
25109124 Aquit	X	X	—	
23109124	X	X	X	
24109124	X	X	X	
25109124	X	X	—	
23109124	X	X	X	
24109124	X	X	X	
25109124	X	X	—	
23109124	X	X	X	
24109124	X	X	X	
25109124	X	X	—	
23109124	X	X	X	
24109124	X	X	X	
25109124	X	X	—	
	15	15	10	= 40

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

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - MANUELA GOMEZ VALENCIA, MEDICO INTERNO
MES DE SEPTIEMBRE 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			

21 21 20 = 62

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

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - JENNY ALEXANDRA JARAMILO CASTAÑO , MEDICO INTERNO

MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

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

24 24 17 27 = 69

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

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - MARIA FERNANDA PEREZ PINO, MEDICO INTERNO
MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

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

24 24 77 = 65

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

ESE -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

RELACIÓN ALIMENTACIÓN - SHEIBANY MESSA AGUDELO RESTREPO, MEDICO INTERNO

MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

DIA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA
1	Sheiba		
2	Sheibany Melissa Agudelo	Sheibany M. Agudelo	Sheibany M. Agudelo
3	Sheibany Melissa Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo
4	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo
5	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo
6	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo
7	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R
8	Sheibany M. Agudelo R.	Sheibany M. Agudelo R	
9	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	
10	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R
11	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R
12	Sheibany M. Agudelo R		Sheibany M. Agudelo R
13	Sheibany M. Agudelo R		
14			
15			Sheibany M. Agudelo
16	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R
17	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R
18	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R
19	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo
20	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	
21			
22			
23			
24			
25			Sheibany M. Agudelo
26	Sheibany M. Agudelo	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo
27	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo	Sheibany M. Agudelo
28			
29			
30	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo R	Sheibany M. Agudelo

20 18 18 = 56

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800132887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 08/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Ashly Andrea Gonzalez Gómez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1035772082

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? _____

SERVICIO: Hospitalización CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 08/09/2024

CAL

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: 09-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Andrea gonzalez gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1035 772 082

TIPO DE DIETA: libre CUAL? desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 08-09-24

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: 09-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Andrea gonzalez gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1035 772 082

TIPO DE DIETA: libre CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 08-09-24

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: 09-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Andrea gonzalez gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1035 772 082

TIPO DE DIETA: libre CUAL? cena

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 08-09-24

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: 10-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Andrea gonzalez Gomez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1035 772 082

TIPO DE DIETA: libre CUAL? Desayuno

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 08-09-24

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: 10-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Andrea gonzalez Gómez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1035 772 082

TIPO DE DIETA: libre CUAL? almuerzo

SERVICIO: hospitalizacion CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: 08-09-24

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 800143887-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 13/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Martinez soto enrrique

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71.576.353

TIPO DE DIETA: Hyposodica, hipoglucida CUAL? cena

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 13/09/2024 Marcela Daza

E.S.E

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: 14-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hiposodica - Hipoglucada CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalización CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 13-09-24

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: 14-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hiposodica-Hipoglucida CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 13-09-24

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: 14-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hiposodica-Hipoglucida CUAL? Cena

SERVICIO: Hospitalización CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 13-09-24

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: 15-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hiposodica - Hipoglucida CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalización CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 13-09-24

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: 15-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hiposodica-Hipoglucida CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 13-09-24

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: 15-09-24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hiposodica-Hipoglucida CUAL? Cena

SERVICIO: Hospitalización CAMA: _____

FECHA DE INGRESO: 13-09-24

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: 16/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Yuli Marcela Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036226369

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Pediatria CAMA: # 2

FECHA DE INGRESO: Edy 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: 16/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Yuli Marcela Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036226369

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Pediatria CAMA: #2

FECHA DE INGRESO: Edy 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: 16/09/2024.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Yuli Marcela Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036226369

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Pediatria CAMA: #2

FECHA DE INGRESO: edy Garcia

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: 16/09/ 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576 353

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy Garcia

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: 16/09/ 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy Garcia

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: 16/09/ 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hiposodica - Hipo CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy 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: 17-09-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hiposodica CUAL? Desayuno

SERVICIO: Medicina Interna CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edy 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: 17-09-2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Enrique Martinez Soto

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 71576353

TIPO DE DIETA: Hipoglucida CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Medicina Interna CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edy Garcia

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800138677-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 17 09 11 24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Yuli Marcela Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036 226 369

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Pediatria CAMA: # 2

FECHA DE INGRESO: Ecel Garcia.

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800138677-9

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 17 09 11 2024.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Yuli Marcela Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1036 226 360

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo.

SERVICIO: Pediatria CAMA: # 2

FECHA DE INGRESO: Edel

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: 25 09 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jeronimo Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1037978 566.

TIPO DE DIETA: Libre CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Pediatria CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy 6

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: 25 09 2024.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jeronimo Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1037978566

TIPO DE DIETA: Libre CUAL? comido

SERVICIO: pediatria CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy

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: 26/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jeronimo Giraldo López

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1037978566

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 25/09/2024 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: 26/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jeronimo Giraldo López

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1037978566

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 25/09/2024 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: 26/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jeronimo Giraldo López

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1037978566

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? cena

SERVICIO: Hospitalización CAMA: 01

FECHA DE INGRESO: 25/09/2024 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: 27/09/ 24

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jeronimo lopez Giraldo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1037978566

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Desayuno

SERVICIO: Padiatria CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy 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: 27/09/ 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jeronimo Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1037978566

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Pediatria CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy 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: 27/09- 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Jeronimo Giraldo lopez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1037978.566

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Pediatria CAMA: 1

FECHA DE INGRESO: Edy Garcia

E.S.E.
HOSPITAL
SAN FRANCISCO DE ASÍS
SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA
Servimos con calidad humana
comprometidos con su salud
NIT 800133867-4

SERVICIO DE ALIMENTACION PACIENTES HOSPITALIZADOS

FECHA: 30/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Carlos Enrrique Atehortua Daza

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3450651

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? Almuerzo

SERVICIO: Mediano CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy

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: 30/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Carlos Enrrique Atehortua Daza

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3450651

TIPO DE DIETA: Normal CUAL? comida

SERVICIO: Medicina CAMA: #1

FECHA DE INGRESO: Edy

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**2330874358**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		408910

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: CanelaCentral1
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 01-11-2024 **Hora:** 16:10:19
Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 25-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 25-10-2024

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,101,745.00	**Valor Registros Procesados:** $8,101,745.00	**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
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	3,393,595.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	25-10-2024
41264029986	Ahorros	1040260233	DANIEL ALEXI CIRO	4,708,150.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	25-10-2024