	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E NIT. 892.000.264 – 4	
	PROCESO GESTIÓN JURIDICA **FORMATO DE CONTRATACIÓN**	
Fecha: 09/04/2024	Código: GJ-SP1-FR-05	Versión: 04

SUBPROCESO: NECESIDAD DEL SERVICIO O SUMINISTRO

SOLICITUD DE NECESIDAD ADMINISTRATIVA

BIEN		SUMINSTRO	X	No. ORDEN:	

* Fecha de solicitud: 27 (DD) 12 (MM) 2024 (AAA) *Dependencia: AREA ASISTENCIAL *Teléfono: _____

*** DESCRIPCION DE LA SOLICITUD: SUMINISTRO DE ALIMENTOS DIARIOS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, DE ACUERDO A LAS DIETAS REALIZADAS POR PARTE DEL PERSONAL MEDICO DE LA INSTITUCIÓN Y DEMÁS ALIMENTOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS E.S.E.**

Prioridad de la solicitud: Alta o prioritaria [X] Normal [ ] Baja [ ]

ITEM	DESCRIPCIÓN DE DIETAS	DESTINACION
1	NORMAL	ÁREA ASISTENCIAL
2	HIPERPROTEICA	
3	BLANDA	
4	HIPOGLUCIDA 1.500CAL	
5	HIPOGRASA	
6	HIPOSODICA	
7	LIQUIDA CLARA	
8	LIQUIDA COMPLETA	
9	LIQUIDA ASTRIGENTE	

CAUSA QUE ORIGINA LA SOLICITUD: La dieta forma parte integral de los servicios con internación aplicables a esta E.S.E., que presta servicios con estancia hospitalaria de maternidad y hospitalización e internación en aislamiento.

JUSTIFICACION O DIAGNOSTICO: Según la organización mundial de la salud, el suministro de una dieta adecuada desarrolla el efecto preventivo, terapéutico y educativo del paciente y contribuye a su bienestar social y físico, en otras palabras, ayuda al enfermo a hacer su estancia en el hospital más llevadera, fortalecer hábitos y mejora su estado de salud y se da cumplimiento a normatividad vigente con relación a dieta hospitalaria.

Haritza Villabón R

***Firma de Solicitante**
Fecha:

***Firma de Recepciona**
Fecha:

*** Firma quien Aprueba**
Fecha:

Nota: Es responsabilidad del Funcionario/Contratista el Uso debido de los Equipos y la infraestructura del Hospital de Acacias E.S.E.

Espacio de uso exclusivo para administración

Observaciones: _____