DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048.4

DEBE A: FRANKLIN YAMIT PIAGUAJE RON
CC 1122725391

La suma de $ 3.984.120 por concepto de Prestación de Servicios como ENFERMERO PROFESIONAL en la unidad de cuidado intensivos USS BOSA durante el periodo de 1 al 31 de OCTUBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2748-2025



FRANKLIN YAMIT RON PIAGUAJE
1122725391 MOCOA PUTUMAYO
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 92796260248

1 Contract Modification
2 General Information
3 Conditions
4 Catalogue Items
5 Attestation Documents
6 Contract Document
7 Budget Information
8 **Contract Execution**
9 Contract Versions
10 Non-Compliances

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

○ Percentage ○ ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? ○ Yes ◉ No

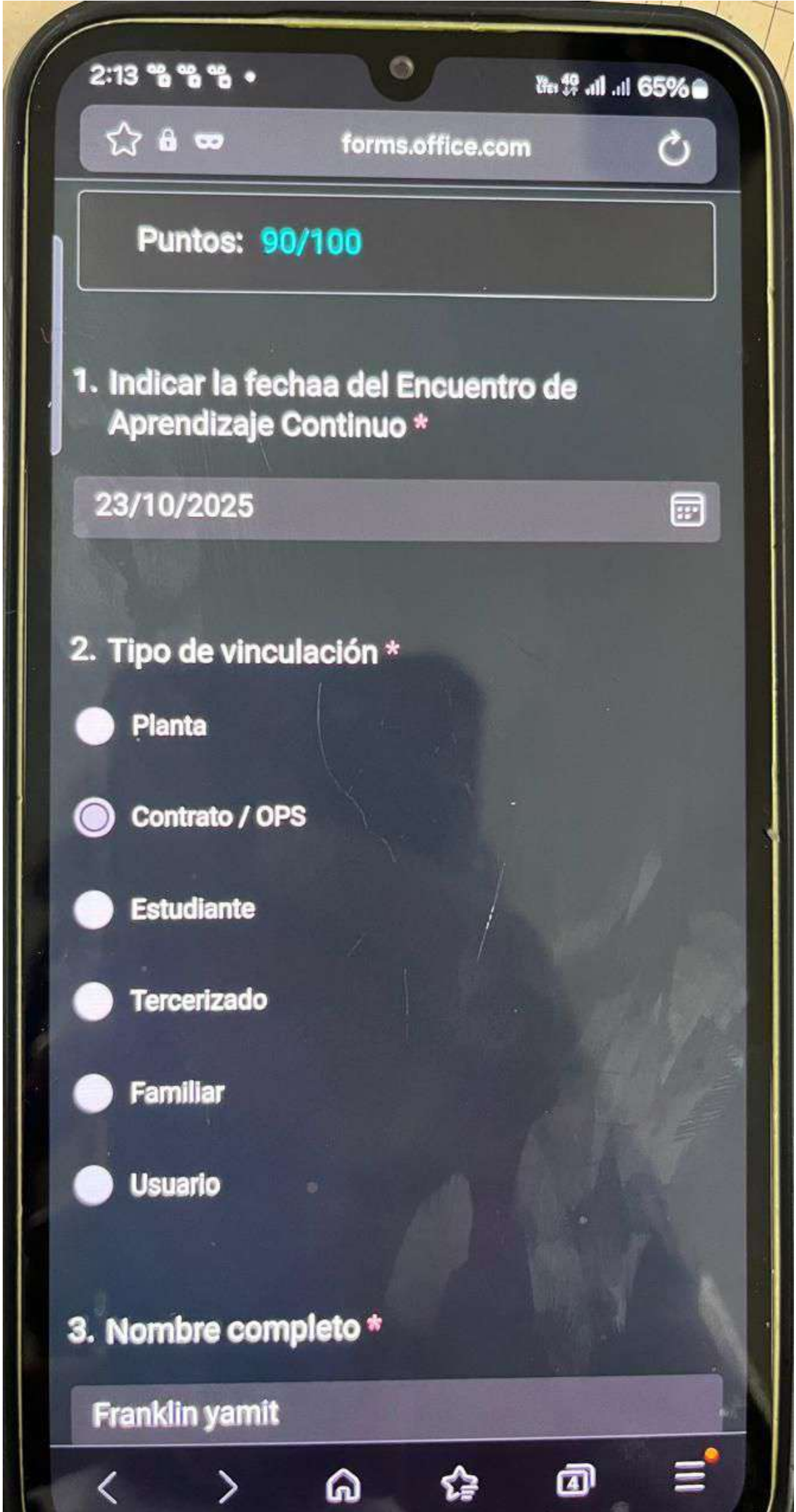
Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

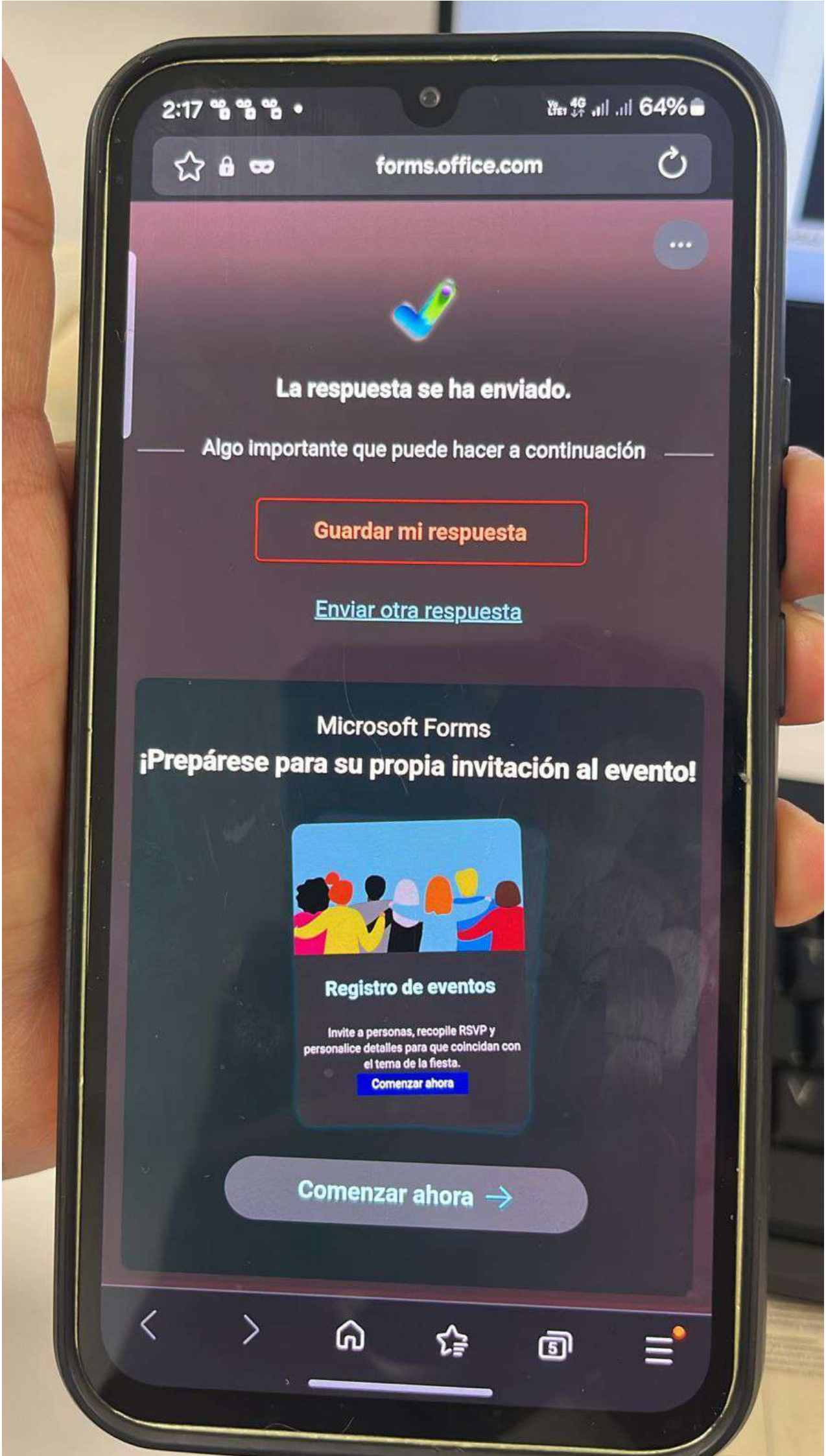
No items found...

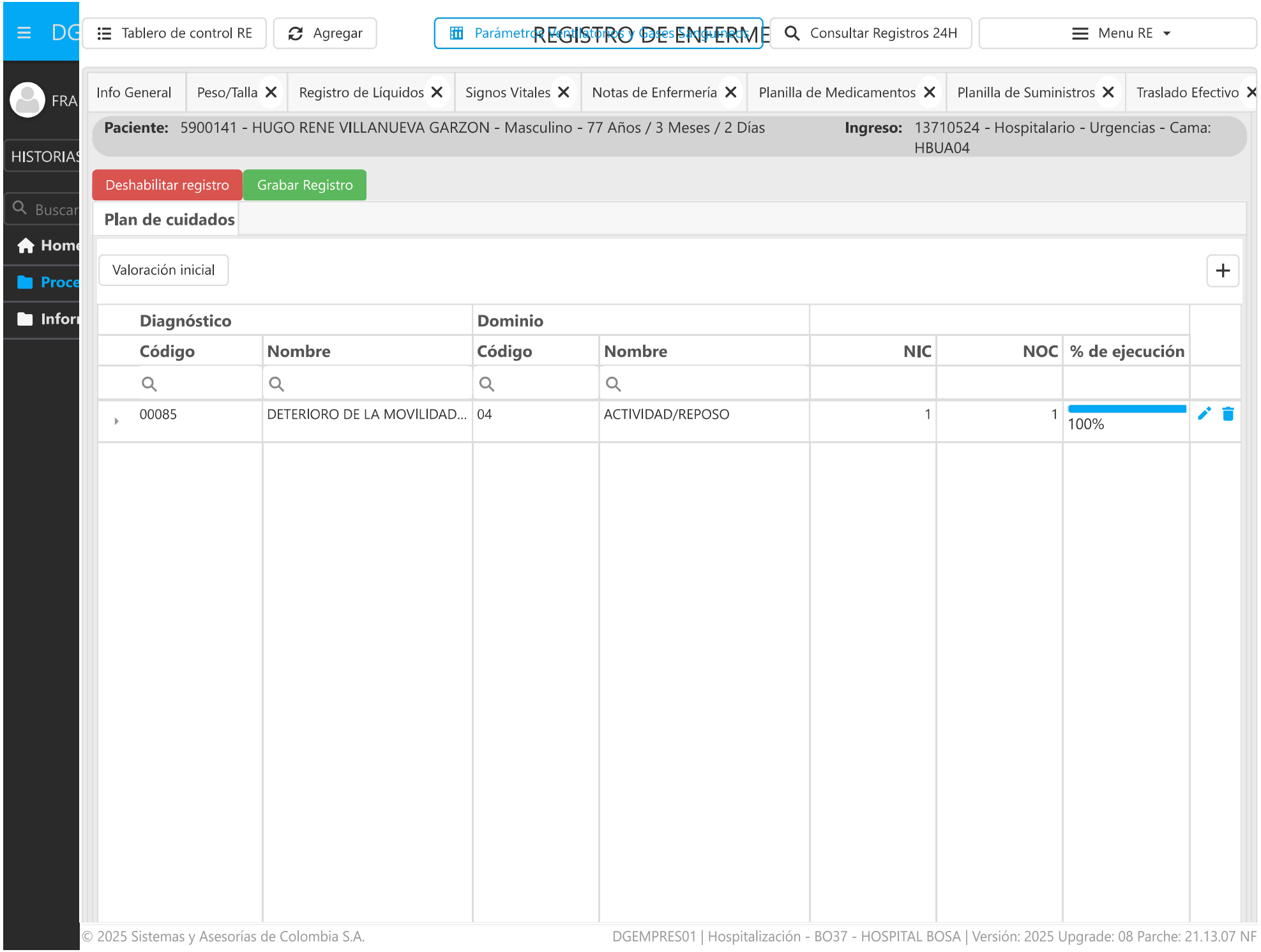
Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Buyer	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Supplier	download	Detail
☐	cuenta de cobro abril.pdf	cuenta de cobro abril.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	DOCUMENTOS MES JUNIO.pdf	DOCUMENTOS MES JUNIO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	DOCUMENTOS MES JULIO 2025.pdf	DOCUMENTOS MES JULIO 2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	DOCUMENTOS MES AGOSTO 2025.pdf	DOCUMENTOS MES AGOSTO 2025.pdf	Supplier	download	Detail
☐	cuenta de cobro enero.pdf	cuenta de cobro enero.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CUENTA DE CIBRO MARZO.pdf	CUENTA DE CIBRO MARZO.pdf	Supplier	download	Detail

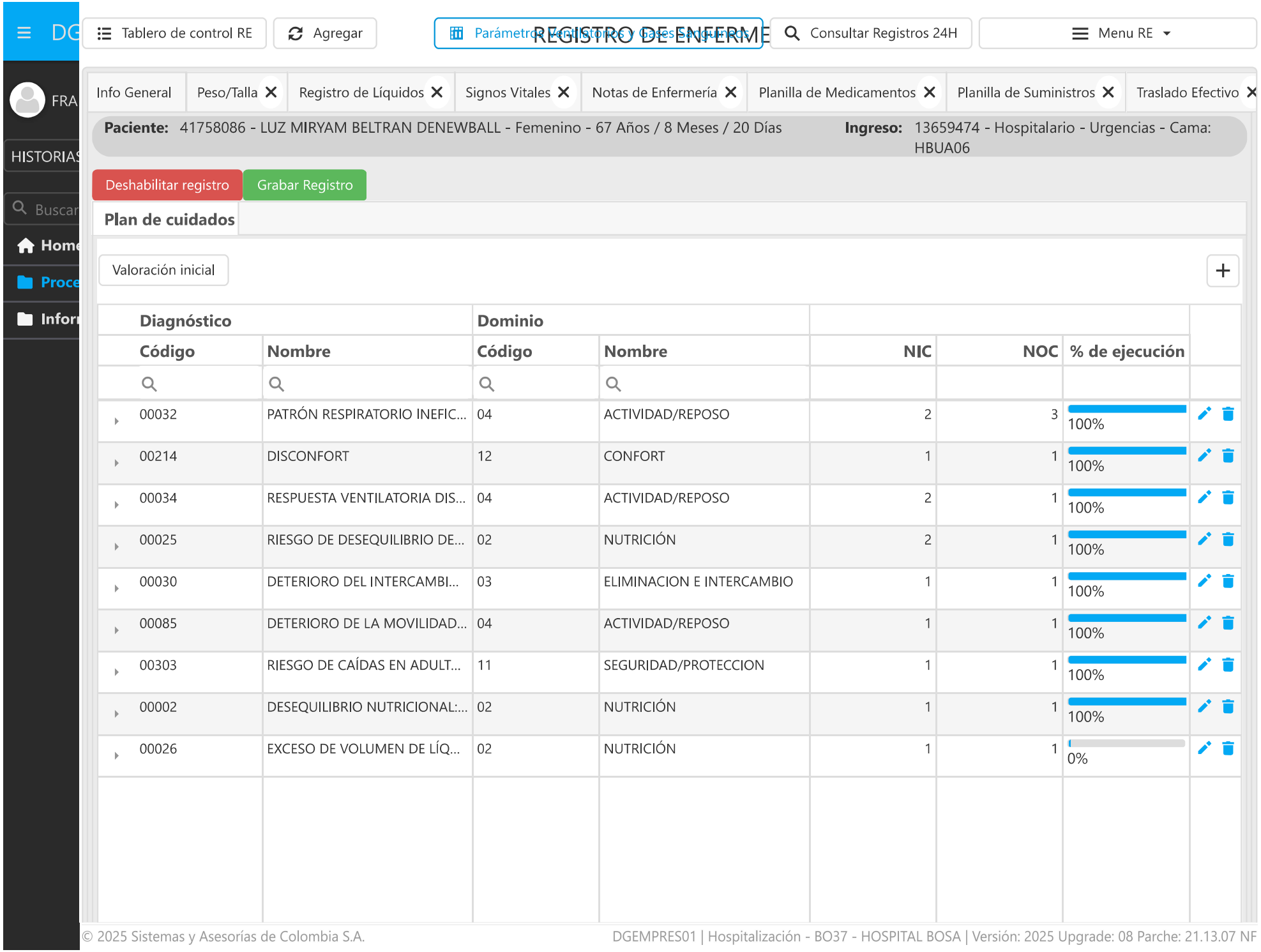
Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step


2:13
65%
forms.office.com
Puntos: 90/100
1. Indicar la fechaa del Encuentro de Aprendizaje Continuo *
23/10/2025
2. Tipo de vinculación *
Planta
Contrato / OPS
Estudiante
Tercerizado
Familiar
Usuario
3. Nombre completo *
Franklin yamit


2:17
64%
forms.office.com
La respuesta se ha enviado.
Algo importante que puede hacer a continuación
Guardar mi respuesta
Enviar otra respuesta
Microsoft Forms
¡Prepárese para su propia invitación al evento!
Registro de eventos
Invite a personas, recopile RSVP y personalice detalles para que coincidan con el tema de la fiesta.
Comenzar ahora
Comenzar ahora

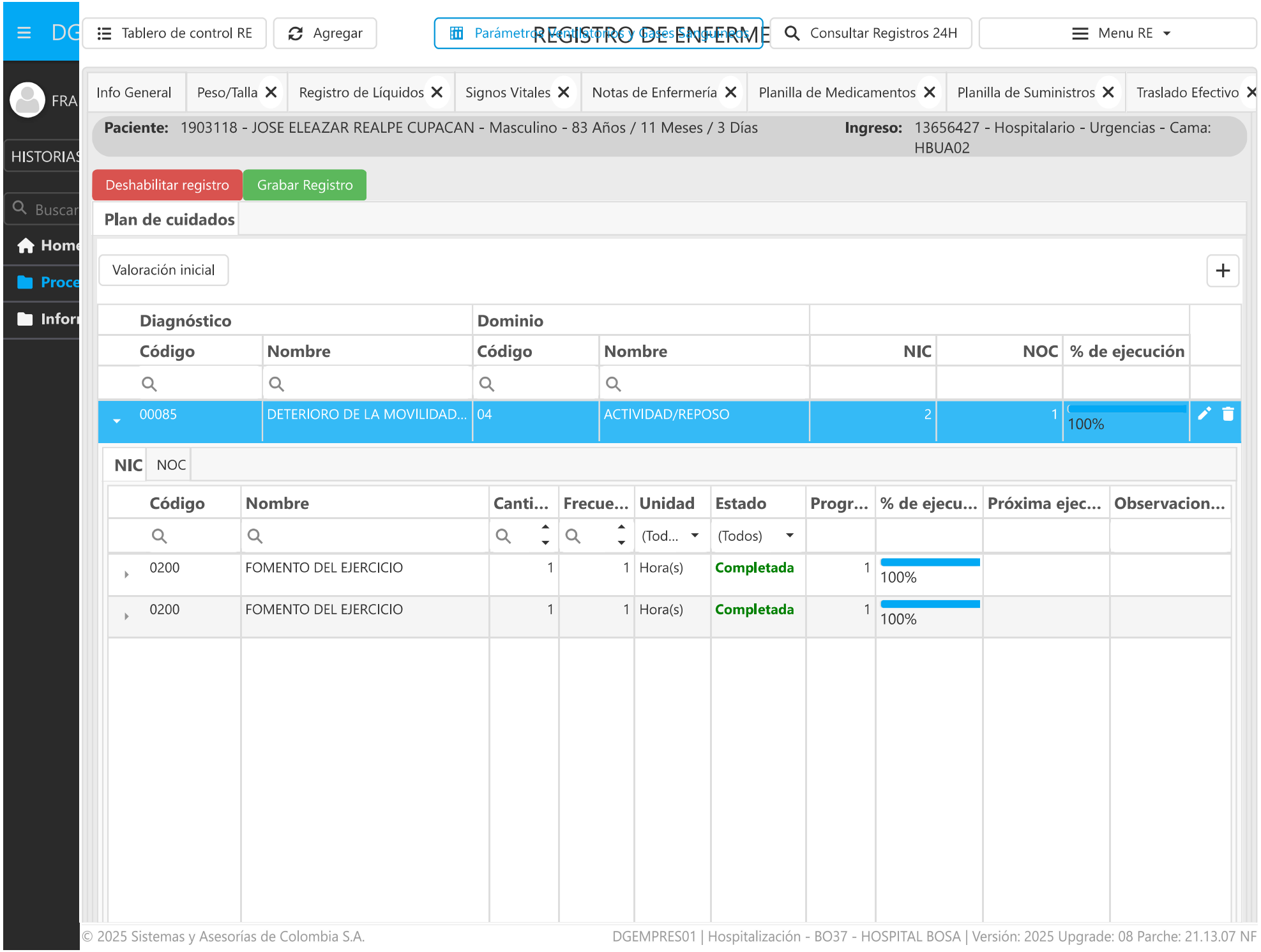


© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.

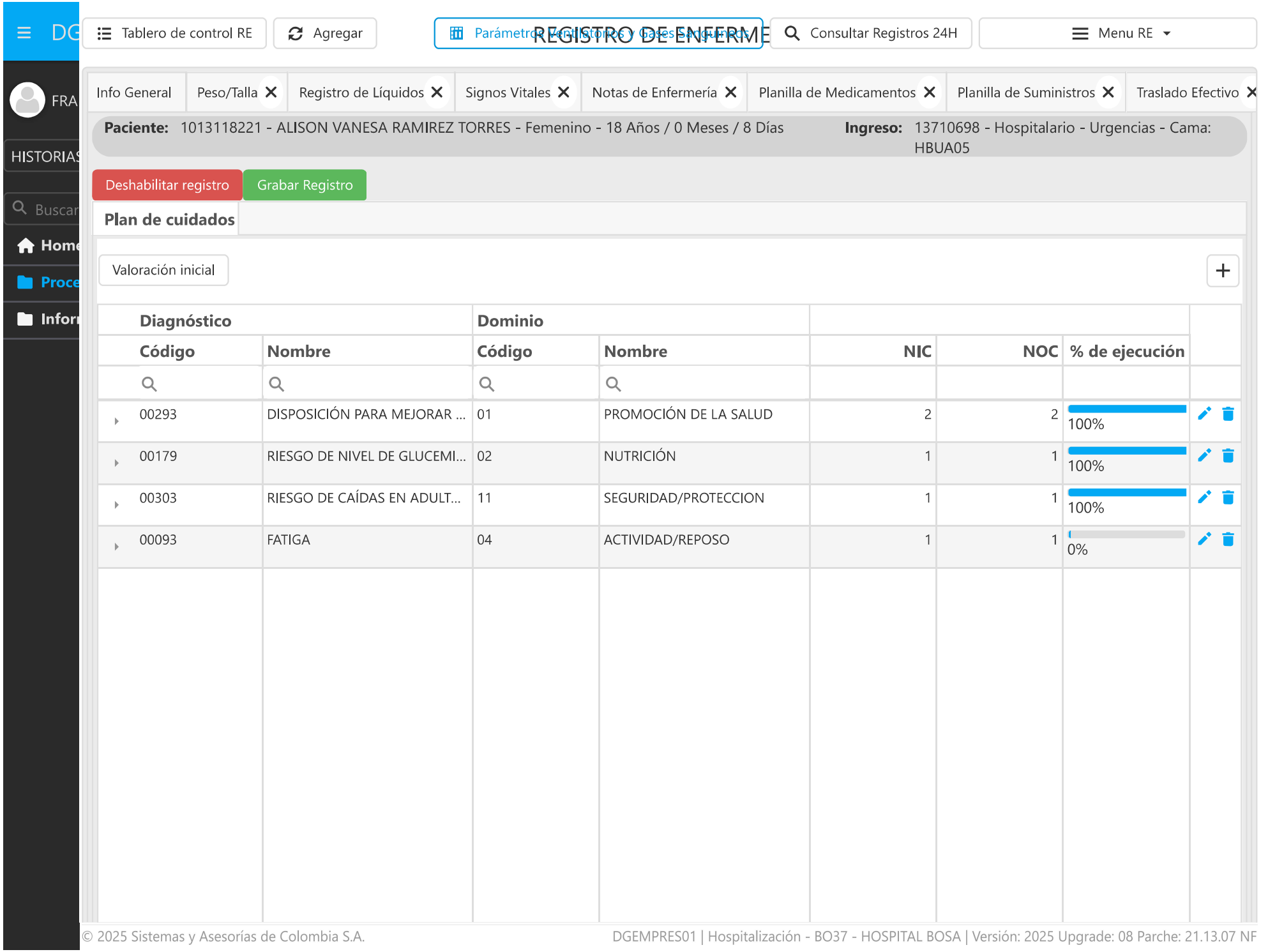


Diagnóstico		Dominio				
Código	Nombre	Código	Nombre	NIC	NOC	% de ejecución
00032	PATRÓN RESPIRATORIO INEFIC...	04	ACTIVIDAD/REPOSO	2	3	100%
00214	DISCONFORT	12	CONFORT	1	1	100%
00034	RESPUESTA VENTILATORIA DIS...	04	ACTIVIDAD/REPOSO	2	1	100%
00025	RIESGO DE DESEQUILIBRIO DE...	02	NUTRICIÓN	2	1	100%
00030	DETERIORO DEL INTERCAMBI...	03	ELIMINACION E INTERCAMBIO	1	1	100%
00085	DETERIORO DE LA MOVILIDAD...	04	ACTIVIDAD/REPOSO	1	1	100%
00303	RIESGO DE CAÍDAS EN ADULT...	11	SEGURIDAD/PROTECCION	1	1	100%
00002	DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL:...	02	NUTRICIÓN	1	1	100%
00026	EXCESO DE VOLUMEN DE LÍQ...	02	NUTRICIÓN	1	1	0%

© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.



© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.


DG
Tablero de control RE
Agregar
Parámetros Generales y Casos Especiales
REGISTRO DE ENFERME
Consultar Registros 24H
Menu RE
FRA
HISTORIAS
Buscar
Home
Proce
Infor
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Paciente: 1013118221 - ALISON VANESA RAMIREZ TORRES - Femenino - 18 Años / 0 Meses / 8 Días
Ingreso: 13710698 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA05
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Valoración inicial
Diagnóstico
Dominio
Código
Nombre
Código
Nombre
NIC
NOC
% de ejecución
00293 DISPOSICIÓN PARA MEJORAR ... 01 PROMOCIÓN DE LA SALUD 2 2 100%
00179 RIESGO DE NIVEL DE GLUCEMI... 02 NUTRICIÓN 1 1 100%
00303 RIESGO DE CAÍDAS EN ADULT... 11 SEGURIDAD/PROTECCION 1 1 100%
00093 FATIGA 04 ACTIVIDAD/REPOSO 1 1 0%
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Hospitalización - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 08 Parche: 21.13.07 NF