DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

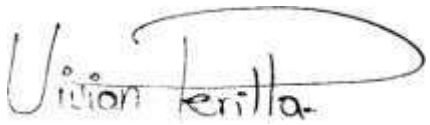
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIAN YISELA PERILLA CUBILLOS

C.C 1. 030.618.902

La suma de $ 1.161.720 por concepto de: turnos adicionales Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial como AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo del 01 al 15 de Mayo 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 907-2026



VIVIAN YISELA PERILLA CUBILLOS

C.C 1030618902

CUENTA DE AHORROS NU

NUMERO 66851172

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!

Comenzar ahora →



CENSO SECRETARIA DE SALUD

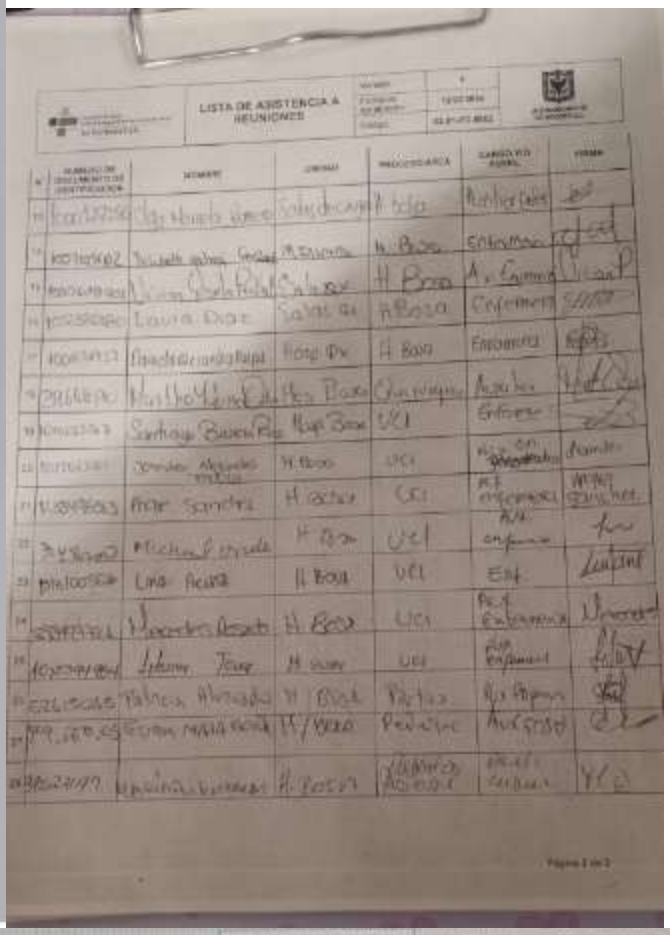
GRACIAS POR TU COMPROMISO

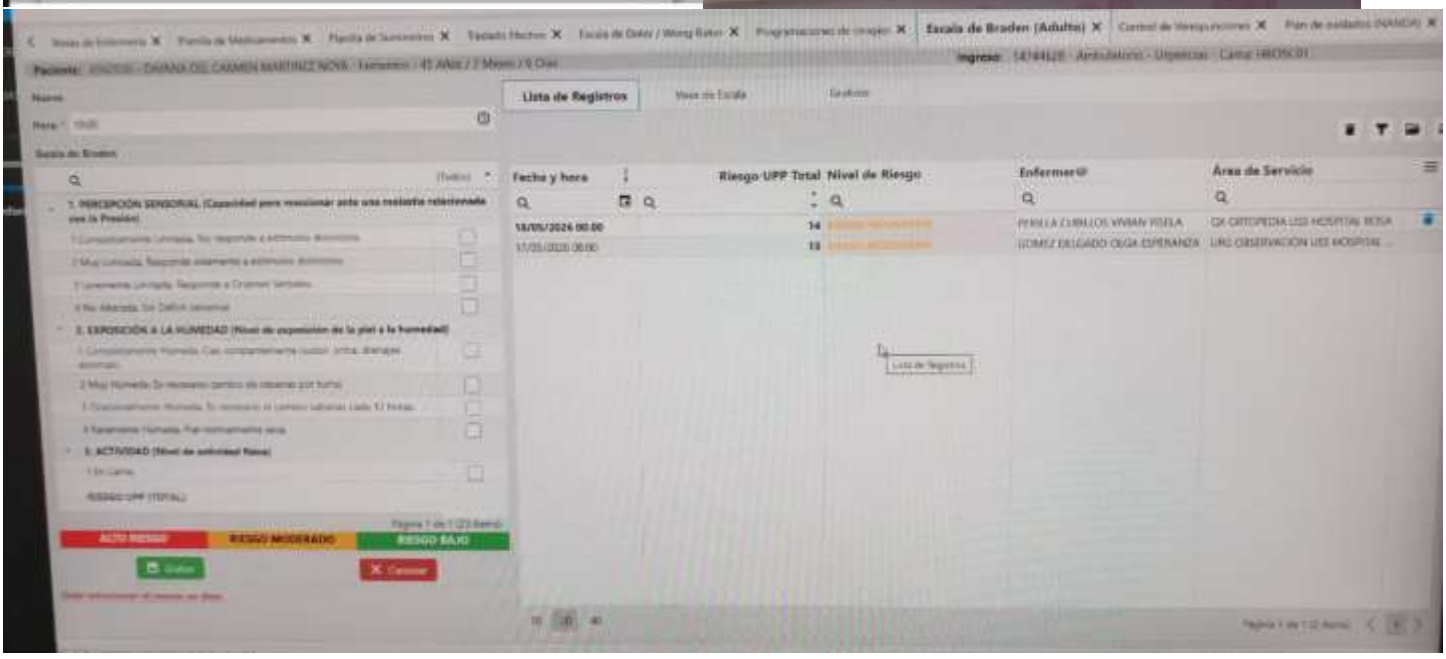
Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - Contactar con el propietario del formulario - Términos del Servicio - Política de Privacidad

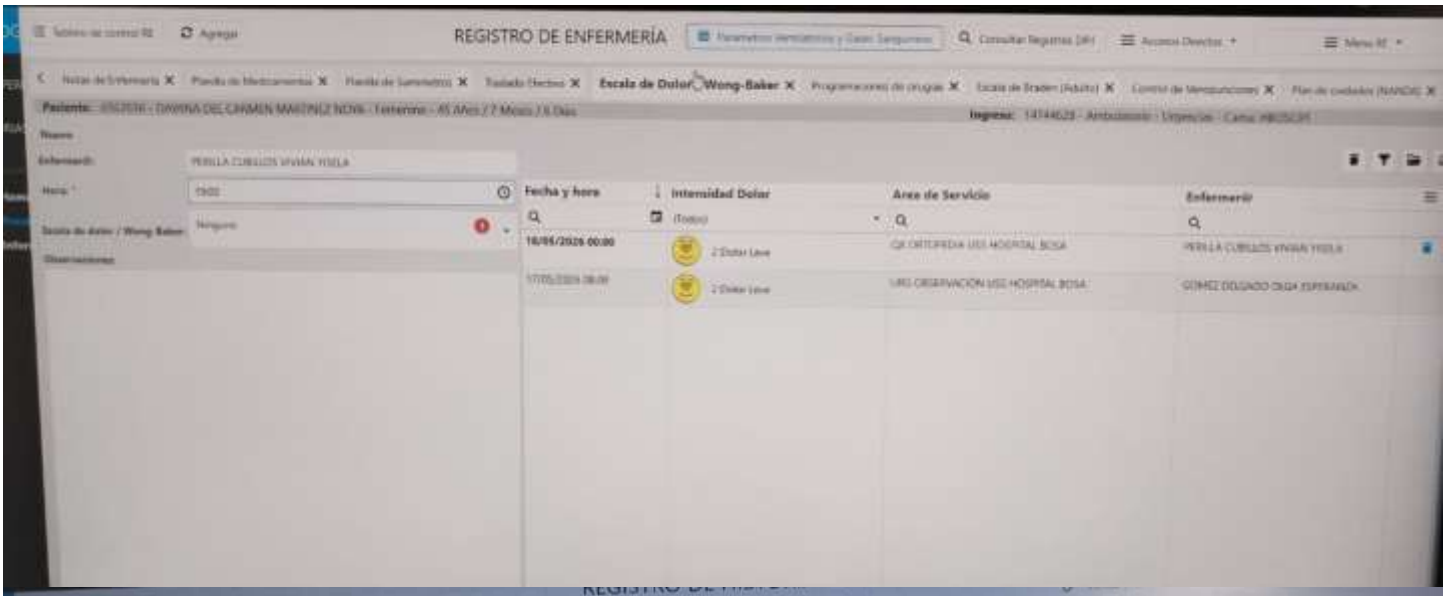
¿Parece sospechoso este formulario? Informe

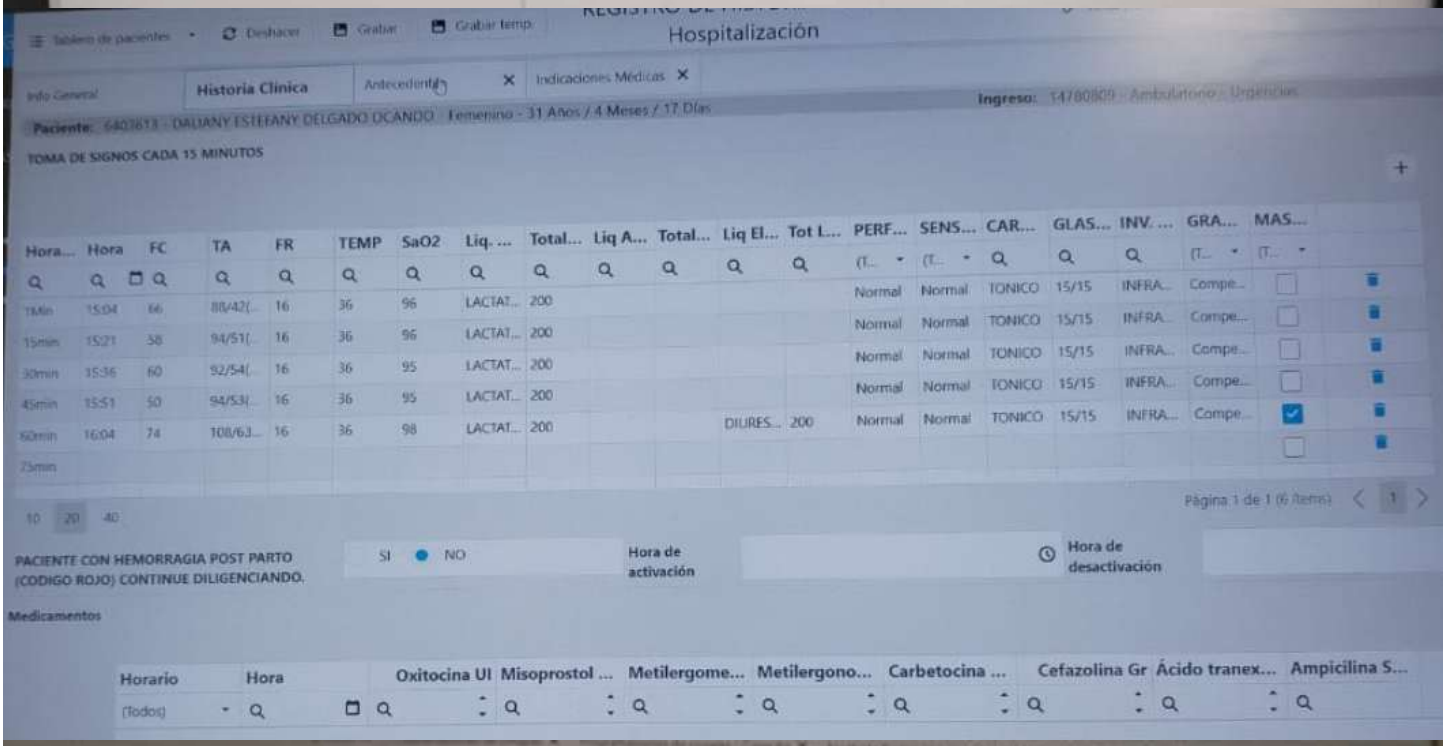
Google Formularios

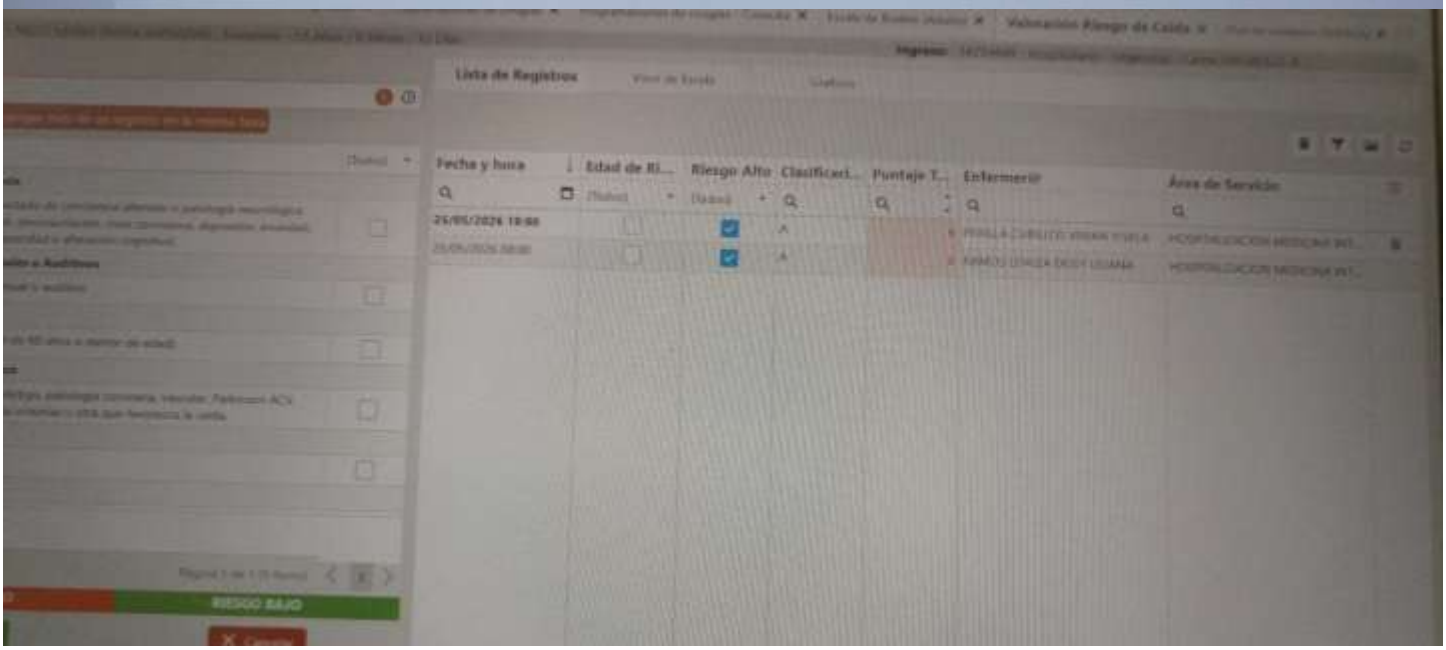

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026
FECHA
RESULTADO:
100.00000000000001
CALIFICACION
Aceptar
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
Pregunta requerida
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Pregunta requerida
UNIDAD


LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES


Escala de Braden (Adulto)
Lista de Registros
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO


REGISTRO DE ENFERMERÍA
Escala de Dolor Wong-Baker
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
Enfermero


Hospitalización
Historia Clinica
Indicaciones Médicas
TOMA DE SIGNOS CADA 15 MINUTOS
PACIENTE CON HEMORRAGIA POST PARTO (CODIGO ROJO) CONTINUE DILIGENCIANDO.
Hora de activación
Hora de desactivación
Medicamentos


Lista de Registros



