DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

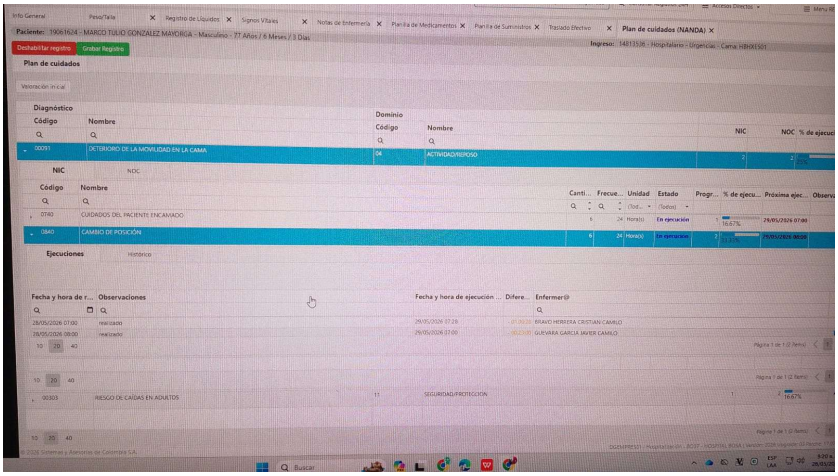
NIT: 900.959.048.4

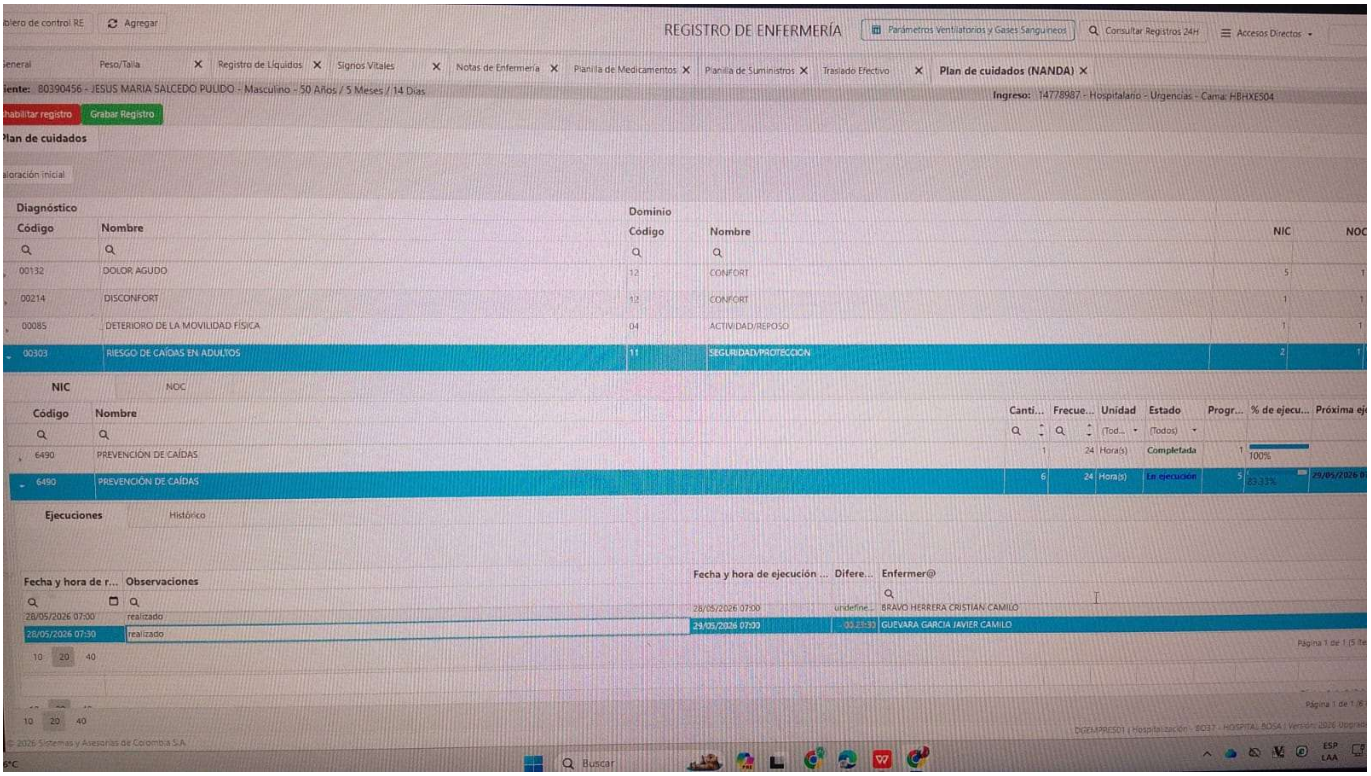
DEBE A: JAVIER CAMILO GUEVARA GARCIA

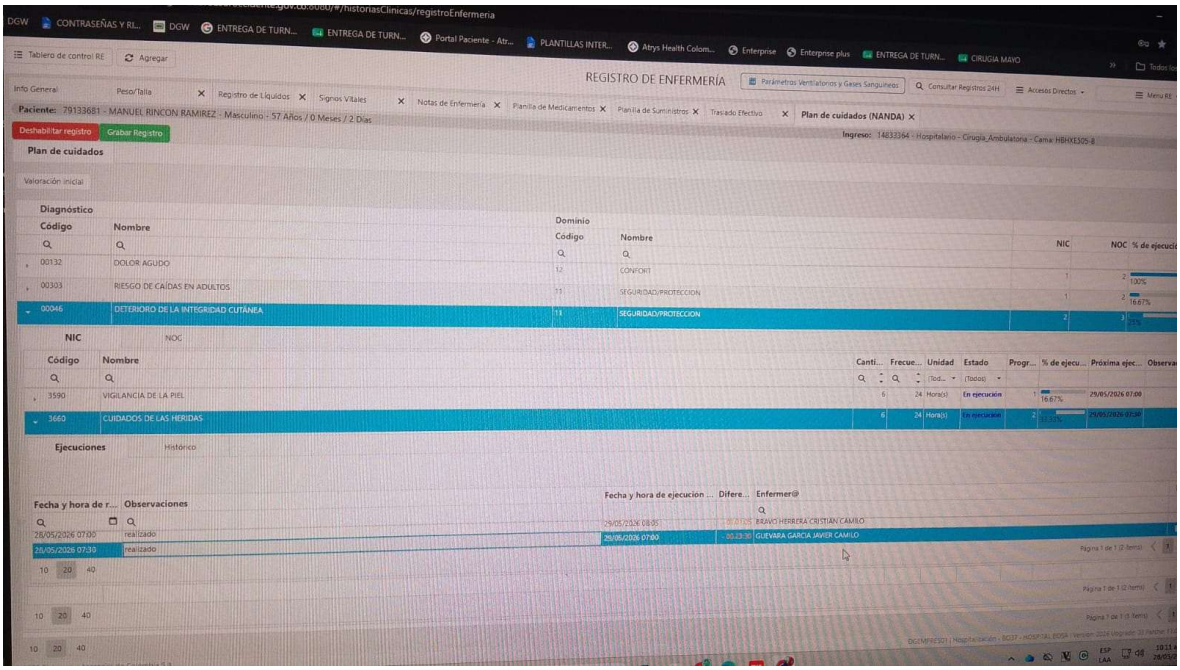
CC 1033691923 BOGOTA D.C

La suma de $ 4,236,096 por concepto de Prestación de Servicios como ENFERMERO PROFESIONAL en el servicio de SALA DE CIRUGIA USS BOSA durante el periodo de 1 al 31 DE MAYO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 952-2026






REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Plan de cuidados (NANDA)
Ingreso: 14778987 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE504
Grabar Registro
Plan de cuidados
Diagnóstico
Dominio
Código
Nombre
NIC
NOC
00132 DOLOR AGUDO 12 CONFORT 5 1
00214 DISCONFORT 12 CONFORT 1 1
00085 DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA 04 ACTIVIDAD/REPOSO 1 1
00303 RIESGO DE CAÍDAS EN ADULTOS 11 SEGURIDAD/PROTECCIÓN 2 1
6490 PREVENCIÓN DE CAÍDAS 1 24 Hora(s) Completada 1 100%
6490 PREVENCIÓN DE CAÍDAS 6 24 Hora(s) En ejecución 5 83.33%
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
28/05/2026 07:00 realizado 28/05/2026 07:00 BRAVO HERRERA CRISTIAN CAMILO
28/05/2026 07:30 realizado 29/05/2026 07:30 GUEVARA GARCIA JAVIER CAMILO
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
Buscar


REGISTRO DE ENFERMERÍA
Paciente: 79133681 - MANUEL RINCON RAMIREZ - Masculino - 57 Años / 0 Meses / 2 Días
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Valoración inicial
Diagnóstico
Código
Nombre
00132 DOLOR AGUDO
00303 RIESGO DE CAÍDAS EN ADULTOS
00046 DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA
Dominio
SEGURIDAD/PROTECCION
NIC
NOC
3590 VIGILANCIA DE LA PIEL
3660 CUIDADOS DE LAS HERIDAS
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
28/05/2026 07:00 realizado
28/05/2026 07:30 realizado
Fecha y hora de ejecución ...
Enfermer@
29/05/2026 08:05 BRAVO HERRERA CRISTIAN CAMILO
29/05/2026 07:00 GUEVARA GARCIA JAVIER CAMILO

LaSeleNo... 7:22

docs.google.com/forms/(

ASEGURATE ABRIL

Se registró tu respuesta.

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

12:44 43%

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026

FECHA

Pregunta requerida

RESULTADO:
100.00000000000001
CALIFICACION

Aceptar

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOCUMENTOS MES ENERO 2026.pdf	DOCUMENTOS MES ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES FEBRERO 2026.pdf	DOCUMENTOS MES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES MARZO 2026.pdf	DOCUMENTOS MES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES ABRIL 2026.pdf	DOCUMENTOS MES ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >