DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

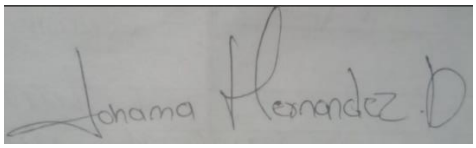
DEBE A:

NINI JOHANA HERNANDES DIAZ

CC: 52.760.857 de Bogotá

La suma de $2.570.400 (**Dos millones quinientos setenta mil cuatrocientos pesos MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **ENFERMERA**; en el Hospital de Bosa en el área de Urgencias.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 31 de Octubre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5234-2025**

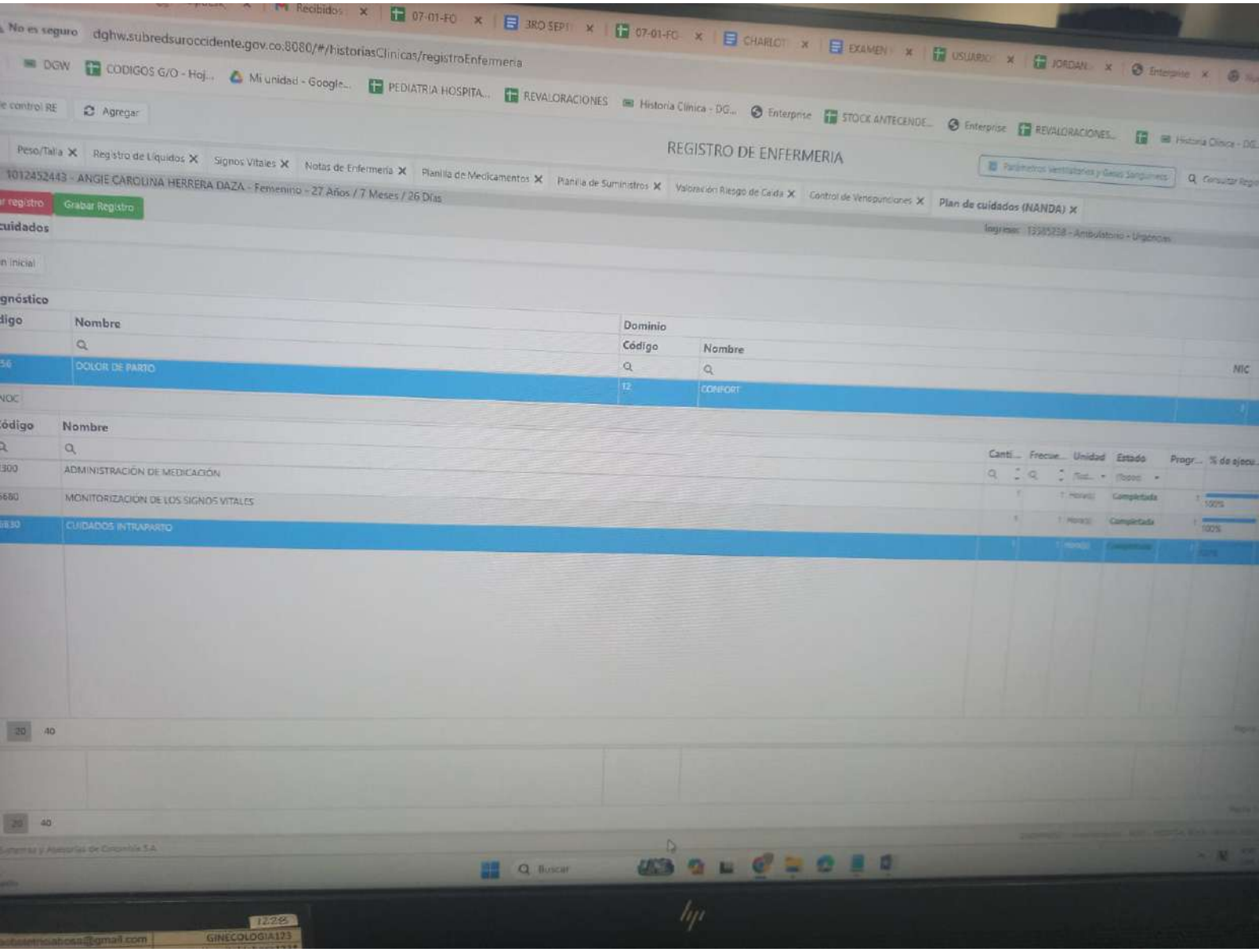


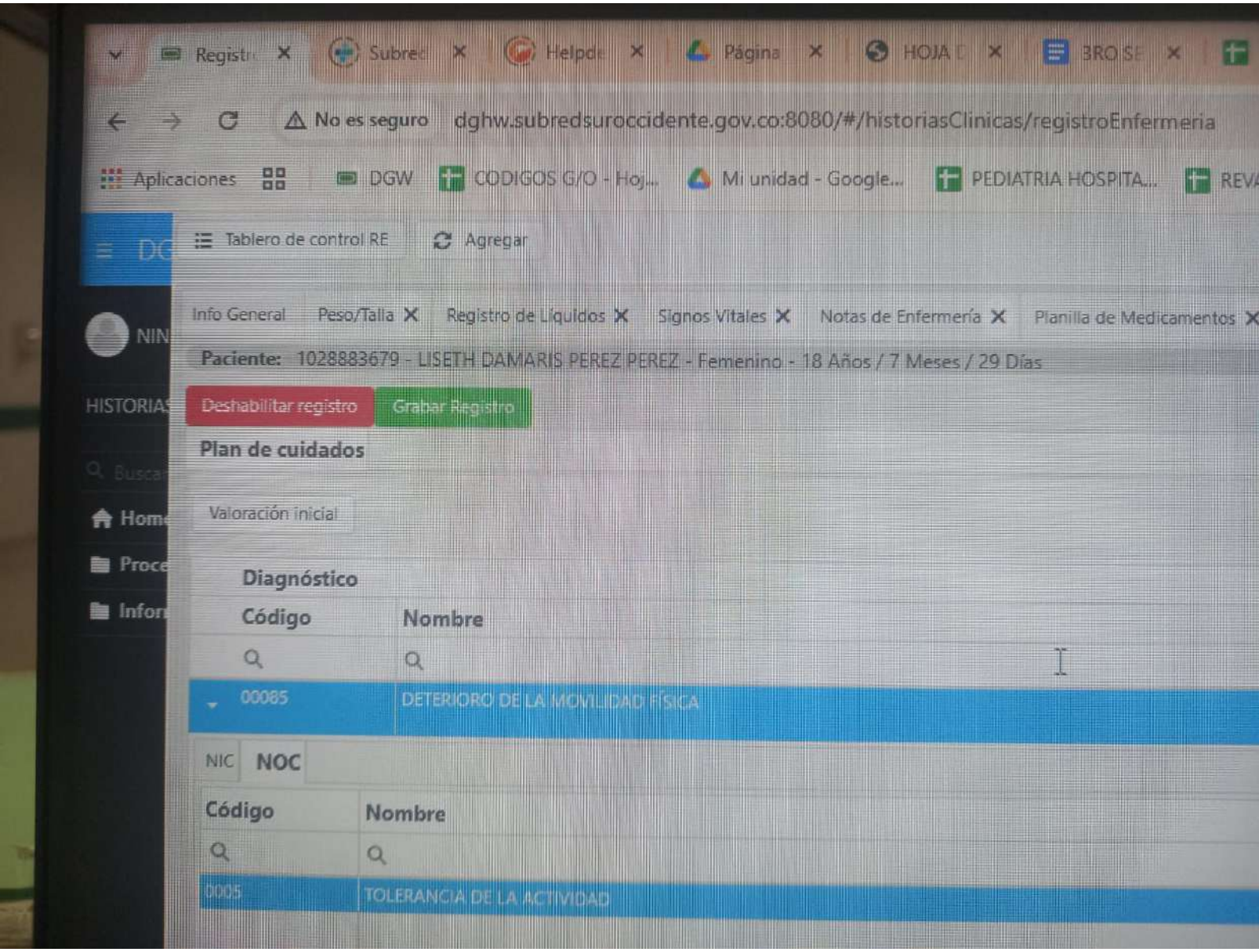
NINI JOHANA HERNANDES DIAZ

CC: 52.760.857 de Bogotá

CELULAR: 3204914493

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS SA
NUMERO 067926407


No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/HistoriasClinicas/registroEnfermeria
REGISTRO DE ENFERMERIA
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Valoración Riesgo de Caída
Control de Venopunciones
Plan de cuidados (NANDA)
1012452443 - ANGIE CAROLINA HERRERA DAZA - Femenino - 27 Años / 7 Meses / 26 Días
Grabar Registro
Agregar
Dominio
Código
Nombre
DOLOR DE PARTO
COMFORT
ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN
MONITORIZACIÓN DE LOS SIGNOS VITALES
CUIDADOS INTRAPARTO
Completada
GINECOLOGIA123


No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
Aplicaciones
DGW
CODIGOS G/O - Hoj...
Mi unidad - Google...
PEDIATRIA HOSPITA...
Tablero de control RE
Agregar
Info General
Peso/Talla
Registro de Liquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Paciente: 1028883679 - LISETH DAMARIS PEREZ PEREZ - Femenino - 18 Años / 7 Meses / 29 Días
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Valoración inicial
Diagnóstico
Código
Nombre
00085
DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA
NIC
NOC
Código
Nombre
0005
TOLERANCIA DE LA ACTIVIDAD

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		
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo