

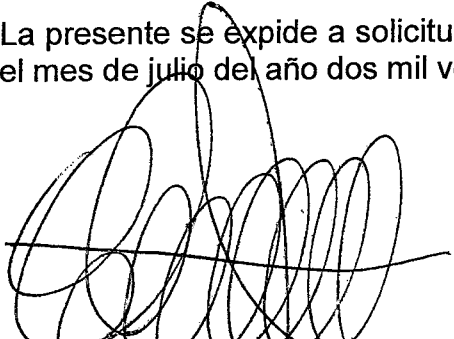
EL DIRECTOR TÉCNICO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS
DOMICILIARIOS DE LETICIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Secretaria Financiera
Firma: Paula Picante
Fecha: 02-08-2022

Que la Sra. **ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 41.058.981 de Leticia, ejecutó el primer período del contrato por prestación de servicios No. 059 del 01 de Julio de 2022, cuyo Objeto es: "**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LA USPDL**". Por valor de **UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS (\$ 1.745.261.00)**, durante el período comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2022 y que dichas actividades se desarrollaron a satisfacción de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, en el mes de julio del año dos mil veintidós (2022).



CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Elaboró: Paula Vega 
Coordinador Administrativo USPDL



REPUBLICA DE COLOMBIA
ALCALDIA DE LETICIA



NIT:899999302-9

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	059	2. Fecha del Contrato	viernes, 01 de julio de 2022		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	6 MESES	4. Fecha de Inicio (RP)	01/07/2022	5. Fecha Finalización	30/12/2022
3.1 Adicion en Tiempo		4.1 Fecha Adicion		5.1 5. Fecha Finalización	
6. Nombre del Contratista	ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ		7. C.C / C.E. ó Nit:		41.058.981
8. Nombre del Supervisor	CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA				
9. Secretaria que realiza el Contrato	UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIO DE LETICIA		10. Area o Proyecto	OPERATIVO	

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TECNICO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LA USPDL				
11.1 Valor Pago Mensual	\$ 1.745.261	← Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2022	13. Valor a pagar según periodo de ejecución	\$ 1.745.261	14. No. Pagos Realizados	1,0
15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados, en la cuantía establecida en la legislación vigente,				
	Planilla de Autoliquidacion No.	56568061	Fecha de Pago	14/07/2022	
	Valor Aporte Salud:	\$ 125.000,00	Valor Total Planilla \$	\$ 309.400,00	
	Valor Aporte a Pension:	\$ 160.000,00			
	Valor Aporte A.R.L.:	\$ 24.400,00			

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:	X	Inversión:		
	CDP No y Fecha	1078-29/06/2022	RP No. y Fecha		2406-01/07/2022
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligenciar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	Clasificador Presupuestal		Vigencia		
	Rubro	Recurso	Actual	Reserva	
	215020802123209	Servicios prestados a las empresas y servicios de	X		\$ 10.471.566
18. Valor y Ejecucion		18.1 Datos Para Pagos			Tipo Cuenta
Valor Inicial del Contrato \$	\$ 10.471.566	Banco	BBVA		Ahorro
Valor Adiciones \$		N. Cuenta	506-262203		
Valor Total de Contrato \$	\$ 10.471.566	% de Ejecucion			16,66%
Valor Ejecutado \$	\$ 1.745.261	% Por Ejecutar			75,00%
Saldo por Ejecutar \$	\$ 8.726.305	% Total			100,00%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)

Almacenamiento de documentos a las historias laborales de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia, en unidades de conservacion carpetas y cajas.	16,66%
---	--------

19. Observaciones:

Firma del Supervisor

Nombre:

CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

Cargo:

Director Técnico de la USPDL

Firma Contratista

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

ELABORÓ: ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ

REVISÓ: CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

APROBO: CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

CONTRATISTA

Director Técnico de la USPDL

Director Técnico de la USPDL



NIT:899999302-9

REPUBLICA DE COLOMBIA
ALCALDIA DE LETICIA

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)

% DE AVANCE EN
TIEMPO

OBLIGACIONES DE CONTRATO

ACCIONES REALIZADAS EN EL MES

1. Actualizar la matriz de identificación y evaluación de riesgos a los que estan expuestos por los trabajadores de la USPDL.	Durante el proceso de ejecución laboral se ha propuesto desarrollar la identificación y evaluación de riesgos a los que estan expuestos por los trabajadores de la USPDL.
2. Realizar el seguimiento de las acciones preventivas y correctivas a implementar y que conlleven a la mitigación de los riesgos.	Se ha realizado el seguimiento de las acciones preventivas y correctivas a implementar y que conlleven a la mitigación de los riesgos.
3. Implementar los procedimientos de trabajo seguro y saludable, de acuerdo a lo establecido en la USPDL.	Durante el proceso laboral se ha implementado los procedimientos de trabajo seguro y saludable para los trabajadores, de acuerdo a lo establecido en la USPDL.
4. Elaborar e implementar el cronograma de inspecciones de seguridad a los trabajadores de las redes de acueducto y alcantarillado, plantas de tratamiento, estaciones de bombeo, relleno sanitario, escobitas y el personal administrativo, velando por el adecuado uso de los elementos de protección personal y la dotación.	Se ha elaborado e implementado el cronograma de inspecciones de seguridad a los trabajadores de las redes de acueducto y alcantarillado, plantas de tratamiento, estaciones de bombeo, relleno sanitario, escobitas y el personal administrativo, velando por el adecuado uso de los elementos de protección personal y la dotación.
5. Realizar y presentar los informes técnicos de las inspecciones realizadas.	Durante el proceso laboral se ha realizado y presentado los informes técnicos de las inspecciones realizadas.
6. Apoyar con los requerimientos (reuniones, informes) del comité paritario de salud ocupacional (COPASO).	Se ha dado todo el apoyo y acompañamiento con los requerimientos (reuniones, informes) del comité paritario de salud ocupacional (COPASO).
7. Realizar capacitaciones programadas en salud y seguridad en el trabajo para todos los trabajadores de la USPDL en el marco del plan de capacitación de SGSST.	Se ha realizado capacitaciones programadas en salud y seguridad en el trabajo para todos los trabajadores de la USPDL en el marco del plan de capacitación de SGSST.
8. Socializar los planes de emergencia y contingencia de los servicios públicos a todos los trabajadores de la USPDL.	Durante el proceso laboral se ha socializado los planes de emergencia y contingencia de los servicios públicos a todos los trabajadores de la USPDL.
9. Llevar el control de los cursos y capacitaciones que realicen los operadores de la USPDL.	Se ha procedido a llevar el control de los cursos y capacitaciones que realicen los operadores de la USPDL.
10. Realizar charlas diarias al personal operativo de la USPDL en materia de salud y seguridad en el trabajo, en el marco del programa de hábitos de vida saludable.	Se ha realizado y expuesto las charlas al personal operativo de la USPDL en materia de salud y seguridad en el trabajo, en el marco del programa de hábitos de vida saludable.
11. Apoyar todo el proceso de reporte y seguimiento a incapacidades, incidentes y accidentes presentados por los funcionarios de la USPDL y generar los informes asociados a este tema siguiendo los lineamientos del SGSST.	Durante el proceso laboral se ha apoyado todo el proceso de reporte y seguimiento a incapacidades, incidentes y accidentes presentados por los funcionarios de la USPDL y generar los informes asociados a este tema siguiendo los lineamientos del SGSST.

16,66%

Firma Del Supervisor

Firma del contratista

Yo ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 41.058.981, residente Colombiano, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que Mis Ingresos del Año inmediatamente anterior, Si (X) No () provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos. Y no me encuentro laborando en 2 entidades publico o privado.

firma del contribuyente

ELABORÓ: ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ

REVISÓ: CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

APROBO: CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

CONTRATISTA

Director Técnico de la USPDL

Director Técnico de la USPDL

**CUENTA DE COBRO N°001
JULIO 2022**

**LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA (USDPL)
NIT. 899999302-9**

DEBE A:

**ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ
C.C. 41.058.981 DE LETICIA**

POR CONCEPTO DE: La prestación de Servicios como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TECNICO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LA USPDL**, según lo dispuesto en el contrato N° 059 del 01 de Julio de 2022 y suscrito entre **CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA** obrando en nombre y representación como ordenador del gasto de la **UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA – USDPL**, según Resolución No. 0388 del 23 de noviembre 2020 y **ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ**, en el tiempo comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2022; la suma de **UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SENSENTA Y UNO PESOS M/CTE (\$ 1.745.261.00).**

Leticia, julio de 2022

Presento la cuenta,


ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ
C.C. 41.058.981 de Leticia
APOYO TECNICO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información: 900089104-5
Razón Social del Operador de Información: ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción: Pago de Suporte
Fecha: 2022-07-14, 04:13:07 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos: julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud: julio de 2022
Empresa: ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ
CEDULA CIUDADANIA: CC 41058981
Código Sucursal (Remisor): ARUS
Referencia de Pago/ Número Planilla: 56568061
Tipo de Planilla: 1
Número Transacción Bancaria/ CUS: 1553453314
Banco: (1019) BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor: \$ 309.400
Estado de la Transacción: Aprobada
Dirección IP de Origen: 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900338004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 160.000	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 125.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 24.400	\$ 0
SubTotales:				\$ 309.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 309.400





SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Número Planilla: 56588081

Fecha creación reporte: 2022-07-14, 04:34:09 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Período Cotización: julio de 2022 | Período Servicio: julio de 2022

PAGADO 14/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ
Documento	CC41058981
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	LETICIA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

IN DETALLE DEL AFILIADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones				Salud		Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cálculo	Subtipo Cálculo	SIS	RET P	TAS	TOD	TAS	TOD	TAS	TOD	VAC	VCT	VET	LMA	SLH	VBT	VOT	DIA RET	DIA VET	DIA RET	DIA VET	DIA RET	DIA VET	Administración	SIC Previd	SIC Previd	SIC Salud	Aperto Salud Total	Tarifa	USC Riesgos	Aperto Riesgos	Administración	Administración	SIC Caja	Aperto Caja	Aperto BSA	Aperto IMAP	Aperto Medición	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
CC 41058981	ADRIANA CECILIA SIERRA	58	00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1,000,000	IBC Salud	\$ 1,000,000	IBC Riesgo	\$ 1,000,000	IBC Caja	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 150,000	Aportes Salud	\$ 125,000	Aportes Riesgo	\$ 24,400	Aportes Caja	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min. Educación	\$ 0	Aportes Incapacidades, Licencias, Salidas a Poner EPS	\$ 0	Inc. Incapacidades ARP	\$ 0	SURTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 309,400	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 309,400
-------------	--------------	-----------	--------------	------------	--------------	----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	----------------	-----------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	------------------------	------	---	------	------------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------





INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 DE JULIO AL 28 DE JULIO 2022

CONTRATO No:	059/2022
FECHA DE SUSCRIPCION:	01 DE JULIO DE 2022
CONTRATANTE:	UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA
CONTRATISTA	ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ C.C. No. 41.058.981 DE LETICIA
VALOR DEL CONTRATO	\$ 10.471.566
FECHA INICIAL	01 DE JULIO DE 2022
PLAZO DE EJECUCION:	6 MESES
FECHA FINAL	30 DE DICIEMBRE 2022
SUPERVISOR:	CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA DIRECTOR TECNICO DE LA USPDL
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TECNICO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LA USPDL.



ACTIVIDADES:

1. Actualizar la matriz de identificación y evaluación de riesgos a los que están expuestos por los trabajadores de la USPD
2. Realizar el seguimiento de las acciones preventivas y correctivas a implementar y que conlleven a la mitigación de los riesgos
3. Implementar los procedimientos de trabajo seguro y saludable, de acuerdo con lo establecido en la USPD
4. Elaborar e implementar el cronograma de inspecciones de seguridad a los trabajadores de las redes de acueducto y alcantarillado, plantas de tratamiento, estaciones de bombeo, relleno sanitario, escobitas y el personal administrativo, velando por el adecuado uso de los elementos de protección personal y la dotación
5. Realizar y presentar los informes técnicos de las inspecciones realizadas
6. Apoyar con los requerimientos (reuniones, informes) del comité paritario de salud ocupacional (COPASO)
7. Realizar capacitaciones programadas en seguridad y salud en el trabajo para todos los trabajadores de la USPD en el marco del plan de la capacitación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo
8. Socializar los planes de emergencia y contingencia de los servicios públicos a todos los trabajadores de la USPD
9. Llevar el control de los cursos y capacitaciones que realicen los operadores de la USPD
10. Realizar charlas diarias al personal operativo de la USPD en materia de salud y seguridad en el trabajo, en el marco del programa de hábitos de vida saludables
11. Apoyar todo el proceso de reporte y seguimiento a incapacidades; incidentes y accidentes presentados por los funcionarios de la USPD y generar los informes asociados a este tema siguiendo los lineamientos del sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo
12. Realizar el seguimiento a condiciones de salud de acuerdo con las recomendaciones médicas laborales
13. Realizar el seguimiento a los indicadores de gestión de seguridad y salud en el trabajo
14. Notificar oportunamente acerca de la deficiencia detectada
15. Mantener comunicación permanente con la profesional de apoyo del SGSST
16. Apoyar las actividades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo
17. Realizar capacitaciones o cursos actualizados tendientes a las normas del sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo (SGSST), de tal forma que sean acogidas y aplicadas en la USPD según sea el caso.



Leticia, 29 de Julio del 2022

Señora: Claudia Juliana Dulcey Calá
Directora técnica de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

Cordial Saludo,

Me dirijo respetuosamente, con el fin de presentarle el informe de actividades realizadas a partir del mes de julio del 2022, según contrato de prestación de servicio N°059.

Desarrollo de actividades:

Pausas activas, charlas, inspecciones de seguridad en el trabajo (orden y aseo), entrega de dotación, incapacidades médicas.



Actividad 1. Registro de Asistencias:

[illegible]

REPUBLIC OF THE PHILIPPINES Ministry of Education, Culture and Sports Bureau of Education Services		Office of the Regional Director Region I	
Date: _____		Page: _____	
TO: _____	FROM: _____	SUBJECT: _____	REFERENCE: _____
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ 11. _____ 12. _____ 13. _____ 14. _____ 15. _____ 16. _____ 17. _____ 18. _____ 19. _____ 20. _____ 21. _____ 22. _____ 23. _____ 24. _____ 25. _____ 26. _____ 27. _____ 28. _____ 29. _____ 30. _____ 31. _____ 32. _____ 33. _____ 34. _____ 35. _____ 36. _____ 37. _____ 38. _____ 39. _____ 40. _____ 41. _____ 42. _____ 43. _____ 44. _____ 45. _____ 46. _____ 47. _____ 48. _____ 49. _____ 50. _____ 51. _____ 52. _____ 53. _____ 54. _____ 55. _____ 56. _____ 57. _____ 58. _____ 59. _____ 60. _____ 61. _____ 62. _____ 63. _____ 64. _____ 65. _____ 66. _____ 67. _____ 68. _____ 69. _____ 70. _____ 71. _____ 72. _____ 73. _____ 74. _____ 75. _____ 76. _____ 77. _____ 78. _____ 79. _____ 80. _____ 81. _____ 82. _____ 83. _____ 84. _____ 85. _____ 86. _____ 87. _____ 88. _____ 89. _____ 90. _____ 91. _____ 92. _____ 93. _____ 94. _____ 95. _____ 96. _____ 97. _____ 98. _____ 99. _____ 100. _____			

REGRAS DE REGISTRO		REGRAS DE REGISTRO		REGRAS DE REGISTRO		REGRAS DE REGISTRO	
REGRAS DE REGISTRO		REGRAS DE REGISTRO		REGRAS DE REGISTRO		REGRAS DE REGISTRO	
1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	32
33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54	55	56
57	58	59	60	61	62	63	64
65	66	67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88
89	90	91	92	93	94	95	96
97	98	99	100	101	102	103	104
105	106	107	108	109	110	111	112
113	114	115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126	127	128
129	130	131	132	133	134	135	136
137	138	139	140	141	142	143	144
145	146	147	148	149	150	151	152
153	154	155	156	157	158	159	160
161	162	163	164	165	166	167	168
169	170	171	172	173	174	175	176
177	178	179	180	181	182	183	184
185	186	187	188	189	190	191	192
193	194	195	196	197	198	199	200
201	202	203	204	205	206	207	208
209	210	211	212	213	214	215	216
217	218	219	220	221	222	223	224
225	226	227	228	229	230	231	232
233	234	235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246	247	248
249	250	251	252	253	254	255	256
257	258	259	260	261	262	263	264
265	266	267	268	269	270	271	272
273	274	275	276	277	278	279	280
281	282	283	284	285	286	287	288
289	290	291	292	293	294	295	296
297	298	299	300	301	302	303	304
305	306	307	308	309	310	311	312
313	314	315	316	317	318	319	320
321	322	323	324	325	326	327	328
329	330	331	332	333	334	335	336
337	338	339	340	341	342	343	344
345	346	347	348	349	350	351	352
353	354	355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366	367	368
369	370	371	372	373	374	375	376
377	378	379	380	381	382	383	384
385	386	387	388	389	390	391	392
393	394	395	396	397	398	399	400
401	402	403	404	405	406	407	408
409	410						

[illegible][illegible][illegible]



Actividad 2: Pausas activas y charlas (SST)

Evidencias fotográficas:







Actividad 3. Inspección de rutas: Orden y aseo (escobitas, recolectores y PTAP)

Evidencias fotográficas:







Actividad 4. Entrega de Dotación.

Evidencias fotográficas:





Evidencias fotográficas:

[illegible]

FUNDACION CLINICA LITICA RIF: 809428254 Avenida Internacional Camilo E. José Ruiz 6282975 ORDEN DE INCAPACITACION		Numero Cédula: 9808722 7.34.11
Urgencia: Lugar Atención: FUNDACION CLINICA LITICA		URGENCIA: Código Hospitalización: 9104100000
Paciente: Documento: Sexo: M Fecha de Nacimiento: 47 A 11 M 29 D ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD BAYAMON ESP: Diagnóstico: SEPT. TORAXICO: HEMOPTICICO Tipo de Incapacitación: SEPT. TORAXICO GENERAL Fecha Inicio: 10/06/2022	Emisión: 06/06/2022 Validación: 06/06/2022 Fecha: 30/06/2022 07:19 Admisión No: 124833	Día de Incapacitación: 1
004646660000		

POSO PANTON TELLEZ VARGAS
 Cedula de Ciudadania : 12100208
 MEDICINA GENERAL

2000-07-19
Glenview, IL
18-0189





FUNDACION CLINICA LETICIA
 MT: 98042322.4
 Avenida Internacional Carrera 6 & 85 Tel 6926576
ORDEN DE INCAPACIDAD

Borrador Original
 20/07/2022 11:27 AM

URGENCIAS

Legitimación: FUNDACION CLINICA LETICIA Código Habilitación: 918910000001

Paciente: KATYA RANQUEZAMAJE	Dirección: CASA 25 MARZO
Documento: CC 91150520	Teléfono: U
Sexo/Etad: FEME/NIÑO: MAYOR DE 11 D	Fecha: 20/07/2022 11:22
Empresa: NUEVA EMPRESA PRODUCTORA DE SALUD S.A. - CC	Admisión No: 174497
Diagnóstico: FALTA DE ATENCIÓN	
Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL	
Fecha Inicio: 20/07/2022	Fecha Fin: 20/07/2022
Observaciones: 18.57464	

Prescritor:
HEARTY ALBERTO CASTILLO PINILER
 Ciudad de Colombia: 9832451419
OPEDICA GENERAL

FUNDACION CLINICA LETICIA
 MT: 98042322.4
 Avenida Internacional Carrera 6 & 85 Tel 6926576
ORDEN DE INCAPACIDAD

Borrador Original
 20/07/2022 11:27 AM

URGENCIAS

Legitimación: FUNDACION CLINICA LETICIA Código Habilitación: 918910000001

Paciente: KATYA RANQUEZAMAJE	Dirección: CASA 25 MARZO
Documento: CC 91150520	Teléfono: U
Sexo/Etad: FEME/NIÑO: MAYOR DE 11 D	Fecha: 20/07/2022 11:22
Empresa: NUEVA EMPRESA PRODUCTORA DE SALUD S.A. - CC	Admisión No: 174497
Diagnóstico: FALTA DE ATENCIÓN	
Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL	
Fecha Inicio: 20/07/2022	Fecha Fin: 20/07/2022
Observaciones: 18.57464	

Prescritor:
HEARTY ALBERTO CASTILLO PINILER
 Ciudad de Colombia: 9832451419
OPEDICA GENERAL



Entregado por:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Adriana Sierra Cruz', written over a horizontal line.

ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ

APOYO TEC: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

