

Secretaría Financiera
Paula
4-10-2022

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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Que la Sra. **ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 41.058.981 de Leticia, ejecutó el tercer 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 septiembre 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 septiembre del año dos mil veintidós (2022).



CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Elaboró: Paula Vega P.V.
Contratista USPDL



REPUBLICA DE COLOMBIA
ALCALDIA DE LETICIA
LIQUIDACIÓN CONTRATO No. 059 2022



NIT:899999302-9

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	059	2. Fecha del Contrato	VIERNES, 01/07/2022		
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. Secretaría 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 SEPTIEMBRE DE 2022	13. Valor a pagar según periodo de ejecución	\$ 1.745.261	14. No. Pagos Realizados	3,0
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				
	Planilla de Autoliquidacion No.	58608045	Fecha de Pago	03/10/2022	
	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
	2.1.5.02.08021.2.3.2.09	SERVICIOS PUBLICOS	X	
18. Valor y Ejecucion		18.1 Datos Para Pagos		Tipo Cuenta
Valor Inicial del Contrato \$	\$ 10.471.566	Banco	BANCO BBVA	Ahorro
Valor Adiciones \$		N. Cuenta	506-262203	
Valor Total de Contrato \$	\$ 10.471.566	% de Ejecucion		50,00%
Valor Ejecutado \$	\$ 5.235.783	% Por Ejecutar		50,00%
Saldo por Ejecutar \$	\$ 5.235.783	% Total		100,00%

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

	% DE AVANCE EN TIEMPO
Almacenamiento de documentos a las historias laborales de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia, en unidades de conservación carpetas y cajas.	50,00%

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

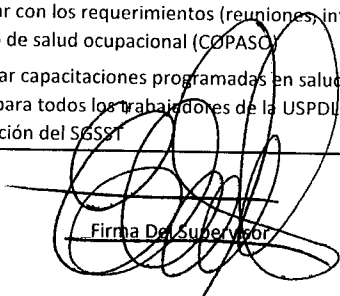
Director Técnico de la USPDL

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 están 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 están expuestos los trabajadores de la USPDL.	50,00%
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, e implementando 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	
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 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 del 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 del SGSST	
 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°003
SEPTIEMBRE 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 de septiembre al 30 de septiembre de 2022; la suma de **UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOSENTA Y UNO PESOS M/CTE (\$ 1.745.261.00).**

Leticia, septiembre 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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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 SuAporte
Fecha	2022-10-03, 08:33:01 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 41058981
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	58608045
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1685020135
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 309.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	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 |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 58608045

Fecha creación reporte: 2022-10-03, 08:36:44 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: septiembre de 2022 Período Servicio: septiembre de 2022

PAGADO 03/10/2022

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
Dirección	CALLE 8 NRO 4-91
Teléfono	5923707
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	AMAZONAS
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
			Subtipo Cotización	Tipo Cotización	RET	RET P	TAR	TDP	TAP	VAP	COM	VAC	LAC	VAV	VCT	Administradores	IBC Pension	Aporte Pension	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	
41058981	ADRIANA CECILIA SIERRA	59	00																												\$ 309.400

III. TOTALES

IBIC Pensión	IBIC Salud	IBIC Riesgos	IBIC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400	\$ 0	\$ 309.400





INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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	DICIEMBRE 30 DE 2022
SUPERVISOR:	CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA DIRECTOR TECNICO DE LA USPD
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TECNICO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LA USPD.



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



Leticia, 30 de septiembre 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 septiembre 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, capacitaciones de SST, incapacidades médicas.

Evidencias fotográficas de las actividades del mes:



Actividad 1. Registro de Asistencias:

CAPACITACIÓN		CHARLA	OTRO	X
FECHA DE REALIZACIÓN	DIA	MES	AÑO	DURACIÓN
	07	09	2022	MINUTOS HORAS DIAS
TEMA:	Puesta activa			
LUGAR:	Carrera 9 Terminal Matto			
OBSERVACIONES				
No	NOMBRE	CARGO	FIRMA	
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				
RESPONSABLE DE IMPARTIR LA CAPACITACIÓN/CHARLA		FIRMA	CARGO	
ADRIANA SIERRA		...	SST	

CAPACITACIÓN		CHARLA	OTRO	X
FECHA DE REALIZACIÓN	DIA	MES	AÑO	DURACIÓN
	12	09	2022	MINUTOS HORAS DIAS
TEMA:	Puesta activa			
LUGAR:	Cra 9 Terminal Matto			
OBSERVACIONES				
No	NOMBRE	CARGO	FIRMA	
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				
RESPONSABLE DE IMPARTIR LA CAPACITACIÓN/CHARLA		FIRMA	CARGO	
ADRIANA SIERRA		...	SST	

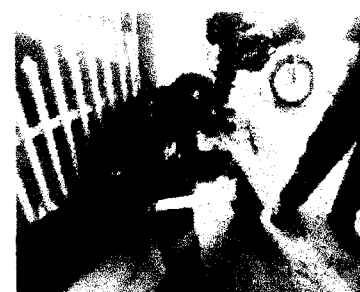


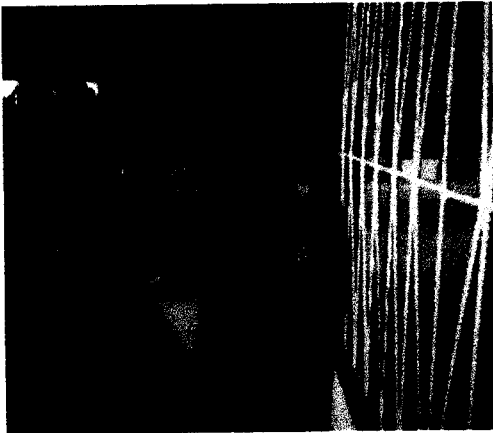
2-751



Actividad 2: Pausas activas y charlas (SST)

Evidencias fotográficas:



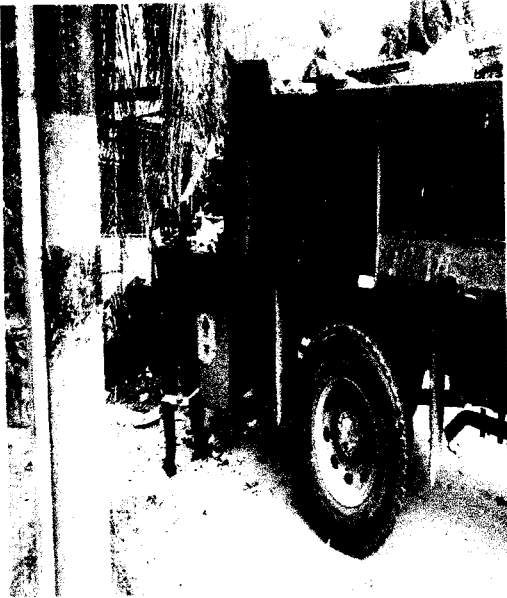




Actividad 3. Inspección de rutas: Orden y aseo (escobitas, recolectores y fontaneros)

Evidencias fotográficas:







Actividad 4. Entregas de dotación-Relleno sanitario (Camisas drill)

Evidencias Fotográficas:





Actividad 5. Capacitación de la Secretaria de Salud Municipal

TEMA: Cáncer de seno.

Evidencias fotográficas:





Actividad 6. Toma de medición de higiene de la ARL (POSITIVA)

Evidencias fotográficas:





Actividad 7. Capacitación de la ARL (POSITIVA)

TEMA: Sustancias Químicas

Evidencias fotográficas:





Actividad 8. Incapacidades médicas de la USPD

Evidencias fotográficas:

Formato de Solicitud y Notificación de Transcripción para Incapacidad o Licencia

(Formato de Solicitud y Notificación de Transcripción de Incapacidad o Licencia)

Espacio para radicado

Oficina: LETICIA

Datos Remitente

Nº de Identificación: 00000000000000000000

Tipo Identificación: CC

Nombre: MARIA JOSE GARCIA GONZALEZ

Dirección: Calle 1000, Leticia, Guayas

Teléfono fijo:

Teléfono Celular: 3138290624

Teléfono Trabajo:

Extensión:

Correo Electrónico: mariajosegarcia@gmail.com

Observaciones Asesor OAA:
AMA27042

Nº Incap. Recibidas:

1

Recibe:

ANNEKA BARRETO REYES, ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE - OAA LETICIA ZONAS ESPECIALES

Acto de entrega y recepción de la información se realiza en el presente formato, Ley 1733, 2017.

Respetada(s) señora(s): Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A. Agradecemos su confianza al exponer sus datos e información.

Su solicitud de transcripción de incapacidad o licencia se encuentra en trámite y tiene una duración de tres días hábiles de acuerdo a la RESOLUCIÓN 2265 DE 1998 Art. 23, por lo cual realizamos entrega de sus documentos originales, los cuales deberá custodiar en su poder.

Recibirá información de su trámite vía mensaje de texto o correo electrónico y podrá descargar e imprimir sus copias de la información de NUEVA EPS en línea en nuestra página web www.nuevaps.com.ec a través de la ruta:

- Transacciones Nueva EPS en línea: Servicios en línea/afiliado/usuario/certificado de incapacidad
- Transacciones Nueva EPS en línea: Servicios en línea/afiliado/PUS/certificado de incapacidad

Nueva EPS S.A. se reserva el derecho de solicitar apoyo de información en caso de requerirlo, así como la transmisión de la información a la autoridad competente en base a la legislación y normativa vigente.

nueva
EPS

01/08/2022 VLB

20/09/2022

Firma del Usuario:



FUNDACION CLINICA LETICIA
NIT 9001000000
Avenida Internacional Carrera 8, 1300000, Leticia - CO
ORDEN DE INCAPACIDAD

Distrito de Cúcuta
Código 0072 000000

Lugar Atención: FUNDACION CLINICA LETICIA

URGENCIAS
Código Habilitación: 910010005901

Paciente: JHONATHAN MURAYARI SOUZA **Dirección:** COLOMBIA
Documento: CC 1007628415 **Teléfono:** 3102105879
Sexo/Edad: FEMENINO / 24 A 3 M 1 D **Fecha:** 16/09/2022 10:50
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS - C **Admisión No.:** 129240

Diagnostico: S628 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicio: 16/09/2022 **Fecha Fin:** 25/09/2022 **Otra Incapacidad:** 10

Observaciones:

Profesional:

CARMEN STEFANYA PINEDA DELGAD
Cedula de Ciudadanía : 1121208577
MEDICINA GENERAL

Cp
Firma

Impreso por: KEYLA - KEYLA ANDREA RAMI

16 Sep 22
10:50
B-0264



JUNTOS POR UNA LETICIA MEJOR

2671-2523



FUNDACION CLINICA LETICIA
NIT: 900142282-4
Avenida Internacional Carrera 6. 6-05 Tel. 6925576
ORDEN DE INCAPACIDAD

Sistemas Cálculo
13/09/2022 10:02:00

Lugar Atención: FUNDACION CLINICA LETICIA

CONSULTA EXTERNA
Código Habilitación: 9100100069

Paciente:	MIGUEL ANGEL SUAREZ CARBAHIO	Dirección:	CALLE 4 2 22
Documento:	CC 6567094	Teléfono:	3144824035
Sexo/Edad:	MASCULINO / 47 A 5 M 3 D	Fecha:	13/09/2022 10:02
Empresa:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA - CC	Cita No.	4276501

Diagnostico: B349 INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Tipo de Incapacidad: LABORAL

Fecha Inicio: 13/09/2022

Fecha Fin: 14/09/2022

Días Incapacidad: 2

Observaciones:

Profesional:

ANDRES FRANCISCO FLORIAN PATIÑO
Cedula de Ciudadanía: 8640956
MEDICINA GENERAL

ANDRES FRANCISCO
FLORIAN PATIÑO
MEDICINA GENERAL

Impreso por: MEDIL - ANDRES FLORIAN

UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA
DOMICILIO
FECHA 14/09/22 8:25m



JUNTOS POR UNA LETICIA MEJOR
2020-2023



FUNDACION CLINICA LETICIA
NIT: 900142282-4
Avenida Internacional Carrera 6. 6-05 Tel. 6925576
ORDEN DE INCAPACIDAD

Sistemas CitiSalud
02/09/2022 14:49:03

Par Atención: FUNDACION CLINICA LETICIA

URGENCIAS
Código Habilitación: 910010006901

cliente:	MARIEN YAMILE RAMOS VIRTO	Dirección:	MAZANA 6 CASAS 22
Documento:	CC 41057835	Teléfono:	2
Sexo/Edad:	FEMENINO / 43 A 11 M 23 D	Fecha:	02/09/2022 14:42
Empresa:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA - CC	Admisión No.	128386

Diagnóstico: R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicio: 02/09/2022

Fecha Fin: 03/09/2022

Días Incapacidad: 2

Observaciones:
DIAS

Profesional:

MILAINIS TELLES MARTI
Cédula de Ciudadanía: 1018191
MEDICINA GENERAL

Milainis Telles Marti
Medicina General
C.C. 1018191

Firma

Impreso por: MEDMT - MILAINIS TELLES MARTI



ELABORADO POR:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Adriana Cecilia Sierra Cruz'.

ADRIANA CECILIA SIERRA CRUZ

CARGO: SST (SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO)