Bogotá D.C. enero 16 de 2019

Rad No. 2019-422-000807-2
Fecha: 2019-01-16 10:46 - Us 1024596022
Destino: GERENCIA
Remitente: MARIBEL OVIEDO
Asunto: REINCORPORACION DE LICENCIA DE MATERNIDA
Folios: 1 Anexos:
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

Doctora.
VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente.
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE.
Calle 9 No 39-46
Teléfonos7560505
Ciudad.

ASUNTO: REINCORPORACION DE LICENCIA DE MATERNIDAD CONTRATISTA

Respetada Doctora Victoria Eugenia Martínez Puello reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito informarle mi reincorporación al puesto de trabajo el día 21 de enero del año en curso por terminación de licencia de maternidad.

Cordialmente.

Maribel Oviedo R
MARIBEL OVIEDO ROJAS
Oficina de desarrollo Institucional
Técnico Aux. administrativo
CC: 53.093.737 de Bogotá
Celular:3203089374

Anexo: copia licencia de maternidad

CLÍNICA Eusalud

EUSALUD
MATERNO INFANTIL
800227072
DIAG 54 NO 16A 16- Tel. 1-4320870
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]
Fecha: 18/09/18
Hora: 07:38:07
Página: 1

1014999

Nombre : MARIBEL OVIEDO ROJAS CC 53093737
Ocupación : TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS
Empresa : COMPENSAR EPS

Día	Mes	Año
18	9	2018

Tipo de Incapacidad : INCAPACIDAD Historia Clínica 53093737

Fecha Inicia : 17/09/2018 Fecha Final : 20/01/2019 Días De Incapacidad O Licencia : 126
Causa Externa : OTRA Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Procedimiento :
Diagnóstico Principal : O839 PARTO UNICO ASISTIDO SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Acc. Trabajo : / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : MATERNO INFANTIL - HOSPITALIZACION PISO 4
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional : LICENCIA DE MATERNIDAD PARTO A TERMINO

Leonardo Enrique Almanza Salas
Médico Cirujano
R.M. 94782

LEONARDO ENRIQUE ALMANZA SALAS
Reg.9176891
MEDICINA HOSPITALARIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

18/09/2018 *** ORIGINAL *** 07:38:07

CLÍNICA Eusalud

EUSALUD
MATERNO INFANTIL
800227072
DIAG 54 NO 16A 16- Tel. 1-4320870
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]
Fecha: 18/09/18
Hora: 07:38:07
Página: 1

1014999

Nombre : MARIBEL OVIEDO ROJAS CC 53093737
Ocupación : TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS
Empresa : COMPENSAR EPS

Día	Mes	Año
18	9	2018

Tipo de Incapacidad : INCAPACIDAD Historia Clínica 53093737

Fecha Inicia : 17/09/2018 Fecha Fin : 20/01/2019 Días De Incapacidad O Licencia : 126
Causa Externa : OTRA Tipo de Atención : Ambulatorio Procedimiento :
Diagnóstico Principal : O839 PARTO UNICO ASISTIDO SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico Relacionador :
Fecha Acc. Trabajo : / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : MATERNO INFANTIL - HOSPITALIZACION PISO 4
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional : LICENCIA DE MATERNIDAD PARTO A TERMINO

Leonardo Enrique Almanza Salas
Médico Cirujano
R.M. 94782

LEONARDO ENRIQUE ALMANZA SALAS
Reg.9176891
MEDICINA HOSPITALARIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

18/09/2018 *** COPIA *** 07:38:07