RE: RE: INCAPACIDAD LICENCIA DE MATERNIDAD ANDREA SERRANO

Miguel Andre Pardo Cepeda <mpardoc@sena.edu.co>

Vie 29/07/2022 4:31 PM

Para: Vilma Vila Herreno Pardo <vivilah@sena.edu.co>

CC: Javier Gonzalez Franco <javgonzalez@sena.edu.co>;Yuvisay Nieves Fontecha <ynieves@sena.edu.co>

Cordial saludo Vilma.

Atendiendo su solicitud como supervisora, se aprueba adelantar la suspensión.

Cordialmente,

Miguel Andre Pardo Cepeda
Subdirector - Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente - Regional Santander
mpardoc@sena.edu.co
Transversal 8 No. 8A - 50, Vélez - Santander

@SENAcomunica www.sena.edu.co

De: Vilma Vila Herreno Pardo <vivilah@sena.edu.co>
Enviado el: viernes, 29 de julio de 2022 12:01 p. m.
Para: Miguel Andre Pardo Cepeda <mpardoc@sena.edu.co>
CC: Javier Gonzalez Franco <javgonzalez@sena.edu.co>; Yuvisay Nieves Fontecha <ynieves@sena.edu.co>
Asunto: Fwd: RE: INCAPACIDAD LICENCIA DE MATERNIDAD ANDREA SERRANO

Buen día Jefe
Cordial saludo, solicito su autorización para realizar la suspensión del contrato de presentación de servicio de la señora Andrea Serrano quien va a tomar parte de su licencia de maternidad, según consta en el correo huella
---------- Mensaje reenviado ----------
De: Andrea del Pilar Serrano Pardo <apserrano@sena.edu.co>
Fecha: 24 jul. 2022 8:42 p. m.

Asunto: RE: INCAPACIDAD LICENCIA DE MATERNIDAD ANDREA SERRANO
Para: Vilma Vila Herreno Pardo <vivilah@sena.edu.co>
Cc:

Muy buenas noches profe Vilma cordial saludo, quiero informar que del tiempo de mi licencia de maternidad, me voy a tomar 3 meses para el cuidado de mi hija, ingresando a laborar nuevamente Dios mediante en el mes de octubre, agradezco de antemano la colaboración prestada y quedo atenta a cualquier comentario.

Andrea del Pilar Serrano Pardo
Instructor Titulada Regulada

De: Vilma Vila Herreno Pardo <vivilah@sena.edu.co>
Enviado: martes, 19 de julio de 2022 11:55
Para: Andrea del Pilar Serrano Pardo <apserrano@sena.edu.co>
Asunto: RE: INCAPACIDAD LICENCIA DE MATERNIDAD ANDREA SERRANO

Buen día Andrea
Cordial saludo y mis mejores deseos de bienestar para usted y su familia, DIOS colme de bendiciones al nuevo miembro de su familia.

Le agradezco que por favor me indique si es su interés tomar la licencia de maternidad completa, esto en vista que debemos realizar la suspensión de su contrato de prestación de servicios, dicha suspensión se debe realizar por mutuo acuerdo especificando el tiempo de la misma.

Quedo atenta, un abrazo

De: Andrea del Pilar Serrano Pardo <apserrano@sena.edu.co>
Enviado el: martes, 12 de julio de 2022 4:36 p. m.
Para: Vilma Vila Herreno Pardo <vivilah@sena.edu.co>
CC: Cecilia Andrea Chavarro Suarez <cchavarros@sena.edu.co>; Mary Shirley Ovalle Ardila <msovalle@sena.edu.co>
Asunto: INCAPACIDAD LICENCIA DE MATERNIDAD ANDREA SERRANO

Muy buenas tardes profe Vilma cordial saludo, envió el certificado de Incapacidad Medica, de mi licencia de Maternidad para conocimiento de la Institución, agradezco de antemano la colaboración prestada y quedo atenta cualquier duda o inquietud.

Andrea del Pilar Serrano Pardo
Instructor Titulada Regulada

> **Vilma Vila Herreno Pardo**

Santander/Centro De Gestión Agroempresarial Del Oriente

Instructor G12

vivilah@sena.edu.co

PBX:5461500 Ext:74105

@SENAcomunica www.sena.edu.co

Vilma Vila Herreno Pardo

Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente

Instructor G15

vivilah@sena.edu.co

PBX:5461500 Ext:74105

Calle 4 No. 2-80

@SENAcomunica www.sena.edu.co

CLINICA COLSANITAS S.A.
INCAPACIDAD
GENERADO: 01/07/2022 06:42

SUCURSAL CLINICA PEDIATRICA
TELEFONO 6252111
NIT 800149384-126
DIRECCIÓN AV CL 127 20 56
ENTIDAD AFILIACIÓN COLSANITAS S.A
CIUDAD BOGOTA D.C.

NOMBRE USUARIO ANDREA DEL PILAR SERRANO PARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 63437969
PLAN USUARIO OTRO

CARNÉT	010	000001010246587	00001	000000004	TIPO DE USUARIO	OTRO
	PLAN	CONTRATO	FAMILIA	USUARIO		

FECHA 01/07/2022

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 126 **FECHA INICIAL:** 30/06/2022 **FECHA FINAL:** 02/11/2022

DIAGNÓSTICO: O80.0 **TIPO DE INCAPACIDAD:** LICENCIA PARTO NORMAL

OBSERVACIONES: HIPERTENSION GESTACIONAL PARTO EUTOSICO RECIEN NACIDA A TERMINO

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: VARGAS POVEDA PABLO ENRIQUE

REGISTRO: 9521338

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA