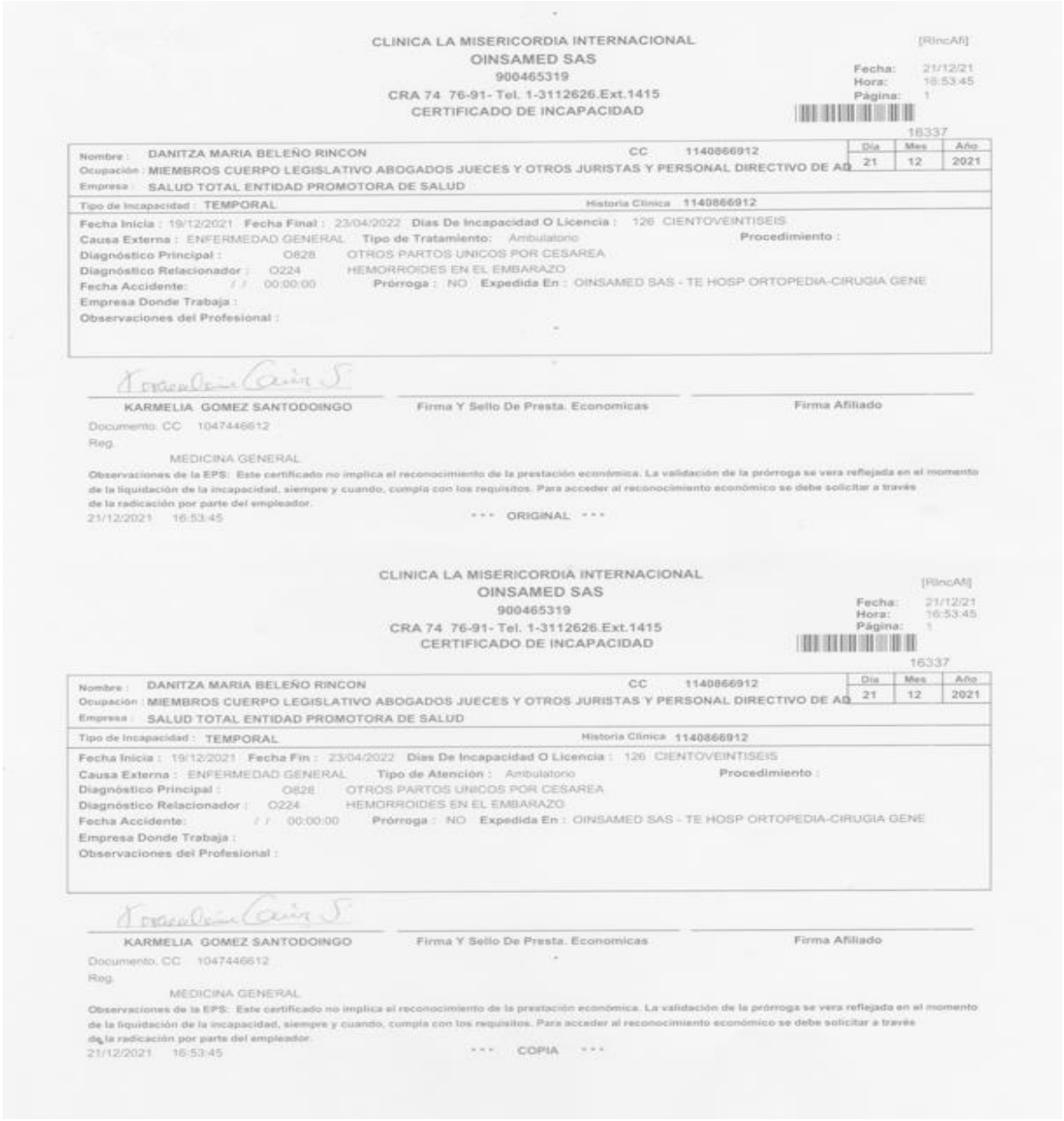
EVIDENCIAS MES DE ABRIL (LICENCIA DE MATERNIDAD)



CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
OINSAMED SAS
900465319
CRA 74 76-91- Tel. 1-3112626.Ext.1415
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAfi]
Fecha: 21/12/21
Hora: 16:53:45
Página: 1

16337

Nombre : DANITZA MARIA BELEÑO RINCON CC 1140866912
Ocupación : MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE AD
Empresa : SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Día	Mes	Año
21	12	2021

Tipo de Incapacidad : TEMPORAL Historia Clínica 1140866912
Fecha Inicia : 19/12/2021 Fecha Final : 23/04/2022 Dias De Incapacidad O Licencia : 126 CIENTOVEINTISEIS
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Procedimiento :
Diagnóstico Principal : O828 OTROS PARTOS UNICOS POR CESAREA
Diagnóstico Relacionador : O224 HEMORROIDES EN EL EMBARAZO
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : OINSAMED SAS - TE HOSP ORTOPEDIA-CIRUGIA GENE
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

KARMELIA GOMEZ SANTODOINGO — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado
Documento. CC 1047446612
Reg.
MEDICINA GENERAL
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.
21/12/2021 16:53:45 --- ORIGINAL ---

CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL
OINSAMED SAS
900465319
CRA 74 76-91- Tel. 1-3112626.Ext.1415
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAfi]
Fecha: 21/12/21
Hora: 16:53:45
Página: 1

16337

Nombre : DANITZA MARIA BELEÑO RINCON CC 1140866912
Ocupación : MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE AD
Empresa : SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Día	Mes	Año
21	12	2021

Tipo de Incapacidad : TEMPORAL Historia Clínica 1140866912
Fecha Inicia : 19/12/2021 Fecha Fin : 23/04/2022 Dias De Incapacidad O Licencia : 126 CIENTOVEINTISEIS
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención : Ambulatorio Procedimiento :
Diagnóstico Principal : O828 OTROS PARTOS UNICOS POR CESAREA
Diagnóstico Relacionador : O224 HEMORROIDES EN EL EMBARAZO
Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : OINSAMED SAS - TE HOSP ORTOPEDIA-CIRUGIA GENE
Empresa Donde Trabaja :
Observaciones del Profesional :

KARMELIA GOMEZ SANTODOINGO — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado
Documento. CC 1047446612
Reg.
MEDICINA GENERAL
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.
21/12/2021 16:53:45 --- COPIA ---

comparando espacio publico	EXT-QUILLA-22-075833	27/04/2022	Externa	(Ninguno)
COPIA DE EXPEDIENTE	QUILLA-22-081220	26/04/2022	Interna	Atendida Favorablemente
SOLICITUD DE RECLAMACION DE CARRETA	EXT-QUILLA-22-073562	25/04/2022	Externa	Atendida Favorablemente
Comparendo espacio público	EXT-QUILLA-22-068921	19/04/2022	Externa	(Ninguno)
COPIA DE COMPARENDO	QUILLA-22-072968	8/04/2022	Interna	Atendida Favorablemente