Bogotá, 27 de febrero de 2023

Doctora:
CLAUDIA ARDILA
Gerente
Subred Integrada de Servicio de Salud Centro oriente E.S.E

Referencia: **Suspensión de contrato.**

Respetada doctora:

Cordial saludo, de acuerdo al tema de la referencia, me permito solicitar a usted la suspensión temporal de mi contrato N°: PS 3909 2022 por prestación de servicios como (AUXILIAR DE ENFERMERIA) del servicio Hospitalización Unidad Samper Mendoza a partir del 20 de enero de 2023 hasta el 25 de mayo de 2023. Retomando actividades el día 26 de mayo 2023 esto debido a motivos licencia de maternidad.

Agradezco la atención prestada y el apoyo brindado

Cordialmente,

JOHANA MUÑOZ ROMERO
CC: 1.013.691.862 de Bogotá D.C.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Johon Jairo Rodriguez M.
C.C. 3.087.070
Enfermero Jefe FUAA

CC. Enf Tatiana Paola Clavijo Quesada - Referente de Enfermería Subred Centro Oriente

CAFAM CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR NIT: 860013570-3

CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLÍNICA SANTA BÁRBARA COD. HABILITACION: 1100105797-37

BOGOTA D.C., FECHA DE EXPEDICIÓN: DD 24 MM 1 AA 2023

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA AFILIADA 1D: JOHANA MUÑOZ ROMERO

TIPO DE DOCUMENTO: CC 1013691862

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD: SANITAS

FECHA PROBABLE DE PARTO: DD 8 MM 2 AA 2023

FECHA DE PARTO: DD 20 MM 1 AA 2023 COD. CIE10: O80O DX RELACIONADO CIE10: _____

FECHA DE INICIO LICENCIA: DD 20 MM 1 AA 2023

FECHA DE TERMINACIÓN LICENCIA: DD 25 MM 5 AA 2023

NÚMERO DE NACIDOS VIVOS: 1 DÍAS DE LICENCIA: 126

NÚMERO(S) DE CERTIFICADO(S) DE CADA NACIDO VIVO:

23011310299435

PARTO A TÉRMINO: SI X NO ____ SEMANAS DE GESTACIÓN AL MOMENTO DEL PARTO: 37.2

PARTO MÚLTIPLE: SI ____ NO X

NOMBRE MÉDICO QUE EXPIDE CERTIFICADO: Daniel Muñoz B.

TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO: 1020747886

CLÍNICA SANTA BÁRBARA SERVICIO DE

Firma:

Decreto 1427 de 2022. Cap.4: "Para el reconocimiento, liquidación y pago de las prestaciones económicas derivadas de licencia de maternidad y licencia de paternidad, el aportante deberá entregar a la entidad promotora de salud: Certificado de licencia de maternidad expedido por el prestador de servicios de salud y Registro civil de nacimiento".

Powered by CamScanner