Gmail **yolima velasquez <pepasosemillitasdeamor.ji@gmail.com>**

# Soportes de inasistencia talento humano

1 mensaje

**yolima velasquez** <pepasosemillitasdeamor.ji@gmail.com> 26 de marzo de 2026 a las 16:34
Para: Esteban Medina Tovar <emedinat@sdis.gov.co>, "De: Supervision Cofinanciados" <supervisioncofinanciados@sdis.gov.co>, Auxiliar Pepaso <auxiliarpepaso@gmail.com>, direccionpepaso@gmail.com

Cordial saludo

De manera atenta y respetuosa adjuntamos soportes de las compañeras por inasistencia.

ILSE MIREYA- Incapacidad de dos días 5 y 6 de marzo
NICOL SUAREZ - Incapacidad de dos días 9 y 10 de marzo

Esto para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente

Jardín Semillitas De Amor

**2 adjuntos**

**INCAPACIDAD ILSE MIREYA ROMERO GARCIA.pdf**
285K

**INCAPACIDAD NICOL.pdf**
125K

# CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

## INCAPACIDAD

## GENERADO: 05/03/2026 02:27

**SUCURSAL** UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA **DIRECCIÓN** CARRERA 62 # 14-41

**TELEFONO** 6466060 **ENTIDAD AFILIACIÓN** EPS SANITAS TECHO PRESUPUESTAL CONTRIBUTIVO

**NIT** 901041691-3 **CIUDAD** BOGOTÁ, D.C.

**NOMBRE USUARIO** ILSE MYREYA ROMERO GARCIA **FECHA** 05/03/2026

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN** CC - 52029802 **PLAN USUARIO** OTRO

| CARNÉT | 000 | 000100000 | 0000 | 00 | TIPO DE USUARIO | CONTRIBUTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PLAN | CONTRATO | FAMILIA | USUARIO | | |

**FECHA NACIMIENTO:** 15/03/1971 **ESTADO CIVIL:** SEPARADO (A) **OCUPACION:** PROFESORES DE EDUCACION

**DIR. DOMICILIO:** CL 21 SUR 51 D 48 **TEL. DOMICILIO:** 3143956173 **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C.

**TIPO VINCULACION:** OTRO **ACOMPAÑANTE:** ROMERO ILSE **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3143956173

**RESPONSABLE:** ILSE MYREYA ROMERO GARCIA **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 3143956173

**Código REPS:** 110013630033 UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA **Grupo de Servicios:** Atención Inmediata **Modalidad:** Intramural

### INCAPACIDAD

**DÍAS DE INCAPACIDAD:** 2 **FECHA INICIAL:** 05/03/2026 **FECHA FINAL:** 06/03/2026

**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:** J20.9 **TIPO DE INCAPACIDAD:** ORIGEN COMÚN **PRÓRROGA:** NO

**DIAGNÓSTICO RELACIONADO:** **RETROACTIVA:** NO

**CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN:** S

Monica Pete Vargas
Medica Cirujana
U. Nacional de Colombia
RM 1032479075

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

**PROFESIONAL:** PETE VARGAS MONICA TERESA

**REGISTRO:** 1032479075

**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

### INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

"De conformidad con el Decreto 780 de 2016 y el concepto No. 202011600068081 del 20 de enero de 2020, emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, no se debe exigir la entrega de la historia clínica de los pacientes para tramitar y reconocer el pago de las incapacidades médicas"

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
# 900959048

## INCAPACIDAD MÉDICA

**Nº 346477** **CLASE** **Inicial**

**INFORMACIÓN GENERAL**

| | |
|---|---|
| **Fecha Documento:** | 09/Mar/2026 03:12 p.m |
| **Medico:** | 1018493372 - MAURO ALEJANDRO FORESI SANCHEZ |
| **Información Paciente:** | NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ **- Tipo Paciente:** Subsidiado**- Sexo:** Femenino |
| **Tipo Documento:** | **Cédula de ciudadanía - Numero:** 1003764773 **- Edad** 23 Años / 9 Meses / 22 Días **F. Nacimiento:** 18/May/2002 |
| **Entidad:** | **EPSS34 AS010 - CAPIT"CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S - RÉGIMEN - SUBSIDIADO** |
| **Area de servicio:** | 2LVU02 **- Centro Atención:** USS KENNEDY – URGENCIAS - ADULTOS |
| **Fecha de ingreso:** | 09/03/2026 03:12 p.m **Fecha de salida:** 09/03/2026 08:26 p.m |

**DETALLE DE LA INCAPACIDAD**

| | |
|---|---|
| **Dias de incapacidad:** | **2 DIA(S) Fecha Inicial:** 09/Mar/2026 **Fecha final:** 10/Mar/2026 |
| **Diagnostico: J00X** | **Nom DX:** Rinofaringitis aguda (resfriado común) |
| **Recomendaciones:** | Se da reposo por (2) días. Si persisten los síntomas de malestar general, fiebre de mas de 39° y dificultad respiratoria debe solicitar cita prioritaria por la eps. |

MAURO A. FORESI S.
R.M. 1018493372
MEDICO GENERAL
U.D.C.A.

**Profesional:** MAURO ALEJANDRO FORESI SANCHEZ
**Registro Profesional:** 1018493372
**Especialidad:** MEDICO GENERAL