

Pereira, 25 de julio de 2016

DOCTORA

NOHELIA

JEFE RECURSOS HUMANOS

ALCALDIA DE PEREIRA

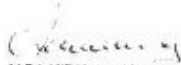
Cordial Saludo

Dra. Comedidamente Me dirijo a usted con el fin de solicitar permiso remunerable los días 25, 26 y 27 de julio de 2016. Por accidente de tránsito que tuvo mi hija el día 23 de julio a las 7 am. Cuando se dirigía a trabajar, la incapacitaron 5 días y ella requiere de mí porque está muy hinchada la pierna aun no es capaz de caminar bien.

Mil gracias por la atención prestada.

Anexo copia de la incapacidad

Atentamente,


ALBA NIDIA CALLE MONTOYA

CC. 42.008.233 D/das

Obrera.

Anexo 1 folio

Celular 3218718052

Copia a Sria Infraestructura
Copia a Talleres Obras Públicas



FRACTURAS Y FRACTURAS S.A.S
CLÍNICA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
NIT. 800.146.679-1

CRA. 12BIS No. 9 - 22 TEL. 325 2346 / 333 5097
Pereira (Risaralda)

SOLICITUD DE INCAPACIDAD

1. Información del Paciente

CC **1088338126** **TORO CALLE DANIELA** E.P.S. LA PREVISORA SEGUROS S.A.
Fecha Nacimiento: 20/09/1996 EDAD 19 A. Sexo F H.C. 1088338126 Fecha de Impresión: 23/07/2016
Direccion PEREIRA CRA 48 N. 69-09 BELLA SARDI C Zona U Telefono: 3123517-3218363259

2. Información Sobre la Incapacidad

Fecha de Inicio: 23/07/2016 Duración Incapacidad
Fecha de Terminación: 27/07/2016 5 (CINCO) Dias
Causa Incapacidad: 02 Accidente de Tránsito
Diagnostico: S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR)
(POSTERIOR) DE LA RODILLA

3. Información del Médico

Certifico que la información Registrada es verídica y libre de ser confirmada.
Al Firmar como Paciente acepto las condiciones expuestas para mi Recuperación.

Daniela Toro Calle

Firma Paciente



Firmado Electrónicamente

Medico **JORGE DARIO TEJADA HOYOS**
Cedula: 10138115
Registro Medico: 10291999



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	25 de julio de 2016	Número de radicado:	34137
Tipo de documento:	CONSULTA DE DOCUMENTOS	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	ALBA NIDIA CALLE MONTOYA		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1
Anexos digitales:			
Destino:	NOHELIA MONTOYA ARBELAEZ - Director Administrativo Recursos Humanos, DEISY BIBIANA RAMIREZ SANTAMARIA - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

