

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **38559-2017**

Fecha: 23/08/2017-18:03:51

Recibido por: SANDRA MELBA BETANCOURT ARTIZABAL

Destino: 2.9.4. Dirección de Bienes y Servicios Educativos

Anexos: 1

Pereira, agosto 23 de 2017

**Señores  
Recursos Humanos  
Secretaría de Educación de Pereira**

Reciban un cordial saludo; me encuentro con incapacidad médica por accidente laboral desde el día 31 de marzo de 2017 hasta el 27 de agosto de 2017; por lo que no he podido disfrutar de mis vacaciones de mitad de año; las cuales solicito apenas culmine mi incapacidad.

Por su atención y valiosa colaboración les quedo muy agradecida.

Cordialmente,



**Alba Lucía González Londoño**  
c.c. **42'070.791** de Pereira  
Maestra de la I.E. Ciudadela Cuba

cel 3177180843

[PAGE]

**INCAPACIDAD MEDICA #3241**

IDENTIFICACION: CC	NOBRE: ALBA LUCIA	NO: 42676791 -	EDAD: 52 Años	SEXO: F	FECHA DE EMERGEN: 2017-07-27	No. EMERGEN:	FECHA SOLICITUD: 2017-07-27
CLUBETE REGION 4	SONZALEZ LONDROZ	CC			06-54-55-3011-06		
MINISTERIO	PLAN: REGION 4 MINISTERIO	TIPO	AMIGO, PISARVALDA				
		AFILIADO:	AMIGUZZO				
			DEPENDENCIA:				
			Ciudadela CUBA				

**INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO**

TERCERO: COSMETET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS  
INTERNACIONALES THEM Y COMPANIA LTDA  
SERVICIO: AMBULATORIO  
FECHA DE EMERGEN: 2017-07-29  
FECHA DE TERMINACION: 2017-08-27  
DURACION: 30  
PRORROGA: 00

**OBSERVACION:**

**OBSERVACION PRORROGA:  
DIAGNOSTICO(S):**

**S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE -**

**MEDICO TRATANTE**

**DR. JHON BYRON RAMIREZ MEDICINA DE TRABAJO**

**REGISTRO MEDICO: 0532-11**

*M. J. J.*  
COSMETET LTD.  
DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS MEDICOS



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	23 de agosto de 2017	<b>Número de radicado:</b>	38559
<b>Tipo de documento:</b>	DERECHOS DE PETICION	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	ALBA LUCIA GONZALEZ LONDOÑO		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD	<b>Tiempo de respuesta (días):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	1
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAIA EDUCACION - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<b>Copia a:</b>	-

