



MINISTERIO DEL TRABAJO

15-9305

Tunja,

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL REGIONAL BOYACÁ

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO

HACE CONSTAR:

Que el contratista UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G identificada con el Nit: No. 901.676.833-8, prestó el servicio integral de aseo y cafetería durante el periodo comprendido entre el 01/11/2023 y el 31/11/2023, en el Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial (CEGAFE) SENA Regional Boyacá, con los siguientes operarios:

DESCRIPCION	No. DE OPERARIOS
Operarias aseo y cafetería	9
Personal de Mantenimiento	2

Observaciones: No se prestó el servicio en las siguientes sedes ya que se presentaron incapacidades del personal; sede SANTA CLARA Dorani Hernández Martínez fecha de inicio de incapacidad 31/10/2023 fecha fin 22/11/2023, sede ITEDRIS Yannet Pulido Soler; fecha de inicio de incapacidad 31/10/2023 fecha fin 09/11/2023, sede SANTA CLARA; Mercedes Parra Bohórquez fecha de inicio de incapacidad 16/11/2023 fecha fin 17/11/2023.

La presente certificación se expide en Tunja, a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2023

MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE

Proyectó: Mónica Camila Franco Toba
Cargo: Apoyo Coordinación Administrativa

Revisó: Gustavo Enrique Cely Camargo
Cargo: Coordinador Administrativo

Regional Boyacá/Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial

Dirección Calle 19 No 12 - 29, Ciudad Tunja. - PBX 57 601 5461500

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 40041858	
Paciente: YANNETH PULIDO SOLER	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/06/1977	
Edad y género: 46 Años, Femenino	
Identificador único: 472601-17	Financiador: SALUD TOTAL S.A EP

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha apertura: 03/11/2023 10:37

Fecha: 03/11/2023 10:38 - Ubicación: SOTANO HOSPITALIZACION - Servicio: PISO SOTANO HOSPITALIZACION

Certificado de incapacidad - NEUROLOGIA

Información del prestador de servicios de salud

Razón social: E. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

NIT: 891800231

Código del prestador de servicios de salud: 1129080845

Entidad promotora de salud: FOSYGA

Lugar de expedición: TUNJA

Fecha de expedición: 03/11/2023.

Información del paciente

Nombre del afiliado: YANNETH PULIDO SOLER

Tipo de documento: CC

Número de documento: 40041858

Grupo de servicios: Internación

Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: I636 - INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE VENAS CEREBRALES - NO PIOGENO

Presunto origen de la incapacidad: Laboral

Causa que motiva la atención: Trombosis de seno venoso cerebral longitudinal

Fecha de inicio de la incapacidad: 31/10/2023

Fecha de terminación de la incapacidad: 09/11/2023

Días de incapacidad: 10

Prórroga: No

Incapacidad retroactiva: 01. Urgencias o internación del paciente.



Firmado por: SANDRA PATRICIA JURADO LOPEZ, NEUROLOGIA, Registro 59677184, el 03/11/2023 10:38

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 03/11/2023

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPS: 150010159601

REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: HERNANDEZ MARTINEZ
Nombres: DORANI
Dirección: CR 15 23 24 - SANTA LUCIA - TUNJA - BOYACA
Teléfono: 3178249602 - 3022496197
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.
N° Ingreso: 5319497

Tipo Documento: CC Numero: 63254093
Edad: 42 Años 04 Meses 19 Dias (12/06/1981)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha inicial incapacidad: 31/10/2023 Fecha final incapacidad: 22/11/2023 NoDias: 23 Es prórroga: ☐
Tipo incapacidad: Ambulatorio Fecha registro incapacidad: 01/11/2023 Causa de atención: Cirugía programada
Diagnostico OTROS PROLAPSOS GENITALES FEMENINOS
Modalidad servicios: Intramural Grupo de servicios: Consulta externa
Observación: Sin observación

DIAGNÓSTICOS DE LA INCAPACIDAD

CIE-10 Diagnóstico
N818 OTROS PROLAPSOS GENITALES FEMENINOS

Principal



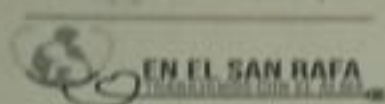
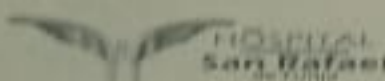
Tatiana Gonzalez Fuentes.

Profesional: ANGIE TATIANA GONZALEZ FUENTES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # 1002692876

Identificación: 1002692876



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 40040389	
Paciente: MERCEDES PARRA BOHORQUEZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 24/09/1975	
Edad y género: 48 Años, Femenino	
Identificador único: 135692-17	Financiador: FAMISA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son aportes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha apertura: 16/11/2023 11:52

Fecha: 16/11/2023 11:53 - Ubicación: P1 URG MINIMOS - Servicio: PISO1 URG GENERAL

Certificado de incapacidad - MEDICO GENERAL

Información del prestador de servicios de salud

Razón social: E. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

NIT: 891800231

Código del prestador de servicios de salud: 1129060845

Entidad promotora de salud: NUEVA EPS-C

Lugar de expedición: TUNJA

Fecha de expedición: 16/11/2023

Información del paciente

Nombre del afiliado: MERCEDES PARRA BOHORQUEZ

Tipo de documento: CC

Número de documento: 40040389

Grupo de servicios: Atención inmediata

Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: J030 - AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA

Presunto origen de la incapacidad: Común

Causa que motiva la atención: Amigdalitis

Fecha de inicio de la incapacidad: 16/11/2023

Fecha de terminación de la incapacidad: 17/11/2023

Días de incapacidad: 2

Prórroga: No

Incapacidad retroactiva: 01. Urgencias o internación del paciente.

Firmado por: ELIANA MUÑOZ PEREZ, MEDICO GENERAL, Registro 1818-02 SSB, el 16/11/2023 11:53