

Señores DISUIZA S.A

Asunto: Día de descanso en familia

En virtud de lo previsto en la Ley 1857 de 2017, sobre protección integral a la familia, la empresa le concede el día 13 de Agosto para que lo disfrute con su familia. Este día aplica para el Segundo semestre del año 2024.

Carlos A. Bohorquez
Nombre de jefe inmediato que autoriza
CC 79.356.866
Firma [Firma]

Kelly Yubany Parra Cruz
Nombre del empleado (recibido)
CC 1010241021
Firma Kelly Y. Parra Cruz
Fecha 31/07/2024



SOLICITUD DE PERMISO
DE TRABAJO



NOMBRE DEL SOLICITANTE: Kelly Yudary Parra Cruz

NÚMERO DE DOCUMENTO: 1.010.241.021

ÁREA O DEPENDENCIA: Contabilidad

FECHA DEL PERMISO:

HORA:

FECHA INICIÓ

FECHA FIN

MOTIVO:

CITA MÉDICA CITA PRIORITARIA CALAMIDAD DOMÉSTICA

COMITÉ SST COPASST

OTROS: CUÁL: _____

EL PERMISO ES REMUNERADO:

SI NO

AUTORIZADO POR

NOMBRE: Carlos Bohorquez

CC: 79.356.866

FIRMA: