

 <p>E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA La Cumbre - Valle NIT 800.160.400-0</p>	SOLICITUD DE VACACIONES	Código: GRH-THO-for-020 Versión: 1 Actualización: 16/12/2025 Página 1 de 1
---	--------------------------------	---

60-44.24

La Cumbre (Valle del Cauca), ____ de _____ de _____

Doctor,
 Aicardo Solís
 Gerente
 E.S.E. Hospital Santa Margarita
 La Cumbre (Valle del Cauca)

Referencia: Solicitud de Turno de Vacaciones

Mediante el presente documento, yo _____ identificado con la cédula de ciudadanía N° _____, vinculado mediante contrato de trabajo con la E.S.E. Hospital Santa Margarita, me permito solicitar que se me conceda un período de vacaciones de _____ (____) días hábiles a partir del día _____ de _____ de _____.

La petición anterior se realiza de conformidad con lo establecido en el código sustantivo de trabajo.

Agradezco la atención prestada,

Nombre y apellido

c.c.

Solicitante

VoBo Jefe de Recursos Humanos

VoBo Gerente

Carrera 7^a No. 5 – 24
 La Cumbre - Valle del Cauca
 Teléfono: +57 312 286 7934
 contactenos@hospitalsantamargarita.gov.co
<https://hospitalsantamargarita.gov.co/>