

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

No	. Incapacidad:	10800532	Fecha Expedición:	2017-09-13	Ciudad	NEIV	Α
DATOS AFILIADO Nombre Afiliado: MICHAEL FERN	IANDO MART	INEZ VIDAL				ld: C	CC-7717697
Empresa donde labora: MAXICASSA	ASAS			36	4	ld: N	NI-832004104
DATOS INCAPACIDAD / LICENCIA							
Origen: ENFERMED	AD GENERA						Dias solicitados: 3
Diagnóstico principal:				7	E.		Código: A09X
Diagnóstico secundario:							Código:
Prorroga? NO		Accidente de transito	NO		Fecha Accidente:		
Fecha inicial: 2017-09-13 Fe	echa Final: 20	17-09-15		Dias autorizados:	3		Dias acumulados: 3
DATOS DEL MÉDICO O IPS PRESTA	ADOR DEL SER	VICIO					
Nombre Profesional: LUIS MA			Reg. Prof	esional:	81305		
Especialidad: MEDICIN	A GENERAL				Ciudad Pro	estador:	NEIVA
	Unided Pasis	a Neiva P P R				ld:	NI-900363673
Trazon decidi procratano. Sinengia	Ollidad Dasid	ANCIVALLY					NI-500000070
RECONOCIMIENTO ECONÓMICO						Tipo S	alario: FIJO
Días reconocidos: 1			% liquidación o			IBC: 7	785,094
		NOTAS ACLARATO	RIAS				
Las validaciones se efectuaron satisfactoriar dispuesto para este fin; oficina virtual, portal di					os electrónicos		S MAURO MONTEALEGRE HERM ina:BOGOTA Firma autorización Eps
Mod Febrara/2007			EMDLE	ADOR			EDS ET 448



CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

	No. Incapacidad:	10800532	Fecha Expedición:	2017-09-13	Ciudad: NEIVA	
OGALIJA COTAU		TWINL IS TOWN FOR A WARREN FAME	RESIDENCE VICTOR CONTRACTOR AND CONTRACTOR OF THE WARRANT CONTRACTOR		CONTRACTOR OF THE SECOND SECON	