

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

No. Incapacidad: 10760739		Fecha Expedición: 2017-08-31		Ciudad: BUCARAMANGA	
DATOS AFILIADO					
Nombre Afiliado: JHON MANUEL RINCON DIAZ				Id: CC-91530771	
Empresa donde labora: MAXICASSA SAS				Id: NI-832004104	
DATOS INCAPACIDAD / LICENCIA					
Origen: ENFERMEDAD GENERAL				Días solicitados: 1	
Diagnóstico principal:				Código: J039	
Diagnóstico secundario:				Código:	
Prorroga ? NO				Accidente de tránsito? NO	
Fecha inicial: 2017-08-31		Fecha Final: 2017-08-31		Días autorizados: 1	
				Días acumulados: 1	
DATOS DEL MÉDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO					
Nombre Profesional: JEINNY XIMENA PALOMINO				Reg. Profesional: 3194	
Especialidad: MEDICINA GENERAL				Ciudad Prestador: BUCARAMANGA	
Razón Social prestatario: SINERGIA UNIDAD BASICA MESETA P P R				Id: NI-900363673	
RECONOCIMIENTO ECONÓMICO					
Días reconocidos: 0				% liquidación 0	
				Tipo Salario: FIJO	
				IBC: 787,667	
NOTAS ACLARATORIAS					
Las prestaciones económicas correspondientes a los 2 primeros días de Incapacidad originada por enfermedad general son a cargo del Empleador. (Decreto 2943 de 2013. Art. 1 párrafo 1). /					
				JEINNY XIMENA PALOMINO CABAL Oficina: BUCARAMANGA Firma autorización Eps	

Mod. Febrero/2007

EMPLEADOR

EPS-FT-448

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

No. Incapacidad: 10760739		Fecha Expedición: 2017-08-31		Ciudad: BUCARAMANGA	
DATOS AFILIADO					
Nombre Afiliado: JHON MANUEL RINCON DIAZ				Id: CC-91530771	
Empresa donde labora: MAXICASSA SAS				Id: NI-832004104	