

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA

	No. Incapacidad:	10478089	Fecha Expedición:	2017-05-17	Ciudad:	BARE	RANQUILLA
DATOS AFILIADO Nombre Afiliado: JORGE ELIE Empresa donde labora: MAXCER	ECER ORTEGA M	1EJIA				IU.	C-92698843 II-832004104
DATOS INCAPACIDAD / LICENC	CIA						
Origen: ENFERN	IEDAD GENERA	L					Dias solicitados: 15
Diagnóstico principal:							Código: R521
Diagnóstico secundario:							Código: 1059
Prorroga ?		Accidente de transito?	NO		Fecha Accidente:		
Fecha inicial: 2017-05-17	Fecha Final: 20	17-05-31		Dias autorizados:	15		Dias acumulados: 203
DATOS DEL MÉDICO O IPS PRE	ESTADOR DEL SEF	RVICIO					
Nombre Profesional: YAMI	ILE JUDITH LLAI	NO			Reg. Profe	esional;	2822003
Especialidad: MEDI	ICINA GENERAL				Ciudad Pre	estador:	BARRANQUILLA
Razón Social prestatario: SINE	RGIA UNIDAD B	ASICA LA UNION F	PR			ld:	NI-900363673
RECONOCIMIENTO ECONÓMIC				Tipo Salario: FIJO			
Días reconocidos: 0	% liquidación 0			IBC: 836,000			
		NOTAS ACLARATO	RIAS				
La incapacidad acumuló 180 días, deb	ne remitirse a la Adminis	tradora de Fondo de Pensi	ones del afiliado. (Art. 227	del Còdigo Sustantivo	del Trabajo) /		
	e remanse a la Auminia	aradora de Fondo de Fensi.	5,105 acr 5,111au (, 111 acr			VAM	ILE JUDITH LLANO CARRE
VALVULOPATIA							ina:BARRANQUILLA
							Firma autorización Eps
Mod. Febrero/2007			EMPLE	ADOR			EPS-FT-4