	REGISTRU	INDIVIDUAL
PERFIL	FORMADOR ARTISTICO-LIDER EQUIPO 5	
NOMBRE	JESUS HARVEY GARCES UNDA.	
FECHA	30-05-2018	
OBJETIVO	J. N/A	
1. NOI	MBRE DE LA ACTIVIDAD	INTERVENCION DE ACTIVIDADES DEL 30-05-2018
2. POE	BLACIÓN QUE INVOLUCRA	DOCENTE Y ESTUDIANTE
3 PR(PÓSITO FORMATIVO:	DOCEMIE I ESTUDIANTE
J. 1 100	7. 33113 1 314W/X11V 3.	
incapacita		aba indispuesto. Me dirigí a la EPS y me
fotográfica		sis. Anexo incapacidad medica en evidencia

Evidencia Fotográfica.

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE 901160610

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAff]

Fecha: 30/05/18 Hora:

11:15:50

Página:

1000834839 Dia Mes Año 30 5 CC 1130668062 JESUS HARVEY GARCES UNDA

Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL

Historia Clinica 1130668062

Tipo de incapacidad : ENFERMERDAD GENERAL Fecha Inicia: 30/05/2018 Fecha Fin: 31/05/2018 Dias De Incapacidad O Licencia: 2
Causa Externa: OTRA Tipo de Atención: Ambulatorio

Procedimiento:

Diagnóstico Relacionador :

Fecha Acc. Trebajo: // 00:00:00 Prorroga: NO Expedida En: NORTE 760010183002

Empresa Donde Trabaja : Independiente Observaciones del Profesional

Firma Y Sello De Presta. Economicas ANYELA YICELA RIASCOS BOLAÑOS

Firma Afiliado

Reg.762889

PROMOCION Y PREVENCION

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en si momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpia con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

30/05/2018

· · · ORIGINAL · · ·

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE 901160610

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAft]

Fecha: 30/05/2018

Hora: 11:15:50

Página: 1

1000834839 Dia Mes Año 30 5 2018 Diag Nombre : 30 5 B349 CC 1130668062 JESUS HARVEY GARCES UNDA

Ocupación: TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL

Tipo de incapicidad : ENFERMERDAD GENERAL

Fecha Inicia; ... 30/05/2016 Fecha Fin: 31/05/2018 Dias De Incapacidad O Licencia:

Historia Clinica 1130668062

Causa Externa : OTRA

Tipo de Atención :

Ambulatorio

Procedimiento:

Diagnóstico Relacionador :

Fecha Acc. Trabajo: // 00:00:00 Prorrega: NO Expedida En: NORTE

Empresa Donde Trabaja : Independiente Observaciones del Profesional:

760010183002 -

PROMOCION Y PREVENCION

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

ANYELA YICELA RIASCOS BOLAÑOS Reg. 762689 Tel

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prorroga se vera reflejada en al momento de la liquistación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

30/05/2018

· · · COPIA · · ·