

[Exportar a Excel](#) | [Exportar a PDF](#) | [Imprimir](#)

Consulta Incapacidades

Registros del 1 hasta 1 de 1  Página 1 de 1 

Identificación del Afiliado	Nombre del afiliado	Centro de Trabajo	Fecha Inicio Incapacidad	Fecha Fin Incapacidad	Fecha de Recepción	Fecha de Autorización	Estado de la Incapacidad	Número ODI ó OPI	Días incapacidad	Días Autorizados	Valor pago con Factor Presta	ODI/OPI
72170721	SANDOVAL CAMACHO CESAR AUGUSTO	BARRANQUILLA / BQUILLA CR 3	2018/01/09	2018/01/12	2020/01/02	2020/01/14	AUTORIZADA	884311	4	4	147838	OPI