

Mantencion Licencias Médicas										
Número Licencia 43492090	Empleado 11208514-9	JANA CAAMANO BRAYNE BEATRIZ								
	Dependencia 2	pont. universidad catolica de chile-casa central-clinica odontologica-asistente de								
Emisión 18/06/2014	Dias 10	Inicio 19/06/2014	Término 28/06/2014	<input checked="" type="checkbox"/> Prorroga	Lic.Anterior 43492051	<input checked="" type="checkbox"/> Atraso Empleado	<input type="checkbox"/> Atraso Empresa	<input checked="" type="checkbox"/> Recuperabilidad		
Tipo Licencia 1	Enfermedad o Accidente no c		Tipo Diag. SIN DEFINIR	Diagnóstico						
Acc. del Trabajo		Maternal		Lugar de reposo						
Nro.Alta	Accidente Trayecto <input type="checkbox"/>		Concepción	mes	año	PASAJE DEL PARTIDOR 044 VILLA LA CASONA - QU		<input checked="" type="radio"/> Casa	<input type="radio"/> Hospital	
Fecha	Hora		Nacimiento					<input type="radio"/> Otro		
Estado		Otros Detalles		Medico						
Inst. Tramita 50 FONASA						<input checked="" type="radio"/> Total <input type="radio"/> Mañana <input type="radio"/> Tarde		Hora Inicio		
Fec.Recepción (empresa) 23/06/2014		Fec.Despacho (Isapre) 23/06/2014		Fecha Rechazo/Disminución 28/06/2014		Motivo				
Fec.Registro (empresa) 23/06/2014		F.Transacción 23/06/2014								
Estado <input type="checkbox"/> En Trámite		Pagada por la Isapre <input type="checkbox"/>								
Nuevo	Ingresar	Actualizar	Eliminar	Provisión	Prevision	Ult.Licen.	Inf.Emp.	Cta.Cte.	Act.Nº	Cerrar
CASKLIC										

Mantencion Licencias Médicas										
Número Licencia 43492051	Empleado 11208514-9	JANA CAAMANO BRAYNE BEATRIZ								
	Dependencia 2	pont. universidad catolica de chile-casa central-clinica odontologica-asistente de								
Emisión 11/06/2014	Dias 8	Inicio 11/06/2014	Término 18/06/2014	<input type="checkbox"/> Prorroga	Lic.Anterior	<input type="checkbox"/> Atraso Empleado	<input type="checkbox"/> Atraso Empresa	<input checked="" type="checkbox"/> Recuperabilidad		
Tipo Licencia 1	Enfermedad o Accidente no c		Tipo Diag. SIN DEFINIR	Diagnóstico						
Acc. del Trabajo		Maternal		Lugar de reposo						
Nro.Alta	Accidente Trayecto <input type="checkbox"/>		Concepción	mes	año	PASAJE DEL PARTIDOR 044 VILLA LA CASONA - QU		<input checked="" type="radio"/> Casa	<input type="radio"/> Hospital	
Fecha	Hora		Nacimiento					<input type="radio"/> Otro		
Estado		Otros Detalles		Medico						
Inst. Tramita 50 FONASA						<input checked="" type="radio"/> Total <input type="radio"/> Mañana <input type="radio"/> Tarde		Hora Inicio		
Fec.Recepción (empresa) 12/06/2014		Fec.Despacho (Isapre) 12/06/2014		Fecha Rechazo/Disminución 18/06/2014		Motivo				
Fec.Registro (empresa) 12/06/2014		F.Transacción 12/06/2014								
Estado <input type="checkbox"/> En Trámite		Pagada por la Isapre <input type="checkbox"/>								
Nuevo	Ingresar	Actualizar	Eliminar	Provisión	Prevision	Ult.Licen.	Inf.Emp.	Cta.Cte.	Act.Nº	Cerrar
CASKLIC										