MODELO
Planta 1

RESOLUCION DE LICENCIAS MEDICAS

15/12/2005
18:06:02
PAG.: 1

FECHA DESDE : 07/01/2006 12.00.00 a.m. **HASTA : 07/31/2006 12.00.00 a.m.**

JULIO / 2006

RELIC03.QRP

NUMERO EMPLEADO	NOMBRE	ENTIDAD PAGADORA	NUMERO LICENCIA	FECHA DESDE	FECHA HASTA	NRO. DIAS	FECHA PROB PAGO	DIAGNOSTICO	REPOSO	JORNADA	SUBSIDIO	RESOLUCION

No se encontró información requerida