

Fecha Impresión 2/02/2025

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA



Prestador: LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS
NIT prestador: 9011453948 REPS: 110013390301

Entidad:

Lugar: BOGOTA

Paciente:

JESSICA MILENA SANTAMARIA CASTELLANOS

Edad:

34 Años

Sexo:

Femenino

Tipo Identificación: CC

Identificación: 1012365246

Grupo Servicios: Hospitalización / Internación

Origen Prestación: Común

Modalidad Atención: Hospitalario

Fecha Expedición: 31/01/2025

Días Incapacidad: 126

Servicio de prestación: Intramural

Incapacidad Retroactiva: No

Causa:

Tipo Incapacidad: Inicial

Prórroga: No

Causa Incapacidad: Licencia Maternidad

Hora:

14:30:00

Inicio Incapacidad:

31/01/2025

Fin Incapacidad:

05/06/2025

Nit Empleador:

1012365246

Número Incapacidad:

66583199

Número Interno:

5178407

Edad Gestacional en semanas 38	Embarazo Múltiple No	Fecha Inicio lic. Preparto	N° de certificado de nacidos vivos RN 1: 25017010036178 RN 2: RN 3: RN 4: RN 5:
Número de Nacidos Vivos 1		Fecha Probable de Parto 2025-02-16	

Diagnóstico Principal

O620

Diagnósticos Relacionados

O471

Observaciones

Firma:

BUITRAGO FLECHAS SANDRA MARCELA
CC 1032428055

Registro Médico:

1032428055

Especialidad:

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Sede:

40A SEDE LOS COBOS MC SAS



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25017010036178

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO País		Departamento	Municipio
COLOMBIA		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.
ÁREA DEL NACIMIENTO Área		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
Cabecera Municipal			
FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día		HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos	
2025-01-31		21:25:00	
SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo		Factor RH
Masculino	O		Positivo
IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE Tipo de documento		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		1012365246	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANTAMARIA	CASTELLANOS	JESSICA	MILENA
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO			
Pertenencia étnica		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	
Ninguno de los anteriores			

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		1010193890	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Urrego	Torres	Claudia	Beatriz
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		1010193890	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento		Municipio	
BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C.	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	
2025-01-31			