

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023911060		BERMUEZ BONILLA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 5H #48A-79 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-01	1290771808	9480918457	I	2025/02/14	2025/02/25	BANCOLOMBIA	11	\$498,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000		\$0	\$0	\$495,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000		\$0	\$0	\$495,000	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000		\$0	\$0	\$495,000	
1	CC	1023911060	BERMUEZ MARINA																	230201	30	\$1,600,000	\$256,000	MIN002	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	2.436%	\$39,000	0	\$0	\$0	No	\$495,000
Total Afiliados(1)																						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000		\$0	\$0	\$495,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023911060		BERMUEZ BONILLA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 5H #48A-79 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1290771808	9480918457	I	2025/02/14	2025/02/25	BANCOLOMBIA	11	\$498,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$1,900	\$0	\$257,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$256,000	\$1,900	\$0	\$257,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$300	\$0	\$39,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,000	\$300	\$0	\$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$1,500	\$0	\$201,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$200,000	\$1,500	\$0	\$201,500
TOTAL				1	\$495,000	\$3,700	\$0	\$498,700



502

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1023911060	
Paciente: MARINA BERMUDEZ BONILLA	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): 27/09/1991 00:00	
Edad y Género: 33 Años, Femenino	
Identificador único: 2004331-18	Responsable: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA P

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE LICENCIA DE MATERNIDAD

Fecha: 15/02/2025 12:54 - Sede: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE - Ubicación: RECUPERACION OBSTETRICIA - Servicio: OBSTETRICIA

Certificado de licencia de maternidad - GINECOLOGIA

Información del prestador de servicios de salud

Razón social: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

NIT: 900098476

Código del prestador de servicios de salud: 110011613301

Entidad promotora de salud: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA

Lugar de expedición: BOGOTA

Fecha de expedición: 15/02/2025.

Información del paciente

Nombre del afiliado: MARINA BERMUDEZ BONILLA

Tipo de documento de identidad: CC

Número de documento de identidad: 1023911060

Diagnóstico principal: O829

Fecha probable de parto: 24/02/2025

Edad gestacional(Semanas): 38

Embarazo múltiple: No

Número de nacidos vivos: 1

Número de certificado del nacido vivo 1: 25025010053131

Tipo de licencia: Maternidad

Fecha de inicio de la licencia de maternidad: 15/02/2025

Fecha de terminación de la licencia de maternidad: 20/06/2025

Días de licencia de maternidad: 126

Observaciones: POP DE CESAREA POR CESAREA + POMEROY ANTERIOR EL 15 /02/25 A LAS 9+32 SE RECIBE RECIEN NACIDO VIVO MASCULINO PESO: 3300 GR TALLA: 52 CM, APGAR: _899_.

Firmado por: JESSICA MAYERLY PEDRAZA VILLANUEVA, GINECOLOGIA, Registro 1013586555, CC 1013586555, el 15/02/2025 12:54

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/02/2025 12:54:56