Fecha Impresión 20/05/2026

compensar | salud

# INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

**Entidad:** COMPENSAR EPS
**Lugar:** BOGOTA

**Prestador:** ASISTIR SALUD SAS
**NIT prestador:** 8002169580 **REPS:** 110011115803

**Paciente:** GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO
**Edad:** 42 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 52983141

**Grupo Servicios:** Consulta externa
**Origen Prestación:** Común
**Modalidad Atención:** Ambulatorio
**Fecha Expedición:** 20/05/2026
**Días Incapacidad:** 1

**Servicio de prestación:** Intramural
**Incapacidad Retroactiva:**
**Causa:**
**Tipo Incapacidad:** Inicial **Prórroga:** No
**Hora:** 07:55:51
**Inicio Incapacidad:** 20/05/2026

**Causa Incapacidad:** Enfermedad General
**Fin Incapacidad:** 20/05/2026

**Nit Empleador:** 52983141

**Número Incapacidad:** 67393791

**Número Interno:** 6143797

**Diagnóstico Principal**
J00X

**Diagnósticos Relacionados**
H605

**Observaciones**

Dra. Andrea Salazar M.
U. Javeriana
T.P. 1000516672

Vigilado Supersalud

**Firma:** SALAZAR MARTINEZ ANDREA
CC 1000516672

**Registro Médico:** 1000516672

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL
**Sede:** USS ALAMOS RED CENTRO

Vigilado Supersubsidio

Fecha y Hora: 26 May 2026

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

**DATOS DEL PACIENTE**

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Documento: 1085099264
Nombre: TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ
Fecha de Nacimiento: 28 Oct 1991
Dirección: CR 109 A 64 36
Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA
Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3144616753
Email: TERCIMEN@GMAIL.COM

**DATOS DE LA TRANSACCION**

Tipo: AMBULATORIA
Régimen:
Motivo:
Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: M54.9
DP Anterior: 32531-2629496447
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general

**DETALLE**

Dias de incapacidad: 2
Fecha inicio Incapacidad: 26 May 2026
PR - 7335175
Fecha final incapacidad: 27 May 2026

**INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR**

Nombre: Ingrid Adriana Mora Torres
Teléfono:
NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL
Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS NUESTRO BOGOTA
Teléfono: 4854555 4055440
Dirección: (Bogota) CR 86 55 A 75 LC L2 258

**OBSERVACIONES**

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

Scanned with CamScanner