

**RESOLUCION No. 297**  
(Octubre 23 de 2017)

**POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD**

De acuerdo a la normatividad vigente se entiende como **"Incapacidad por Enfermedad General"** el reconocimiento de la prestación de tipo económico que hacen las EPS a sus afiliados no pensionados, por todo el tiempo que estén inhabilitados física o mentalmente en forma temporal su profesión u oficio habitual;

Que conforme al artículo 18 del Decreto Ley 3135 de 1968, y los artículos 8 al 18 del Decreto 1844 de 1969, el valor a pagar por concepto de incapacidad por enfermedad general es de las dos terceras (2/3) partes que devenga el trabajador durante los primeros noventa (90) días y la mitad (1/2) del salario durante los siguientes noventa (90) días.

Que el Decreto 2943 de 2013, modifica el parágrafo 1° del artículo 40 del Decreto 1406 de 1999, el cual determina "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 y de las Entidades Promotoras de Salud a partir del tercer (3) día y de conformidad con la normatividad vigente.

Que la funcionaria **RUBIELA SANCHEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.181.194, se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" y ha trabajado en forma ininterrumpida en las funciones de su cargo como **AUXILIAR AREA DE LA SALUD**.

Que ha presentado en la oficina de Talento Humano de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", un certificado de incapacidad medica por Accidente de Tránsito, expedida por IPS de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD COOMEVA S.A**, por Cinco (05) días contados por el periodo comprendido el 29 de Septiembre al 03 de Octubre de 2017.

Que es procedente ordenar el pago del Auxilio por enfermedad correspondiente al citado funcionario, de acuerdo con la siguiente liquidación:

**SALARIO BASE**

*Asignación Básica*

Incapacidad cien por ciento los dos (100% -2) primeros días

Incapacidad dos terceras (2/3) partes por tres (03) días

**TOTAL A CANCELAR:**

\$ **1.824.000.00**

\$ **121.600.00**

\$ **121.595.00**

\$ **243.195.00**

En Virtud de lo anterior,

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Línea Amiga: 8632828

**RESUELVE:**

**Artículo Primero:** Conceder licencia por Accidente de Tránsito a la Señora **RUBIELA SANCHEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.181.194, por cinco (05) días contados por el periodo comprendido el 29 de Septiembre al 03 de Octubre de 2017 de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

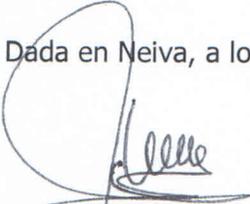
**Artículo Segundo:** Ordenar el pago de la suma de **DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO (\$243.195) PESOS MCTE**, a favor de la Señora **RUBIELA SANCHEZ TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía número 36.181.194 en la nómina del mes de Octubre de 2017.

**Artículo Tercero:** Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD COOMEVA S.A**, donde está cotizando el funcionario en salud.

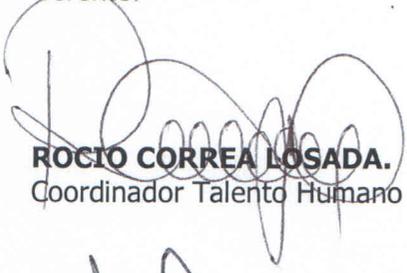
**Artículo Cuarto:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Neiva, a los Veintitrés (23) días del mes de Octubre de 2017.

  
**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente

  
**PATRICIA QUINTERO FIERRO**  
Subgerente

  
**ROCIO CORREA LOSADA.**  
Coordinador Talento Humano

  
**SILVIA CRISTINA OSORIO SAAVEDRA**  
Apoyo Jurídico de talento Humano



"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Linea Amiga: 8632828



E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

Fecha Actual : viernes, 29 septiembre 2017

813005265

## INCAPACIDAD MÉDICA

Nº19237

### INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha Documento:** 29/septiembre/2017 04:51 p.m.  
**Médico:** 1075253890 SERGIO FRANCISCO PERDOMO REYES  
**Información Paciente:** RUBIELA SANCHEZ TORRES **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Femenino  
**Tipo Documento:** Cédula\_Ciudadania **Número:** 36181194 **F. Nacimiento:** 30/07/1965  
**Entidad:** 14-28 COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA

### DETALLE DE LA INCAPACIDAD

**Días de Incapacidad:** 5 **Fecha Inicial:** 29/septiembre/2017 **Fecha Final:** 03/octubre/2017

PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOL QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA CON POSTERIOR HERIDA EN RODILLA DERECHA, CON ABULSION DE TEJIDO, ESCORIACION PEROLOCAL, Y COMPROMISO DE LA CAPSULA EXTERNA DE LA RODILLA, NO LIMITACION FUNCIONAL, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE INFILTRA CON ANESTESIA LOCAL Y SE PROCEDE A REVISAR LA HERIDA, SE HALLA SUPERFICIE RUGOSA EN CARA EXTERNA DE CAPSULA ARTICULAR, SE PROCEDE A SUTURAR POR PLANOS, SE AFRONTAN BORDES SE CONTROLA HEMOSTASIA. SE NIDNICA DOSIS DE TOXOIDE ANTITETANICO, DE CEFAZOLINA 2 GR Y DE AMIRACINA 1 GR Y SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO DOMICILIARIO REPOSO FISICO E INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS.

### Diagnostico:

S810 HERIDA DE LA RODILLA



1075253890 - PERDOMO REYES SERGIO FRACISCO

1075253890

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Pagina 1/1

Usuario: SERGIO.PERDOMO

"Servimos con Excelencia Humana"



LICENCIADO A: E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA NIT. 813.005.265-7  
Zona Norte: Calle 34 No. 8-36 Las Granjas Teléfono: 8631818 ext. 6025  
Zona Oriente: Calle 21 No. 55-13 Las Palmas Teléfono: 8631818 ext. 6308  
Hospital Canaima: Carrera 22 con calle 26 sur Teléfono: 8631818 ext. 6587  
Zona Sur: Calle 2C No. 28-13 Los Parques Teléfono: 8631818 ext. 6200  
Sistema de Información y Atención al Usuario  
Línea Amiga: 8632828

## EPICRISIS Nº184182

### INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 29/septiembre/2017 04:52 p.m. Ingreso: 5199688 **Confirmado**  
Médico: 1075253890 SERGIO FRANCISCO PERDOMO REYES  
Información Paciente: RUBIELA SANCHEZ TORRES Tipo Paciente: Otro Sexo: Femenino  
Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía Número: 36181194 Edad: 52 Años \ 1 Meses \ 30 Días F. Nacimiento: 30/07/1965  
E.P.S.: 14-28 COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS VIDA  
Entidad:

### INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha Egreso: 29/septiembre/2017 04:52 Estado Paciente: VIVO  
p.m.

Estado Ingreso: LLEGA POS SUS MEDIOS  
SI  
Tipo de Acompañante  
Solo  
Estado de Llegada del Paciente  
Conciente  
Triage  
II. (urgencia)  
Motivo Consulta: ME CAI DE LA MOTO ME LASTIME LA RODILLA  
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOL QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA CON POSTERIOR HERIDA EN RODILLA DERECHA. CON ABULSION DE TEJIDO, ESCORIACION PEROLOCAL, Y COMPROMISO DE LA CAPSULA EXTERNA DE LA RODILLA, NO LIMITACION FUNCIONAL, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.  
Revisión del Sistema: I.O REFERIDO  
Antecedentes: NIEGA



**Examen Físico:**

Cabeza:  
 Normal  
 O.R.L.  
 Normal  
 Cuello:  
 Normal  
 Campos Pulmonares:  
 Normal  
 Torax Anterior:  
 Normal  
 Abdomen:  
 Normal  
 Genitales:  
 Normal  
 Extremidades:  
 Anormal  
 Neurologico:  
 Normal  
 Piel:  
 Normal  
 Hallazgos Anormales:  
 HERIDA EN RODILLA DERECHA, CON ABULSION DE TEJIDO, ESCORIACION PEROLOCAL, Y COMPROMISO DE LA CAPSULA EXTERNA DE LA RODILLA, NO LIMITACION FUNCIONAL, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.  
 TEMPERATURA  
 36,0000  
 PESO  
 70,0000  
 FC  
 78,0000  
 FR  
 18,0000  
 TA  
 120/80

**Indica Med/Conducta:**

**Result. Procedimientos:**

**Resultado Examen:**

**Condiciones Salida:** FECHA Y HORA DE SALIDA  
 29/09/2017 04:42:22 p.m.  
 ESTADO DE SALIDA  
 Vivo  
 Forma Salida:  
 Domicilio  
 Accidente de Transito  
 No

**Indicación Paciente:**

**Justificación:**

**Justificación Muerte:**

**DIAGNÓSTICOS**

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
True	S810	HERIDA DE LA RODILLA	<input checked="" type="checkbox"/>

**SERVICIOS**

CÓDIGO	NOMBRE	HC
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>
S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	<input checked="" type="checkbox"/>

**MEDICAMENTOS**

CÓDIGO	NOMBRE	HC
J07AM0101	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
J01DC044721	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR INTRA	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 2/3

Usuario: SERGIO.PERDOMO

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
 Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
 calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
 Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
 carrera 22 con calle 26 sur  
 Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
 calle 2C No. 28-13 Los Parques  
 Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
 Atención al Usuario  
 Línea Amiga: 8632828

J01GA020702 AMIKACINA SULFATO 500 MG 2 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA  
N02BD026701 DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA  
J01DC008142 CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA INTRA  
M01AN002141 NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA INTRA

E.S.E Carmen Emilia Ospina  
NIT. 813.005.265-7  
esecarmenemiliaospina.gov.co



Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 3/3

Usuario: SERGIO.PERDOMO

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Telefono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Telefono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Informacion y  
Atencion al Usuario  
Linea Amiga: 8632828