

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



POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD

El Gerente de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" de Neiva, en uso de sus atribuciones legales y,

CONSIDERANDO:

Teniendo en cuenta la normatividad legal vigente se entiende como "Incapacidad por Enfermedad General" el reconocimiento de la prestación de tipo económico que hace la EPS a sus afiliados no pensionados, por todo el tiempo que estén inhabilitados física o mentalmente en forma temporal de 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 de Decreto 1460 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 genera y de las Entidades Promotoras de Salud a partir del tercer (3) día y de conformidad con la normativa vigente. En el Sistema General de Riesgos Laborales las Administradoras de Riesgos Laborales reconocerán las incapacidades temporales desde el día siquiente de ocurrido el accidente de trabajo o la enfermedad diagnosticada como laboral. Lo anterior tanto en el sector público como en el privado"

Que la funcionaria MARIA NUBIA QUEVEDO GARZÓN identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.477.620 se encuentra vinculada en la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD, CÓDIGO 412, GRADO 03.

Que ha presentado en la oficina de Talento Humano de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" un certificado de Incapacidad medica por enfermedad General expedida por SANITAS EPS por TRES (03) días contados por el periodo comprendido del 05 de Octubre de 2020 hasta el 07 de o Octubre de 2020.

Que es precedente ordenar el pago del auxilio por enfermedad correspondiente a la citada funcionaria, de acuerdo con la siguiente liquidación:

SALARIO BASE

Asignación Básica	\$1.822.129
Incapacidad cien por ciento los dos (100%-2) primeros días	\$ 121.475
Incapacidad dos terceras (2/3) partes por un (01) día	\$ 40.494

TOTAL A CANCELAR

"Servimos con Excelencia Humana"

\$ 161.969

Zona Norte Calle 34 No. 8-30 Las Granjas Teléfono: 8631818 Ext. 6025

Zona Oriente Calle 21 No. 55-98 Las Palmas Teléfono: 8631818 Ext. 6308

Hospital Canaima Carrera 22 No. 26-19

Zona Sur Calle 2C No. 28-113 Los Parques Teléfono: 8631818 Ext. 6587 Teléfono: 8631818 Ext. 6200



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

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder licencia por enfermedad general a la funcionaria MARIA NUBIA QUEVEDO GARZÓN identificada con cédula de ciudadanía No. 26.477.620 por TRES (03) días contados por el periodo comprendido del 05 de Octubre de 2020 hasta el 07 de Octubre de 2020.

ARTICULO SEGUNDO: Ordenar el pago de la suma de CIENTO SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$ 161.969) M/CTE a favor de MARIA NUBIA QUEVEDO GARZÒN identificada con cédula de ciudadanía No. 26.477.620 en la nómina de Octubre de 2020.

ARTICULO TERCERO: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante SANITAS EPS donde está cotizando en salud la funcionaria.

ARTICULO CUARTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva a los 1 4 OCT 2020

JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ

Talento Humano

CAMACHO VARON

Subgerente

JULIAN MAURICIO LOPEZ CLAVIJO Profesional Universitario Talento Humano

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

RELACIÓN DE NOVEDADES

Informe comprendido entre 01 De octubre Del 2020 al 31 De octubre Del 2020

Grupe: PROMOCION Y PREVENCION

Concepto: INCAPACIDAD

Tipo : ENFERMEDAD GENERAL

Documento	Nombre del Empl	eado	Días de Novedad	V/r Base	V/r Reconocido EPS	V/r Reconocido Nómina	V/r Novedad	Fecha Inicio	FechaFinal
26477620	MARIA NUBIA QUEVEDO	GARZON	3	\$ 1.822.129	\$ 40.494	\$ 182.213	\$ 161.969	2020-10-05	2020-10-07
b-16	ov General	Totales Co	ncepto: \$	1.822.129	\$ 40.494	\$ 182.213	\$ 161.969	o.i.	
			Grupo: \$	1.822.129	\$ 40.494	\$ 182.213	\$ 161.969		

ftalmoláser

OFTALMOLASER SOCIEDAD DE CIRUGIA DEL HUILA

N.I.T:813010145-1 Teléfono:8723835 fax 8716264

Ambito: AMBULATORIO

Admisión: 354744 ORDEN EXT No. 903436

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

05/10/2020 10:45

Vencimiento:

04/11/2020

Paciente: CC 26477620 QUEVEDO GARZON MARIA NUBIA Género:

FEMENINO

Carpeta:

Edad: 47 a 0 m 13 d Fecha nac: 22/09/1973

HABITACION:

CAMA:

PABELLON:

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS

Contrato: E.P.S. SANITAS MRC

Tipo Contrato: POS CONTRIBUTIVO

Nombre medicamento

Especialidad de ingreso 06

Frecuencia

SE RECOMIDA REPOSO DESDE

Presentación Vía administración OFTALMICOS

Cantidad Autorizacion Prioridad

EL DIA 5/10/2020 AL 7/10/2020

POR 72 HORAS

Casa NO

Cant. TRES

Quien ejecuta

INFORMACION DIAGNOSTICA

Justif/Posología

TIPO DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA DIAGNOSTICO

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MONJE CARVAJAL JORGE ALVARO Registro Médico: 3456

Dependencia: APOYO TERAPEUTICO PREMIUM

Comprometidos con su Visión...



OFTALMOLASER SOCIEDAD DE CIRUGÍA DEL HUILA N.I.T:813010145-1 Teléfono:8723835 fax 8716264

Fecha:

05/10/2020 10:42

Ambito: AMBULATORIO

1,00

Media 0

Admisión: 354744 ORDEN EXT No. 903431

Paciente:

CC 26477620 QUEVEDO GARZON MARIA NUBIA

F. Nacimiento 22/09/1973 EDAD: 47 a 0 m 13 d GENERO: FEMENING

Cama:

Pabellón: APB:

Habitación ENTIDAD PROMOTORA DE SÁLUD SANITAS SAS

Contrato: E.P.S. SANITAS MRC

Servicios Ordenados

Especialidad

Cant Prioridad AutorizaciónIndicación/Justificación

Dirigido a

ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B OFTALMOLOGIA

CON CONTENIDO ORBITARIO Y

TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR

Cód. Referencia: 951302

ECÓGRAFIA OD

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX TIPO DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MONJE CARVAJAL JORGE ALVARO Registro Médico: 3456

Dependencia: APOYO TERAPEUTICO PREMIUM