



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

RESOLUCIÓN No. 640  
( 09 DIC 2020 )

### 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 siguiente de ocurrido el accidente de trabajo o la enfermedad diagnosticada como laboral. Lo anterior tanto en el sector público como en el privado*"

Que el funcionario **HECTOR ARMANDO GARCIA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.125.849 se encuentra vinculado en la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como **CELADOR**.

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 **NUEVA EPS** por **CINCO (05)** días contados por el periodo comprendido del 30 de Septiembre de 2020 hasta el 04 de Octubre de 2020.

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

#### **SALARIO BASE**

Asignación Básica	\$1.646.061
Incapacidad cien por ciento los dos (100%-2) primeros días	\$109.737
Incapacidad dos terceras (2/3) partes por tres (03) días	\$109.743
<b>TOTAL A CANCELAR</b>	<b>\$219.480</b>

“Servimos con Excelencia Humana”

**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  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

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

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



E.S.E Carmen Emilia Ospina  
NIT. 813.005.265-7

## RESUELVE

[www.esecarmenemiliaospina.gov.co](http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co)

**ARTICULO PRIMERO:** Conceder licencia por enfermedad general al funcionario **HECTOR ARMANDO GARCIA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.125.849 por **CINCO (05)** días contados por el periodo comprendido del 30 de Septiembre de 2020 hasta el 04 de Octubre de 2020.

**ARTICULO SEGUNDO:** Ordenar el pago de la suma de **DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS (\$219.480) M/CTE** a favor de **HECTOR ARMANDO GARCIA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.125.849 en la nómina de Diciembre de 2020.

**ARTICULO TERCERO:** Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante **NUEVA EPS** donde está cotizando en salud el funcionario.

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

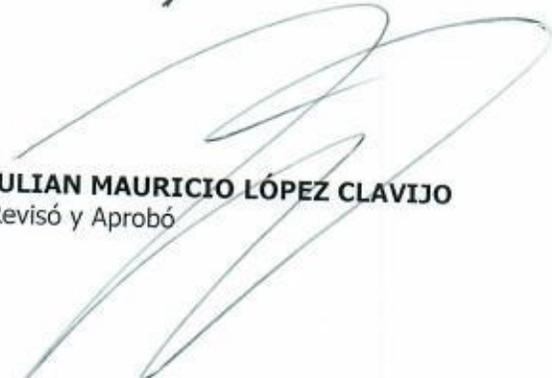
## NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva a los **09 DIC 2020**

  
**JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ**  
Gerente

  
**CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON**  
Subgerente

  
**ROCIO CORREA LOSADA**  
Profesional Especializado I Talento Humano

  
**JULIAN MAURICIO LÓPEZ CLAVIJO**  
Revisó y Aprobó

  
**MARIA LUISA YANEZ SALAS**  
PROYECTO

“Servimos con Excelencia Humana”

**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  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

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

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005285

RELACIÓN DE NOVEDADES

Informe comprendido entre 01 De septiembre Del 2020 al 30 De septiembre Del 2020

Grupo : PERSONAL ADMINISTRATIVO  
 Concepto : INCAPACIDAD  
 Tipo : ENFERMEDAD GENERAL

Documento	Nombre del Empleado	Días de Novedad	V/r Base	V/r Reconocido EPS	V/r Reconocido Nómina	V/r Novedad	Fecha Inicio	Fecha Final
20470914	BERENICE BASTIDAS PEREZ	3	\$ 1.850.323	\$ 41.120	\$ 185.032	\$ 164.475	2020-09-24	2020-09-27
Tipo : ENFERMEDAD PROFESIONAL			Riesgo: ENFERMEDAD OCUPACIONAL					

Documento	Nombre del Empleado	Días de Novedad	V/r Base	V/r Reconocido EPS	V/r Reconocido Nómina	V/r Novedad	Fecha Inicio	Fecha Final
13144134	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ	10	\$ 9.576.168	\$ 2.872.850	\$ 3.192.056	\$ 3.192.056	2020-09-21	2020-09-30
Totales Concepto: \$ 11.426.491			\$ 2.913.970	\$ 3.377.088	\$ 3.356.531			
Concepto : LICENCIA								
Tipo : NO REMUNERADA								

Documento	Nombre del Empleado	Días de Novedad	V/r Base	V/r Reconocido EPS	V/r Reconocido Nómina	V/r Novedad	Fecha Inicio	Fecha Final
20700386	MARIA FERNANDA ARIAS CARVAJAL	30	\$ 1.850.323			0	2020-09-01	2020-09-30
Totales Concepto: \$ 1.850.323								
Total Grupo: \$ 13.276.814			\$ 2.913.970	\$ 3.377.088	\$ 3.356.531			
Grupo : ADMINISTRACION ZONAS								
Concepto : INCAPACIDAD								
Tipo : ENFERMEDAD PROFESIONAL								
Riesgo: ENFERMEDAD OCUPACIONAL								

Documento	Nombre del Empleado	Días de Novedad	V/r Base	V/r Reconocido EPS	V/r Reconocido Nómina	V/r Novedad	Fecha Inicio	Fecha Final
1432828	KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ	10	\$ 6.545.072	\$ 1.963.522	\$ 2.181.691	\$ 2.181.691	2020-09-15	2020-09-24
Totales Concepto: \$ 6.545.072			\$ 1.963.522	\$ 2.181.691	\$ 2.181.691			
Total Grupo: \$ 6.545.072			\$ 1.963.522	\$ 2.181.691	\$ 2.181.691			
Grupo : TRABAJADORES OFICIALES								
Concepto : INCAPACIDAD								
Tipo : ENFERMEDAD GENERAL								

Documento	Nombre del Empleado	Días de Novedad	V/r Base	V/r Reconocido EPS	V/r Reconocido Nómina	V/r Novedad	Fecha Inicio	Fecha Final
1160801	MARTHA CECILIA DIAZ REYES	3	\$ 1.646.061	\$ 36.581	\$ 164.606	\$ 146.318	2020-09-14	2020-09-17
1125848	HECTOR ARMANDO GARCIA	3	\$ 1.646.061	\$ 36.581	\$ 164.606	\$ 146.318	2020-09-15	2020-09-17
1125349	HECTOR ARMANDO GARCIA	1	\$ 1.646.061	\$ 109.743	\$ 274.344	\$ 219.480	2020-09-30	2020-10-04
Totales Concepto: \$ 4.938.183			\$ 182.905	\$ 603.556	\$ 512.116			

Normal  
Normal  
Normal  
Normal

**DIAGNOSTICO**

U072 COVID-19, Virus NO Identificado  
Impresión Diagnóstica  
No Aplica  
Enfermedad General

**COMENTARIOS**

PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE QUE EL 14/08/2020 REALIZARON TOMA DE EXAMEN DE COVID-19. SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA AGREGA QUE EL 18/08/2020 ENTREGARON RESULTADO EL CUAL ES NEGATIVO PARA COVID 19 EL CUAL CUMPLIO EN ESE ENTONCES AISLAMIENTO POR 14 DIAS, REFIERE QUE ACUÑA PRESENCIAS DE CLINICA MEDILASER EL DIA JUEVES 17 DE SEPTIEMBRE POR EPISODIO DE CEFALALGIA OCCIPITALEANA INTENSA, EL CUAL ESTUVO HOSPITALIZADO DOS DIAS, SE LE REALIZO TAC DE CRANEO NORMAL EN SU EGRESO, PERO EN LA ACTUALIDAD REFIERE ODINOFAGIA, LEVE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NEGANDO SINTOMAS GASTROINTESTINALES, POR LO ANTERIOR SE SOLICITA PRUEBA DE RT PCR PARA SARS-COV-2 COVID 19, SE ORDENA AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO POR 14 DIAS, SE INDICA INCAPACITACION MEDICA POR 5 DIAS, LAVADO FRECUENTE DE MANOS. SI LLEGA A PRESENTAR DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE MAYO A 38 GRADOS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, DOLOR TORACICO.

**LABORATORIOS**

Identificación de Laboratorios - 908856 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES  
Especialista Profesional: NATALIA ANDREA PRADA GOMEZ Registro: 1083558743 Fecha: 30/09/2020 09:12

**IMPRESION DE PAGINA**

- Operadorio: NO
- BERNARDOS BERNAL, BERMUDEZ Registro: 7048-64 Fecha: 30/09/2020
- Acta de denuncia del maltrato: NO
- BERNARDOS BERNAL, BERMUDEZ Registro: 7048-64 Fecha: 30/09/2020
- Actas de hostias: NO
- BERNARDOS BERNAL, BERMUDEZ Registro: 7048-64 Fecha: 30/09/2020
- DR. ESCOBAR ARMANDO ESCOBAR FONTALVO Registro: 41772-15 Fecha: 03/03/2020

**Capacidad de Medicos**

Fecha Final	Fecha Inicial	DAs Inc.	DAs Acum.	Nombre
04/10/2020	30/09/2020	5	0	MATILDA MENDOZA
15/09/2020	13/06/2020	3	0	IRITA MERCEDES
09/03/2020	03/03/2020	1	0	DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO
24/01/2020	24/01/2020	1	0	ALBIANDRA MENDOZA
07/01/2020	17/01/2020	1	0	NELSON ESPINOSA
17/08/2019	17/08/2019	1	0	OSCAR ALBERTO
01/08/2019	01/08/2019	1	0	JOSÉ MANUEL
20/11/2018	20/11/2018	2	0	ADRIANA
01/11/2018	10/11/2018	2	0	PAOLA
02/07/2018	09/07/2018	1	0	ALBERTO
03/10/2018	01/10/2018	2	0	MONICA ALBERTO
18/10/2018	06/10/2018	3	0	CRISTIAN
01/07/2018	16/09/2018	10	0	LEONARDO
10/02/2018	04/02/2018	18	0	ALBERTO
17/08/2014	09/08/2014	2	0	OSCAR
01/03/2014	10/02/2014	2	0	DIANA GARCIA
18/10/2013	20/11/2013	2	0	DIANA GARCIA
04/04/2013	02/04/2013	5	0	YESSICA

VERSIÓN DE PAGINA