



RESOLUCIÓN No. **529**  
( **30 DIC 2021** )

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

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 la funcionaria **EUCARIS VELASQUEZ RESTREPO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.752.099 se encuentra vinculada a la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como **AUXILIAR AREA DE LA SALUD, CODIGO 412, GRADO 05.**

Que la funcionaria **EUCARIS VELASQUEZ RESTREPO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.752.099 presenta incapacidad general por **TRES (3)** días, por el periodo comprendido del 04 de Diciembre de 2021 al 06 de Diciembre de 2021.

Que es precedente 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% X 2) primeros días

Incapacidad dos terceras (2/3) partes por un (01) día

**TOTAL A CANCELAR**

\$2.424.430

\$ 161.629

\$ 53.879

**\$ 215.508**

“Servimos con Excelencia Humana”



## RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Conceder licencia por enfermedad general a la funcionaria **EUCARIS VELASQUEZ RESTREPO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.752.099 por **CINCO (05)** días contados por el periodo comprendido del 04 de Diciembre de 2021 al 06 de Diciembre de 2021.

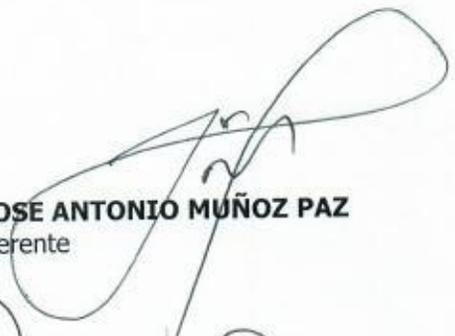
**ARTICULO SEGUNDO:** Ordenar el pago de la suma de **DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS (\$215.508 ) M/CTE** a favor de **EUCARIS VELASQUEZ RESTREPO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.752.099 en la nómina de Diciembre de 2021.

**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.

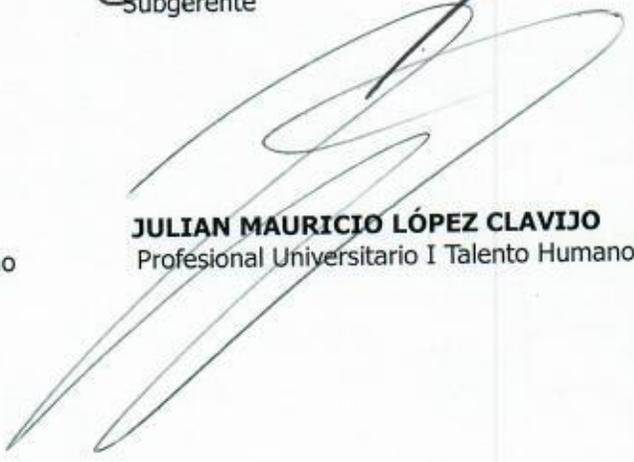
## NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

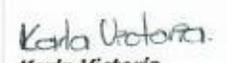
Dada en Neiva a los **30 DIC 2021**

  
**JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ**  
Gerente

  
**CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON**  
Subgerente

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

  
**JULIAN MAURICIO LÓPEZ CLAVIJO**  
Profesional Universitario I Talento Humano

  
**Karla Victoria**  
Proyectó

“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:813005265

**RELACIÓN DE NOVEDADES**

Informe comprendido entre 01 De diciembre Del 2021 al 31 De diciembre Del 2021

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	FechaFinal
36183440	GLORIA STELLA DELGADO PERDOMO	2	\$ 5.071.850	\$ 225.416	\$ 225.416	\$ 225.416	2021-12-01	2021-12-02
Totales Concepto:			\$ 5.071.850	\$ 0	\$ 225.416	\$ 225.416		
Total Grupo:			\$ 5.071.850	\$ 0	\$ 225.416	\$ 225.416		

Grupo : CONSULTA EXTERNA  
 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	FechaFinal
26584090	LILIANA MARTNEZ MENDEZ	5	\$ 2.424.378	\$ 161.633	\$ 404.063	\$ 323.258	2021-12-06	2021-12-10
Totales Concepto:			\$ 2.424.378	\$ 161.633	\$ 404.063	\$ 323.258		
Total Grupo:			\$ 2.424.378	\$ 161.633	\$ 404.063	\$ 323.258		

Grupo : PROMOCION Y PREVENCION  
 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	FechaFinal
51752099	EUCARIS VELASQUEZ RESTREPO	3	\$ 2.424.430	\$ 53.879	\$ 242.443	\$ 215.508	2021-12-04	2021-12-06
Tipo :			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	FechaFinal
55056618	MERCEDES BONILLA CORREA	7	\$ 2.424.430	\$ 484.866	\$ 565.700	\$ 565.700	2021-12-01	2021-12-07
Totales Concepto:			\$ 4.848.860	\$ 538.765	\$ 808.143	\$ 781.208		
Total Grupo:			\$ 4.848.860	\$ 538.765	\$ 808.143	\$ 781.208		

Usuario Impresión : 1076778062 - LUIS PERDOMO

# ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

## REPORTE INCAPACIDADES

Página 1.1

### IDENTIFICACIÓN

Nombre: M. LASQUEZ RESTREPO  
Apellido: M. CARIS  
Dirección: CALLE 26 B N 24/53 - CANAIMA - NEIVA  
Teléfono: 3154087737  
Institución: NEIVA E.P.S.

Tipo Documento: CC Numero: 81752099  
Edad: 57 Años 11 Meses 20 Dias (15/12/1963)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Tipo Afiliado: COTIZANTE

### PERIODO DE INCAPACIDAD

Inicio Incapacidad: 04/12/2021  
Fin Incapacidad: 06/12/2021  
Registro Incapacidad: 04/12/2021

Es Porroga:  Tipo Incapacidad: Ambulatorio NoDias: 3  
Causa Ingreso: Enfermedad general adulto  
Diagnostico: EFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS VIRALES  
Profesional: GERARDO ENRIQUE VARGAS ARIAS

Profesional: GERARDO ENRIQUE VARGAS ARIAS  
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS  
Tarjeta Profesional # 7705441  
Identificación: 7705441



2286 228729

Fecha Historia: 4/12/2021 11:40:13 a.m.

# Autorización:

Página: 1/1

Fecha Ingreso: 4/12/2021 11:05:24 a.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Código: 11732019

Nombre: EUCARIS

Apellidos: VELASQUEZ RESTREPO

Ubicación: CANAIMA - URGENCIAS CANAIMA

CONTACTO CON PACIENTE CONFIRMADO CON COVID 19 O IRAG

EN FUERZAS DE ENFERMERIA  
CON COVID 19 REFLEJOS DE MODERNA

**EXAMEN FISICO**

TA: 110/70 mmHg FC: 110 bpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 98% Talla: 150.0 CM  
Peso actual: 74 KG  
CM PT: 0 CM PB: 0.0 Dolor:

Neurol: ARC Anormal

Cardio:  N  AN

N  AN MUCOSAS HUMEDAS, FARNGE CONGESTIVA

N  AN

N  AN RSCRS SIN SOPLOS, RSRs NORMOVENTILADOS EN ACP

N  AN ABJUNTE INDICIA ADIPOSEO, NO DOLOROSO A LA DISTRACCION, NO MASAS, ROPs +  
BLUMBERG NEGATIVO

N  AN

N  AN LLENADO CAPILAR <3 SEG

N  AN

N  AN

OTRAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, HIDRATADA, NO TOXICA, QUEJAS MINORAS, TOR

**IMPRESION DIAGNOSTICA**

Impresiones	Observaciones	Principales
Efectos adversos de vacunas virales		
Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada		

ESTE PACIENTE FEMININO ADULTO, EN CONSULTORIO, SIN RIESGO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19 EXCEPTO  
EN LA PRENSA PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,  
CON CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA QUEJAS MINORAS, HIDRATADA,  
CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONSIDERO EFECTO ADVERSO ESPIRA Y OPI  
DESCARTO CASO 2 SEGUN I.M.S., Y PLAN ANALGESIA Y MANEJO AMBULATORIO CON SIGNOS DE

**INDICACIONES MEDICAMENTOSAS**

¿Hay prescripción farmacológica?  Si  No

Asignar medicamentos

LEYES: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
SELECCION INYECTABLE	Administrar por una sola vez 2 g de forma PARENTERAL	Dosis Única	

MANEJO EN FUERZAS VARIAS ASAS

SECCION GENERAL RIAS

Identificación: 5170409  
Nombre: EUCARIS  
Apellido: VELASQUEZ RESTREPO

SECCION GENERAL RIAS

Identificación: 8793779

Fecha Historia: 4/12/2021 11:40:13 a. m. # Autorización:

Página: 1

Fecha Ingreso: 4/12/2021 11:05:24 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 61762693

Nombres: EUCARIS

Apellidos: VELASQUEZ RESTREPO

Edad: 21

Ubicación: CANAIMA - URGENCIAS CANAIMA

1. DOL. CORTISONA 8 MG SOLUCION INYECTABLE

Administrar por una sola vez 8 mg de forma INTRAMUSCULAR Dosis Unica

Indicaciones: APLICAR UNA AMP IV LENTO DILUIDO AHORA

TIPOS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )

Administración

Medicamento

Bolsa: 100 ml de CLORURO durante 20 Minuto(s) Cantidad

Medicamentos Solicitados:

61762693 CLORURO DE SODIO 0.9 % BOLSA 100 ML SOLUCION INYECTABLE (100 ML)

1

Medicamentos Solicitados

Medicamentos Solicitados

Medicamento

Administración

Duración

Cantidad

7. PAINOFEN 500 MG TABLETA

Administrar 1000 mg cada 6 Hora(s) de forma ORAL - Tabletas por 2 Día(s)

2 Dias

10

Indicaciones: TOMAR DOS TAB CADA 06 HORAS X 2 DIAS

8. PAINOFEN 2 mg/5 ml (0.04%) JARABE (120 ML)

Administrar 5 ml cada 8 Hora(s) por 7 Día(s)

7 Dias

1

Indicaciones: TOMAR UNA CUCHARADA CADA 08 HORAS X 7 DIAS

RECOMENDACIONES

1. ATENDER POR CONSULTA PRIORITARIA EN SU EPS

2. EVITAR LA INGESTA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DULCES

3. MANTENER UN DISTANCIAMIENTO SOCIAL

4. EVITAR LA EXPOSICIÓN A LA CALZADA PERMANENTE

5. MANTENER FRECUENTE HIGIENE DE MANOS

6. TRATAMIENTO LOCAL CON SUERO FISIOLÓGICO SEGUN CONGESTION

7. EVITAR AMBIENTALES COMO EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA, POLVO, HUMEDAD, PELOS, HACINAMIENTO

8. EVITAR IR POR URGENCIAS SI PRESENTA ALGUN SIGNOS DE ALARMA FIEBRE ALTA Y DE DIFÍCIL MANEJO DURANTE DOS DIAS

9. SI FRECUENTE RESPIRA RÁPIDO, CON DIFICULTAD Y SENSACION DE FATIGA COMO SI ESTUBIERA REALIZANDO EJERCICIO

10. EVITAR LA INGESTA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DULCES

Profesional: GERARDO ENRIQUE VARGAS ARIAS

GERARDO ENRIQUE VARGAS ARIAS

Identificación: 51762693

MEDICO GENERAL ARIAS

Nombre: EUCARIS

Identificación: 7705441

Apellido: VELASQUEZ RESTREPO