



**RESOLUCIÓN No. 530**  
( 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 **LILIANA MARTINEZ MENDEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.584.090 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 **LILIANA MARTINEZ MENDEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.584.090 presenta incapacidad general por **CINCO (5) días**, por el periodo comprendido del 06 de diciembre de 2021 al 10 de diciembre de 2021.

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

**SALARIO BASE**

Asignación Básica	\$2.424.378
Incapacidad cien por ciento los dos (100% X 2) primeros días	\$ 161.625
Incapacidad dos terceras (2/3) partes por tres (03) días	\$ 161.633
<b>TOTAL A CANCELAR</b>	<b>\$ 323.258</b>

“Servimos con Excelencia Humana”



## RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Conceder licencia por enfermedad general a la funcionaria **LILIANA MARTINEZ MENDEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.584.090 por **CINCO (05)** días contados por el periodo comprendido del 06 de diciembre de 2021 al 10 de diciembre de 2021.

**ARTICULO SEGUNDO:** Ordenar el pago de la suma de **TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS (\$ 323.258) M/CTE** a favor de **LILIANA MARTINEZ MENDEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.584.090 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

“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 PREVENCIÓN  
 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 : 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	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 : 1078778062 - LUIS PERDOMO

# ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

## REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: MARTNEZ MENDEZ

Nombres: LILIANA

Dirección: CLL 34 N 17-30 - VILLA MILENA - NEIVA

Teléfono: - 3153509809

Entidad: NUEVA E.P.S.

N° Ingreso: 8798050

Tipo Documento: CC Numero: 26584090

Edad: 67 Años 07 Meses 03 Días (3/05/1954)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Tipo Afillado: COTIZANTE

### DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicia Incapacidad: 06/12/2021

Fecha Final Incapacidad: 10/12/2021

Fecha Registro Incapacidad: 06/12/2021

Es Porroga:

Tipo Incapacidad: Ambulatorio

NoDías: 5

Causa Ingreso: Enfermedad general adulto

Diagnostico: OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR

Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR

Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS

Tarjeta Profesional # 2089-2007

Identificación: 36068825

# ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 8799050 Fecha de Impresión: martes, 07 de diciembre de 2021 4:20 p. m. Página 1/3  
Identificación: 26584090 Nombres: LILIANA Apellidos: MARTNEZ MENDEZ

### DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 6/12/2021 12:28:50 p. m.  
Servicio Ingreso: URGENCIAS GRANJAS  
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Apellidos: MARTNEZ MENDEZ  
Nombres: LILIANA  
Dirección: CLL 34 N 17-30 - VILLA MILENA - NEIVA  
Telefono: - 3153508809  
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S.  
Profesión: NO APLICA REGISTRAR  
Fecha Nacimiento: 3/05/1954 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 6/12/2021 12:54:52 p. m.  
Servicio Egreso: URGENCIAS GRANJAS  
Tipo Documento: CC Numero: 26584090  
Edad: 67 Años 07 Meses 03 Días (3/05/1954)  
Sexo: FEMENINO  
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Estado Civil: SEPARADA  
Grupo Etnico:  
Seguridad Social: NUEVA E.P.S.

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 H813  
Diagnostico OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

6/12/2021 12:55:18 p. m. PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON VERTIGO, DE CARACTERISTICAS PERIFERICAS, SOSPECHO PROBABLEMENTE SECUNDARIO A LABERINTITIS, SE INDICA MANEJO ACORDE A IMPRESION DIAGNOSTICA. ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES, HIDRATADA .SE INDICA SALIDA. SE EXPLICAN Y SE DAN POR ESCRITO: RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR URGENCIAS, FORMULA MEDICA.

Certificado de defunción:  
Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR

Causa de muerte: MEDICO GENERAL RIAS

### DATOS DE INGRESO

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: REFIERE " TENGO MUCHO MAREO"  
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD, ACUDE SOLA A LA CONSULTA, REFIERE SINTOMATOLOGIA DE APROXIMADAMENTE CINCO HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISODIOS DE SENSACION DE INESTABILIDAD POSTURAL, MOVIMIENTO ROTATORIO DEL ENTORNO, NAUSEA PERMANENTES SIN LLEGAR A VOMITO. NO REFIERE OTROS SINTOMAS. NIEGA CEFALEA, TOLERA VIA ORAL, DEPOSICIONES, PRESENTA DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO, SIN SANGRE No 3 HASTA AHORA. ORINA NORMAL EN ASPECTO Y CANTIDAD.  
NO HA SE HA DESPLAZADO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS. NO HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS A QUIENES SE HAYA DIAGNOSTICADO O SOSPECHADO COVID 19. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: TRAJE ESTERIL DESECHABLE, BATA MANGALARGA, MONOGAFAS, TAPABOCAS, SE APLICAN PROTOCOLOS DE DESINFECCION ANTES Y DESPUES DE LA ATENCION DE PACIENTE.

### ANTECEDENTES GENERALES

Médicos:  
> Fecha: 24/05/2019  
HTA  
  
> Fecha: 19/08/2019  
HTA  
  
> Fecha: 24/09/2019  
HIPERTENSION

Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR  
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS  
Tarjeta Prof. # 2089-2007

Quirúrgicos: > Fecha: 27/09/2021 HTA  
> Fecha: 27/09/2021 CESAREA , POMEROY  
Transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alérgicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: > Fecha: 27/09/2021  
LOSARTAN 50MG TABLETA --- ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA --- AMLODIPINO 10MG TABLETA  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Hábitos de vida: -- No Refiere --  
Escolares: -- No Refiere --  
Laborales: -- No Refiere --  
Nutricionales: -- No Refiere --  
Odontológicos: -- No Refiere --  
Socioeconómicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

**ANTECEDENTES GINECOLOGICOS**

Menarquía (Años):	-- No Refiere --	Número de Hijos Vivos:	-- No Refiere --
Ciclos (días) Cada:	-- No Refiere --	Número de Embarazos Etopicos:	-- No Refiere --
Duración Menstruación (días):	-- No Refiere --	Número de Partos:	-- No Refiere --
Ciclo Regular:	-- No Refiere --	Número de Mortinatos:	-- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años):	-- No Refiere --	Fecha de Última Menstruación:	-- No Refiere --
Número de Gestaciones:	-- No Refiere --	Fecha de Última Citología:	-- No Refiere --
Número de Cesarias:	-- No Refiere --	Fecha de Último Parto:	-- No Refiere --
Número de Abortos:	-- No Refiere --	Descripción Planificación:	-- No Refiere --

**REVISION POR SISTEMAS**

NO REFIERE OTROS SINTOMAS.

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 127,82 mmHg TAM: 83,87 mmHg FC: 78 lpm FR: 19 rpm T: 36 °C SO2: 99% PESO: 75 KG TALLA: 154, CM  
IMC: 31,82 Kg/m² SCT: 1,79

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:  N  AN MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS. FONDO DE SACO CONJUNTIVAL ROSADO, ESCLERAS ANICTERICAS. PUPILAS Y REACCIÓN PUPILAR NORMAL. MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES

Ojos:  N  AN NORMALES.

ORL:  N  AN DA LA IMPRESION DE DEPRESION TIMPANICA ? BILATERAL. ERITEMA LEVE DEL TIMPANO IZQUIERDO. NO ENCUENTRO OTROS HALLAZGOS PATOLOGICOS.

Cuello:  N  AN NORMAL.

Torax:  N  AN RUIDOS CARDÍACOS RITMICOS., NO AUSCULTO SOPLOS. RUIDOS PULMONARES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AUSCULTO AGREGADOS. NO SE APRECIAN TIRAJES.

Abdomen:  N  AN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. NO AUSCULTO SOPLOS. BLANDO, DEPRESIBLE. SIN MANIFESTACIONES DOLOROSAS A LA PALPACION. NO PALPO MASAS O VISCEROMEGALIAS.

Genitourinario:  N  AN SE OMITE EXAMEN GENITAL.

Extremidades:  N  AN SIN EDEMAS. SIN CIANOSIS. BIEN PERFUNDIDAS.

Neurológica:  N  AN EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL. ALERTA, ORIENTADA, EULALICA, MARCHA NORMAL, FUERZA GLOBAL DE 5/5. ROT GLOBALES NORMALES. NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES. NO

Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR

Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS

Tarjeta Prof. # 2089-2007

Ingreso: 8799050  
Identificación: 26584090

Fecha de Impresión: martes, 07 de diciembre de 2021 4:20 p. m.  
Nombres: LILIANA  
Apellidos: MARTNEZ MENDEZ

Página 3/3

DISMETRIA. NO SIGNOS CEREBELOSOS. NO SIGNOS MENINGEOS.

Piel:  N  AN NORMAL.

Observaciones:

LUCE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

**ANALISIS**

6/12/2021 12:55:18 p. m. PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON VERTIGO, DE CARACTERISTICAS PERIFERICAS, SOSPECHO PROBABLEMENTE SECUNDARIO A LABERINTITIS, SE INDICA MANEJO ACORDE A IMPRESION DIAGNOSTICA. ACTUALMENTE SIN COMPLICACIONES, HIDRATADA. SE INDICA SALIDA. SE EXPLICAN Y SE DAN POR ESCRITO: RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR URGENCIAS, FORMULA MEDICA.

Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR

MEDICO GENERAL RIAS

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>
H830	LABERINTITIS		Confirmado	<input type="checkbox"/>

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS**

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	Ingreso		Confirmado
H830	LABERINTITIS	Ingreso		Confirmado

**ORDENES MEDICAS**

**MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL**

Medicamento  
DEXAMETASONA 8 MG SOLUCION INYECTABLE  
DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA  
METOCLOPRAMIDA 10MG AMP SOLUCION INYECTABLE  
PIRIDOXINA 50 MG TABLETA

Manejo Extramural

Representante Legal: JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ  
Numero de Cedula: 12144134

Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR  
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS  
Tar. Profesional # 2089-2007

Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR  
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS  
Tarjeta Prof. # 2089-2007