

**RESOLUCION No. 27**  
(Enero 23 de 2018)

**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 **MARLEN JIMENA SANCHEZ LAM**, identificada con la cédula de ciudadanía número 55.154.667, 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 **ODONTOLOGA**.

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, con diagnostico "**HEMORROIDES EXTERNAS CON INFLAMACION**" expedida por IPS de la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A**, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido el 15 de Enero al 17 de Enero de 2018.

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 Un (01) día

**TOTAL A CANCELAR:**

\$ **2.098.000.00**  
\$ **139.931.00**  
\$ **46.644.00**  
\$ **186.575.00**

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  
Linea Amiga: 8632828

**RESUELVE:**

**Artículo Primero:** Conceder licencia por enfermedad general, con diagnóstico "HEMORROIDES EXTERNAS CON INFLAMACION" a la funcionaria **MARLEN JIMENA SANCHEZ LAM**, identificada con la cédula de ciudadanía número 55.154.667, por Tres (03) días contados por el periodo comprendido el 15 de Enero al 17 de Enero de 2018 de acuerdo en lo explicado en la parte motiva.

**Artículo Segundo:** Ordenar el pago de la suma de **CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO (\$186.575) PESOS MCTE**, a favor de la funcionaria **MARLEN JIMENA SANCHEZ LAM**, identificada con la cédula de ciudadanía número 55.154.667 en la nómina del mes de Enero 2018.

**Artículo Tercero:** Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante la **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS 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 Enero de 2018.

  
**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente

  
**PATRICIA QUINTERO FIERRO**  
Subgerente

  
**ROCÍO 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  
Línea Amiga: 8632828

**INFORME DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS  
INFORME COMPRENDIDO ENTRE EL 01/01/2018 AL 30/01/2018  
EMPLEADOS 55154667 AL 55154667**

CÓDIGO: 104	NOMBRE: SALUD ORAL			
EMPLEADO: 55154667	MARLEN JIMENA SANCHEZ LAM	FECHA NOVEDAD: 15/01/2018	DURACIÓN: 3	
NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA		FECHA NOMINA: 15/01/2018	AUTORIZACIÓN: 21438	
MOTIVO: ENFERMEDAD GENERAL				
ENTIDAD: (03 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA)				
<b>INGRESO BASE COTIZACION</b>	<b>VALOR RECONOCIDO E.P.S</b>	<b>VALOR RECONOCIDO NOMINA</b>	<b>VALOR DE LA NOVEDAD</b>	
\$2.098.965,00	\$46.644,00	\$209.897,00	\$186.575,00	
EMPLEADO: 55154667	MARLEN JIMENA SANCHEZ LAM	FECHA NOVEDAD: 22/01/2018	DURACIÓN: 3	
NOVEDAD: INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA		FECHA NOMINA: 22/01/2018	AUTORIZACIÓN: 2976525	
MOTIVO: ENFERMEDAD GENERAL				
ENTIDAD: (03 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA)				
<b>INGRESO BASE COTIZACION</b>	<b>VALOR RECONOCIDO E.P.S</b>	<b>VALOR RECONOCIDO NOMINA</b>	<b>VALOR DE LA NOVEDAD</b>	
\$2.098.965,00	\$46.644,00	\$209.897,00	\$186.575,00	
<b>TOTAL GRUPO:</b>	<b>\$93.288,00</b>	<b>\$419.794,00</b>	<b>\$373.150,00</b>	

"Servimos con Excelencia Humana"



Nombre Reporte: INFORME INCAPACIDAD Zona Norte  
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
 LICENCIADO A: CARMEN EMILIA OSPINA NIT 813005265  
 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 u  
 Atención al Usuario  
 Linea Amiga: 8632828

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA  
813005265

Fecha Actual : lunes, 15 enero 2018

## INCAPACIDAD MÉDICA Nº21438

### INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 15/enero/2018 06:11  
Médico: 1075258366 JORGE EDUARDO GOMEZ CABRERA  
Información Paciente: MARLEN JIMENA ANTONIETT SANCHEZ LAM Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino  
Tipo Documento: Cédula, Ciudadanía Número: 55154667 F. Nacimiento: 13/06/1969  
Entidad: EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

### DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 3 Fecha Inicial: 15/enero/2018 Fecha Final: 17/enero/2018

PACIENTE QUIEN PRESENTA HEMORROIDES EXTERNAS CON INFLAMACION EN EL MOMENTO QUE GENERA DOLOR EXACERBADO, NO TROMBOSADAS. INDICO MANEJO MEDICO AHORA, DOY EGRESO CON FORMULA AMBULATORIA, ORDEN DE ACUDIR POR CONSULTA EXTERNA PRA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL., RECMENDACIONES. SIGNOS DE ALARMA E INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS A PARTIR DE LA FECHA.

#### Diagnostico:

1845 HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION

1075258366 - GOMEZ CABRERA JORGE EDUARDO

1075258366

Entidad: EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.

Pagina 1/1

USUARIO: JORGE.GOMEZ



"Servimos con Excelencia Humana"

## EPICRISIS N°191208

### INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 15/enero/2018 06:45 a.m. Ingreso: 5465554 **Confirmado**  
Médico: 1075258366 JORGE EDUARDO GOMEZ CABRERA  
Informacion Paciente: MARLEN JIMENA ANTONIETT SANCHEZ LAM Tipo Paciente: Contributivo Sexo: Femenino  
Tipo Documento: Cédula\_Ciudadanía Número: 55154667 Edad: 48 Años \ 7 Meses \ 9 Días F. Nacimiento: 13/06/1969  
E.P.S: EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.  
Entidad:

### INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Fecha Egreso: 15/enero/2018 06:45 a.m. Estado Paciente: VIVO

Estado Ingreso: LLEGA POS SUS MEDIOS  
SI  
Tipo de Acompañante  
Solo  
Estado de llegada del Paciente  
Conciente  
Triage  
III. (prioritaria 2 h)  
Motivo Consulta: "TENGO HEMORROIDES"  
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, REFIERE DOLOR EXACERBADO POR HEMORROIDES EXTERNAS INFLAMADAS.  
NO OTRAS CONDICIONES CLINICAS ASOCIADAS. NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS.  
Revisión del Sistema: NO REFIERE.  
Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 15/01/2018 06:43  
Detalle: HEMORROIDES EXTERNAS.



"Servimos con Excelencia Humana"  
"Servimos con Excelencia Humana"

Zona Norte  
calle 34 No. 48-30 de las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 35-13 de las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Candima  
carrera 72 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 20 No. 28-12 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Línea Amiga: 8632828

**Examen Físico:**  
 Cabeza: Normal  
 O.R.L. Normal  
 Cuello: Normal  
 Campos Pulmonares: Normal  
 Torax Anterior: Normal  
 Abdomen: Normal  
 Genitales: Anormal  
 Extremidades: Normal  
 Neurológico: Normal  
 Piel: Normal  
 Hallazgos Anormales:  
 HEMORROIDE EXTERNA GRANDE, NO TROMBOSADA.  
 RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL  
 TEMPERATURA 36,5000  
 PESO 55,0000  
 FC 80,0000  
 FR 18,0000  
 TA 110/70

**Indica Med/Conducta:** MANEJO SINTOMATICO, FORMULA AMBULATORIA, REPOSO ABSOLUTO EN CASA E INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS A PARTIR DE LA FECHA. ORDEN DE CONSULTA EXTERNA POR CIRUGIA GENERAL.

**Result. Procedimientos:**

**Resultado Examen:**

**Condiciones Salida:** FECHA Y HORA DE SALIDA  
 15/01/2018 6:33:35  
 ESTADO DE SALIDA  
 Vivo  
 Forma Salida:  
 Domicilio  
 Accidente de Transito  
 No

**Indicación Paciente:**

**Justificación:** HEMORROIDES EXTERNAS INFLAAMDAS QUE GENERAN MUCHO DOLOR E IMPIDEN LA SEDESTACION.

**Justificación Muerte:**

**DIAGNÓSTICOS**

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
True	I845	HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION	<input checked="" type="checkbox"/>

**SERVICIOS**

CÓDIGO	NOMBRE	HC
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>

**MEDICAMENTOS**

CÓDIGO	NOMBRE	HC
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA	<input checked="" type="checkbox"/>
H02AD005711	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA	<input checked="" type="checkbox"/>
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA INTRA	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Pagina 2/3

Usuario: JOHANNA.ORTIZ

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

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte: calle 34 No. 29-01 Las Granjas Teléfono: 8631818 ext. 6025  
 Zona Oriente: calle 21 No. 25-01 Las Palmas Teléfono: 8631818 ext. 6308  
 Hospital Canaima: carrera 22 con calle 29 sur Teléfono: 8631818 ext. 6587  
 Zona Sur: calle 20 No. 28-13 Los Parques Teléfono: 8631818 ext. 6200  
 Sistema de Información y Atención al Usuario: Línea Amiga: 8632828