



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

RESOLUCIÓN No.476 (Septiembre 23 de 2020)

POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD LABORAL

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

CONSIDERANDO:

Que según la legislación vigente se entiende por enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.

Teniendo en cuenta la normatividad legal vigente se entiende como **"Incapacidad por Enfermedad Laboral"** el reconocimiento de la prestación de tipo económico que hace la ARL a sus afiliados, por todo el tiempo que estén incapacitados física o mentalmente en forma temporal de su profesión u oficio habitual en un 100 %.

Que para el caso de las incapacidades originadas por una enfermedad profesional o accidente de trabajo, la ARL debe cubrirla desde el primer día de incapacidad, y corresponde al 100% del salario base de cotización según el artículo 3 de la ley 776 del 2002:

"Todo afiliado a quien se le defina una incapacidad temporal, recibirá un subsidio equivalente al cien (100%) de su salario base de cotización, calculado desde el día siguiente el que ocurrió el accidente de trabajo y hasta el momento de su rehabilitación, readaptación o curación, o de la declaración de su incapacidad permanente parcial, invalidez o su muerte. El pago se efectuará en los períodos en que el trabajador reciba regularmente su salario.

Para la enfermedad profesional será el mismo subsidio calculado desde el día siguiente de iniciada la incapacidad correspondiente a una enfermedad diagnosticada como profesional.

El período durante el cual se reconoce la prestación de que trata el presente artículo será hasta por ciento ochenta (180) días, que podrán ser prorrogados hasta por períodos que no superen otros ciento ochenta (180) días continuos adicionales, cuando esta prórroga se determine como necesaria para el tratamiento del afiliado, o para culminar su rehabilitación.

Cumplido el período previsto en el inciso anterior y no se hubiese logrado la curación o rehabilitación del afiliado, se debe iniciar el procedimiento para determinar el

“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
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

estado de incapacidad permanente parcial o de invalidez. Hasta tanto no se establezca el grado de incapacidad o invalidez la ARP continuará cancelando el subsidio por incapacidad temporal."

Que de conformidad con el Decreto 1109 del 10 de agosto de 2020, artículo 3, los afiliados cotizantes al Régimen Contributivo que sean diagnosticados con Covid - 19 contarán con los recursos económicos derivados de la incapacidad por enfermedad general o por enfermedad laboral, según corresponda, que reconozcan la Entidades Promotoras de Salud o las Administradoras de Riesgos Laborales para garantizar el aislamiento de ellos y su núcleo familiar.

Que de conformidad con el Decreto 538 del 12 de abril de 2020, se incluyó a la enfermedad Covid-19 como enfermedad laboral directa, eliminándose los requisitos de que trata el artículo 4 parágrafo 2 de la Ley 1562 de 2012.

Que la funcionaria **MARGARITA FERNANDEZ TORRES** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.459.805 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 Laboral expedida por **NUEVA E.P.S S.A** por **VEINTE (20)** días contados por el periodo comprendido del 29 de Agosto de 2020 hasta el 17 de Septiembre 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 (100%)	\$1.214.753
TOTAL A CANCELAR	\$1.214.753

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder licencia por enfermedad Laboral a la funcionaria **MARGARITA FERNANDEZ TORRES** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.459.805 por **VEINTE (20)** días contados por el periodo comprendido del 29 de Agosto de 2020 hasta el 17 de Septiembre de 2020.

“Servimos con Excelencia Humana”

«		»	
Zona Norte	Zona Oriente	Hospital Canaima	Zona Sur
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas	Calle 21 No. 55-98 Las Palmas	Carrera 22 No. 26-19	Calle 2C No. 28-113 Los Parques
Teléfono: 8631818 Ext. 6025	Teléfono: 8631818 Ext. 6308	Teléfono: 8631818 Ext. 6587	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
www.esecarmenemiliaospina.gov.co

ARTICULO SEGUNDO: Ordenar el pago de la suma de **UN MILLÓN DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS (\$1.214.753) M/CTE** a favor de **MARGARITA FERNANDEZ TORRES** identificada con la cédula de ciudadanía No. 26.459.805 en la nómina de Septiembre de 2020.

ARTICULO TERCERO: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante **LA ARL POSITIVA** donde está cotizando a Riegos Laborales la funcionaria.

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

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva a los veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2020.


JOSE ANTONIO MUNOZ PAZ
Gerente


ROCIO CORREA LOSADA
Profesional Especializado Talento Humano


MARIA LUISA YANEZ SALAS
PROYECTO


CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON
Subgerente


JULIAN MAURICIO LÓPEZ CLAVIJO
Revisó y Aprobo

“Servimos con Excelencia Humana”

«—————»

Zona Norte	Zona Oriente	Hospital Canaima	Zona Sur
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas	Calle 21 No. 55-98 Las Palmas	Carrera 22 No. 26-19	Calle 2C No. 28-113 Los Parques
Teléfono: 8631818 Ext. 6025	Teléfono: 8631818 Ext. 6308	Teléfono: 8631818 Ext. 6587	Teléfono: 8631818 Ext. 6200

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

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por: Formulario Web - Call Center

EPS: NUEVA EPS

AFP: COLPENSIONES ADMINISTRADORA COLOM ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A./ARL

IDENTIFICACION GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento 813005265	Tipo de Doc NI	Nombre o razón social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CARMEN EMILIA OSPINA	Tipo de vinculación Empleador
Dirección sede principal CARRERA 22 CON CALLE 26 -19 SUR BARRIO CANAIMA				Código 3851101
Actividad económica (Sede principal) EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA				
Teléfono 8631818	Fax	E-mail ACALDERONO@HOTMAIL.COM	Departamento HUILA	Municipio NEIVA
Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? SI				Zona Urbana
Dirección del centro de trabajo CARRERA 22 CON CALLE 26 -19 SUR BARRIO CANAIMA				Código 3851101
Actividad económica del centro de trabajo EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA				
Teléfono 8631818	Fax	E-mail	Departamento HUILA	Municipio NEIVA
				Zona Urbana

II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

No documento 26459805	Tipo de Doc CC	Fecha de nacimiento 02/03/1974	Sexo F	Tipo de vinculación (1) Planta
Primer apellido FERNANDEZ	Segundo apellido TORRES	Primer nombre MARGARITA	Segundo nombre	
Dirección CRA. 9 A No. 12-12		Teléfono 3115777588		Fax
Departamento HUILA	Municipio NEIVA	Zona Urban	Fecha de ingreso a la empresa 12/08/2014	Salario mensual 1702924
Ocupación AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y ODONTOLOGÍA		Jornada habitual (1) Diurna		Código 5132

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente 27/08/2020	Hora del accidente 07:30	Día de la semana Jueves	Jornada en que sucede (1) Normal	Realiza su labor (1) Si
Ocupación no habitual	Mecanismo o forma del AT (9) Otro(s): CONTAGIO COV		Tiempo laborado 01:30	Lugar donde ocurre el AT (1) Dentro de la empresa
Tipo de lesión (90) Lesiones múltiples		Parte del cuerpo afectada (6) Ubicaciones múltiples	Sitio (2) Areas de produccion	Tipo de accidente (5) Propios del trabajo
Departamento HUILA	Municipio NEIVA	Agente del accidente (5) Ambiente de trabajo(incluye superficies de transito y d	Zona AT Urbana	Mortal (2)No

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL DE DESINFECCION DEL CONSULTORIO DONDE SE ATIENDEN LOS PACIENTES DE COVID-19 DE REPENTE EL DÍA 27/08/2020 PRESENTA SÍNTOMAS COMO DOLOR DE CABEZA, DOLOR DE GARGANTA, MALESTAR GENERAL Y FIEBRE, POR LO CUELGA EL DÍA 29/08/2020 LA EMPRESA LA ENVÍA A AISLAMIENTO Y EL DÍA 08/09/2020 LE TOMAN LA PRUEBA CON RESULTADO POSITIVO PARA COVID EL MISMO DÍA
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERÍA
DIRECCIÓN: CR 22 26 19

Datos del jefe inmediato

Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono
---------	-----------	--------------------	----------

Hubo personas que presenciaron el accidente? NO

Testigos 1	Tipo Doc	Nº Doc
Testigos 2	Tipo Doc	Nº Doc
Responsable CALDERON DIAZ ALVARO	Tipo Doc CC	Nº Doc 1045720896

Firma

Si usted requiere actualizar información relacionada con los hechos, favor comunicarse al punto de atención más cercano y a la EPS correspondiente de acuerdo a la zona de radicación del siniestro, para la actualización de los datos.

En cumplimiento del art. 14 Ley 472 de 2018 se recuerda la obligación del empleador de reportar y mantener la información más reciente sobre el siniestro a la Dirección de Trabajo de la EPS correspondiente.

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

RELACIÓN DE NOVEDADES

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

Grupo : PERSONAL ADMINISTRATIVO

Concepto : SANCIÓN

Documento	Nombre del Empleado	Días de Novedad	V/r Base	V/r Reconocido EPS	V/r Reconocido Nómina	V/r Novedad	Fecha Inicio	FechaFinal
36300386	MARIA FERNANDA ARIAS CARVAJAL	31	\$ 1.729.274			0	2020-08-01	2020-08-31

Totales Concepto: \$ 1.729.274

Total Grupo: \$ 1.729.274

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
36178670	CLAUDIA INES GARCIA NINCO	3	\$ 1.702.924	\$ 37.845	\$ 170.292	\$ 151.373	2020-08-12	2020-08-14
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
26459805	MARGARITA FERNANDEZ TORRES	3	\$ 1.822.129	\$ 1.154.015	\$ 1.214.753	\$ 1.214.753	2020-08-29	2020-09-17

Totales Concepto: \$ 3.525.053 \$ 1.191.860 \$ 1.385.045 \$ 1.366.126

Total Grupo: \$ 3.525.053 \$ 1.191.860 \$ 1.385.045 \$ 1.366.126

Grupo : ESTERILIZACION

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	FechaFinal
55151117	LUBA TAFUR RIVERA	10	\$ 1.822.129	\$ 546.639	\$ 607.376	\$ 607.376	2020-08-18	2020-08-27

Totales Concepto: \$ 1.822.129 \$ 546.639 \$ 607.376 \$ 607.376

Total Grupo: \$ 1.822.129 \$ 546.639 \$ 607.376 \$ 607.376