



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

## RESOLUCIÓN No.479 (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"**

<b>Zona Norte</b> Calle 34 No. 8-30 Las Granjas Teléfono: 8631818 Ext. 6025	<b>Zona Oriente</b> Calle 21 No. 55-98 Las Palmas Teléfono: 8631818 Ext. 6308	<b>Hospital Canaima</b> Carrera 22 No. 26-19 Teléfono: 8631818 Ext. 6587	<b>Zona Sur</b> 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](http://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 **GLORIA ESPERANZA REYES SILVA** identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.300.744 se encuentra vinculada en la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como **TESORERA GENERAL**.

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 **MEDIMAS E.P.S S.A.S** por **DIEZ (10)** días contados por el periodo comprendido del 22 de Septiembre de 2020 hasta el 01 de Octubre 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	\$4.717.993
Incapacidad cien por ciento (100%)	\$1.572.664
<b>TOTAL A CANCELAR</b>	<b>\$1.572.664</b>

### **RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Conceder licencia por enfermedad Laboral a la funcionaria **GLORIA ESPERANZA REYES SILVA** identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.300.744 por **DIEZ (10)** días contados por el periodo comprendido del 22 de Septiembre de 2020 hasta el 01 de Octubre de 2020.

“Servimos con Excelencia Humana”

««		»»	
<b>Zona Norte</b>	<b>Zona Oriente</b>	<b>Hospital Canaima</b>	<b>Zona Sur</b>
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](http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co)

**ARTICULO SEGUNDO:** Ordenar el pago de la suma de **UN MILLÓN QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$1.572.664) M/CTE** a favor de **GLORIA ESPERANZA REYES SILVA** identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.300.744 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 MUÑOZ PAZ**  
Gerente

  
**CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON**  
Subgerente

  
**ROCIO CORREA MOSQUERA**  
Profesional Especializado en Talento Humano

  
**JULIAN MAURICIO LÓPEZ CLAVIJO**  
Revisó y Aprobo

  
**MARIA LUISA YANEZ SALAS**  
PROYECTO

“Servimos con Excelencia Humana”





**POSITIVA**  
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A  
NIT 860.011.153-6

Línea segura ARL  
Bogotá 3307000  
Resto del país 01 8000 111170  
Desde su Celular #533

Diligenciado el : 21/09/2020 Estado : Procesado  
Fecha de impresión : 21/09/2020  
Número de radicación : 5056675  
Id Accidente de Trabajo : -  
Id del Siniestro : -

## FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado por Formulario Web - ANGELA YADIRA F EPS MEDIMAS EPS S.A.S

APP PORVENIR S.A. ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A./ARL

### IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

Nº documento	Tipo de Doc	Nombre o razón social	Tipo de vinculación
813005265	N	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA	Empleador
Dirección sede principal		Dirección reportada	
CARRERA 22 CON CALLE 26 -19 SUR BARRIO CANAIMA			
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 CON AYUDAS DIAGNOSTICAS		385110	
Teléfono	Fax	E-mail	Departamento
8631818		nomina@esecarmenemiliaospina	HUILA
			Municipio
			NEIVA
			Zona
			Urbana

¿Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? ☐ Si ☐ No Dirección del centro de trabajo  
CARRERA 22 CON CALLE 26 -19 SUR BARRIO CANAIMA

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 CON AYUDAS DIAGNOSTICAS	385110
Teléfono	Fax
8631818	
E-mail	Departamento
	HUILA
	Municipio
	NEIVA
	Zona
	Urbana

### IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

Nº documento	Tipo de Doc	Fecha de nacimiento	Sexo	Tipo de vinculación
36300744	C	19/05/1980	F	(1) Planta
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	
REYES	SILVA	GLORIA	ESPERANZA	
Dirección		Teléfono	Fax	
CARRERA 18 NO. 41-45		3132439549		
Departamento	Municipio	Zona	Fecha de ingreso a la empresa	Grande municipal
HUILA	NEIVA	Urbana	19/05/2020	4.409.339
Ocupación				Jornada
TESORERO(A)				(1) Diurna
				Código
				2349

### DETALLE AN SORTE EL ACCIDENTE DE TRABAJO

Fecha del accidente	Hora del accidente	Día de la semana	Jornada en que sucede	Realiza su labor
21/09/2020	07:00	Lunes	(1) Normal	(1) Si
Ocupación de hecho			Tiempo laboral	Lugar donde ocurre
			24:00	(1) Dentro de la empresa
Mecanismo o forma del AT	Tipo de lesión	Sitio		Tipo de accidente
(0) Exposición o contacto con	(80) Efecto del tiempo, del clima	(3) Otras áreas comunes		(5) Propios del trabajo
Parte del cuerpo afectada		Agente del accidente		
(332) Torax		(6) Otros agentes no clasificados		
Departamento	Municipio	Zona AT	Morbi	Fecha morbi
HUILA	NEIVA	Urbana	(2) No	

### CONFIRMACIÓN DEL ACCIDENTE

SE CONFIRMA CON EL SR ALBARO CALDERON DIAZ DEL AREA SST MANIFIESTA ASEGURADA QUE SE REALIZO PRUEBA PARA COVID 19 EL DIA 21/09/2020 Y DIO POSITIVA EL DIA 21/09/2020 CON CONTACTO CON COMPAÑEROS POSITIVOS PARA COVID 19 EL DIA 21/09/2020 PRUEBA REALIZADA POR HISOPADO PRESENTA SINTOMAS COMO MALESTAR GENERAL SE ENCUENTRA AISLADA DESDE EL DIA 21/09/2020 EN SU HOGAR CARGO TESORERA TEL 3132439549

Nombre	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono
¿Qué personas que presenciaron el accidente? NO			
Testigos		Tipo Doc	Nº Doc
Testigos		Tipo Doc	Nº Doc
Responsable	REYES SILVA GLORIA ESPERANZA	Tipo Doc C	Nº Doc 36300744

## ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

## RELACIÓN DE NOVEDADES

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

Grupo : PERSONAL ADMINISTRATIVO

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 Fin.
36300744	GLORIA ESPERANZA REYES SILVA	9	\$ 4.717.993	\$ 1.415.398	\$ 1.572.664	\$ 1.572.664	2020-09-22	2020-10-01
Totales Concepto:			\$ 4.717.993	\$ 1.415.398	\$ 1.572.664	\$ 1.572.664		

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 Fin.
36300386	MARIA FERNANDA ARIAS CARVAJAL	30	\$ 1.850.323			0	2020-09-01	2020-09-30
Totales Concepto:			\$ 1.850.323					

Total Grupo: \$ 6.568.316 \$ 1.415.398 \$ 1.572.664 \$ 1.572.664