

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



POR LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA POR ENFERMEDAD

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 **ISABEL TAPIAS GONZALEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 55.154.090 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 05.**

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 expedida por **NUEVA EPS** por **CINCO (05)** días contados por el periodo comprendido del 27 de Octubre de 2020 hasta el 31 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 | \$2.255.278 |
|--|-------------|
| Incapacidad cien por ciento los dos (100%-2) primeros días | \$ 150.352 |
| Incapacidad dos terceras (2/3) partes por TRES (03) días | \$ 150.359 |

TOTAL A CANCELAR \$ 300.711

"Servimos con Excelencia Humana"



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

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder licencia por enfermedad general a la funcionaria ISABEL TAPIAS GONZALEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 55.154.090 por CINCO (05) días contados por el periodo comprendido del 27 de Octubre de 2020 hasta el 31 de Octubre de 2020.

SEGUNDO: Ordenar el pago de TRESCIENTOS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS (\$ 300.711) MCTE a favor de ISABEL TAPIAS GONZALEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 55.154.090 en la nómina de Noviembre de 2020.

ARTICULO TERCERO: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante NUEVA EPS donde está cotizando en salud la funcionaria.

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

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Neiva 17 NOV 2020

JØSE ANTONÍO MÚÑOZ PAZ

Gerente

Profesional Especializado I Talento Humano

CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON Subgerente

JULIAN MAURICIO LÓPEZ CLAVIJO

Revisó y Aprobó

Fecha Impresión: jueves, 12 de noviembre de 2020 11:25

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

RELACIÓN DE NOVEDADES

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

Grupo:

PERSONAL ADMINISTRATIVO

Concepto:

LICENCIA

Tipo:

NO REMUNERADA

| 5 | Nombre del Empleado | Dias de | V/r Base | V/r Reconocido EPS | V/r Reconocido Nómina | V/r Novedad | Fecha Inicio | FechaFinal |
|-----------|-------------------------------|---------|-------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------|-----------------|------------|
| Documento | | Novedad | | | | 0 | 2020-10-01 | 2020-10-30 |
| 36300386 | MARIA FERNANDA ARIAS CARVAJAL | 30 | \$ 1.850.32 | 3 | och ann og skom aller i stattet for e | | | |

Totales Concepto:

\$ 1.850.323

Total Grupo:

\$ 1.850.323

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/I NOVEdad | Fecha Inicio | FechaFinal |
|-----------|---------------------------|--------------------|--------------|-----------------------|--------------------------|-------------|-----------------|------------|
| | SENAGUETH LOSADA GONZALEZ | 3 | \$ 1.822.129 | \$ 40.494 | \$ 182.213 | \$ 161.969 | 2020-10-19 | 2020-10-21 |
| 33109042 | Totales Co | ncepto: | \$ 1.822.129 | \$ 40.494 | \$ 182.213 | \$ 161.969 | | |
| | Tota | l Grupo: | \$ 1.822.129 | \$ 40.494 | \$ 182.213 | \$ 161.969 | | |

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 | Inicio | FechaFinal |
|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------|-----------------------|--------------------------|-------------|------------|------------|
| 00477000 | MARIA NUBIA QUEVEDO GARZON | 3 | \$ 1.822.129 | \$ 40.494 | \$ 182.213 | \$ 161.969 | 2020-10-05 | 2020-10-07 |
| 26477620 | MARIA ISABEL ORTIZ PEÑA | 3 | \$ 2.255.278 | | \$ 225.528 | \$ 200.472 | 2020-10-28 | 2020-10-30 |
| 36170929 55154090 | ISABEL TAPIAS GONZALEZ | 5 | \$ 2.255.278 | | \$ 375.880 | \$ 300.711 | 2020-10-27 | 2020-10-31 |
| 55154090 | Totales C | part come care | \$ 6.332.685 | \$ 240.973 | \$ 783.621 | \$ 663.152 | | |
| | Tota | al Grupo: | \$ 6.332.685 | \$ 240.973 | \$ 783.621 | \$ 663.152 | | |

Grupo:

URGENCIAS

Concepto: II

INCAPACIDAD

Tipo:

ENFERMEDAD GENERAL

| Documento | Nombre del Empleado | Días de Novedad | Wr Rase | V/r Reconocido EPS | V/r Reconocido Nómina | V/r Novedad | Fecha Inicio | FechaFinal |
|-----------|-------------------------|--------------------|--------------|-----------------------|--------------------------|-------------|-----------------|------------|
| 55188465 | MARIA ALIS CHARRY ORTIZ | 4 | \$ 1.822.129 | \$ 80.988 | \$ 242.951 | \$ 202.463 | 2020-10-22 | 2020-10-25 |
| | Totales Con- | cepto: | \$ 1.822.129 | \$ 80.988 | \$ 242.951 | \$ 202.463 | | |
| | | Grupo: | \$ 1.822.129 | \$ 80.988 | \$ 242.951 | \$ 202.463 | | |

Usuario Impresión : 36304112 - CLAUDIA BUENDIA

27/10/2020

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

| | | | | | THE PARTY OF THE P |
|--|---|---|--|---|--|
| CERTIFICADO DE I IPS EXCLUSIVA INST Consecutivo: Fecha Expedición: | NCAPACIDAD DE DIAGNO MEDICO IDIME 602041433 27/10/2020 07:54 AM | SA NEIVA | acidad Ambulatoria X acidad EPS: 6345799 . NEIVA | Hospitalaria | DDS NIT. 900.156.264-2 |
| Datos afiliado Nombre del afiliado: Empleador. Tipo cotizante: | ISABEL TAPIAS GONZALEZ ESE CARMEN EMILIA OSPINA DEPENDIENTE | | ID: ID: Estado Incapacidad: | CEDULA DE CIUDADANIA - 55154090 NT - 813005265 AUTORIZADA | agrazione en compressione de la |
| Datos incapacidad/l Contingencia: Dias en letras: Diagnóstico: Fecha inicial: Prorroga Observación | icencia Enfermedad General CINCO M159 27/10/2020 N | | Días solicitados: Procedimiento estetico decreto 047/2000 art 3 : Fecha final: Días acumulados: IBL | NO 31/10/2020 0 2340214 | |
| Datos del médico o Nombre profesional: Especialidad: Razón social prestatario: | IPS prestador del servicio CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEI | | Reg. Profesional: Ciudad prestador: ID: | 3641 NEIVA 800065396 | |
| Numero autorizac Consecutivo de au Días autorizados : 3 | ión para descuento en apo Itorizacion: 1 Valor Autorizado: \$156.02 | | 11898 | Firma Medico | |
| Se?or(a) aportante, los da Se?or(a) aportante, si des en su ciudad en la oficina oficinas los siguientes do Persona Jur?dica: solicitur mayor a 30 d?as) o certifi girar los recursos. | de atenci?n m (s cercana : lenga en c cumentos por una sola vez: d de pago, certificado de liquidaci?n o icado de existencia y representaci?n le | de la EPS de for luenta que si es original, fotocopi egal, adem?s de | la primera vez que ejecuta e la del RUT y del representant e la certificaci?n bancaria (ori | o, ¿stos pueden ser modificados. Li trav?s de nuestro portal web www.nuevaeps Lista operaci?n, deber? adjuntar y hacer llegar a Le legal, registro de C?mara y Comercio (origin Liginal) de la cuenta del empleador a la cual se La del empleador y una certificaci?n bancaria (o | nal no deben Bala, Bigga Biggara |

75.176 -> (-) = 150.352 .66,69% (3) = 150.359