



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

RESOLUCIÓN No. 570

(17 NOV 2020)

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 el funcionario **ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.772.564 se encuentra vinculado en la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina" en las funciones de su cargo como **ODONTOLOGO, CÓDIGO 214, GRADO 15.**

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 **SANITAS EPS** por **TRES (03)** días contados por el periodo comprendido del 08 de Noviembre de 2020 hasta el 10 de Noviembre de 2020.

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

SALARIO BASE

| | |
|--|-------------|
| Asignación Básica | \$5.190.704 |
| Incapacidad cien por ciento los dos (100%-2) primeros días | \$ 346.047 |
| Incapacidad dos terceras (2/3) partes por UN (01) día | \$ 115.355 |

TOTAL A CANCELAR

\$ 461.402

«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 **RESUELVE**

ARTICULO PRIMERO: Conceder licencia por enfermedad general al funcionario **ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO** identificado con cédula de ciudadanía No. 16.772.564 por **TRES (03)** días contados por el periodo comprendido del 08 de Noviembre de 2020 hasta el 10 de Noviembre de 2020.

ARTICULO SEGUNDO: Ordenar el pago de la suma de **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS (\$ 461.402) M/CTE** a favor de **ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO** identificada con cédula de ciudadanía No. 16.772.564 en la nómina de Noviembre de 2020.

ARTICULO TERCERO: Adelantar los trámites de liquidación y pago de la incapacidad ante **SANITAS 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 a los **17 NOV 2020**


JOSÉ ANTONIO MUÑOZ PAZ
Gerente


CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON
Subgerente


ROGIO CORREA LOSADA
Profesional Especializado I Talento Humano


JULIAN MAURICIO LÓPEZ CLAVIJO
Revisó y Aprobó


MARÍA LUISA YÁÑEZ SALAS
Proyecto

“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

Fecha Impresión: jueves, 12 de noviembre de 2020 11:24

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Nit:813005265

RELACIÓN DE NOVEDADES

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

Grupo : SALUD ORAL
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 |
|--------------------------|------------------------------|-----------------|---------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|--------------|------------|
| 16772564 | ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO | 3 | \$ 5.190.704 | \$ 115.355 | \$ 519.070 | \$ 461.402 | 2020-11-08 | 2020-11-10 |
| Totales Concepto: | | | \$ 5.190.704 | \$ 115.355 | \$ 519.070 | \$ 461.402 | | |
| Total Grupo: | | | \$ 5.190.704 | \$ 115.355 | \$ 519.070 | \$ 461.402 | | |

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ROMERO
Nombres: ANGEL HUMBERTO
Dirección: GRANJAS - GRANJAS - NEIVA
Teléfono: -
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
Nº Ingreso: 7724037

Tipo Documento: CC Numero: 16772664
Edad: 50 Años 10 Meses 17 Dias (22/12/1969)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 08/11/2020
Fecha Final Incapacidad: 10/11/2020
Fecha Registro Incapacidad: 08/11/2020

Es Porroga: ☐
Causa Ingreso: Enfermedad general adulto
Diagnostico: CIATICA
Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR

Tipo Incapacidad: Ambulatorio

NoDias: 3

Profesional: PAULA MARCELA GONZALEZ TAFUR
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS
Tarjeta Profesional # 2089-2007
Identificación: 36068825

123 023 x 2 = 346.048

115.885

461.933