

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

"Comprometidos con su Salud" Nit. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN No. 240

Moniquirá, 28 de junio de 2024



"Por la cual se lleva a cabo un nombramiento en la Planta de Personal de Carácter Temporal"

La Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de Moniquirá, en uso de sus facultades legales, estatutarias y en especial las conferidas en el Acuerdo 10 de 2006, la Ley 909 de 2004, el Decreto Departamental Número 672 del 5 de septiembre de 2022 y

CONSIDERANDO

Que de acuerdo con el artículo 25 de la Ley 909 de 2004, el artículo 44 del Decreto Ley 760 de 2005 y el artículo 8 del Decreto Reglamentario 1227, modificado por el Decreto 4968 de 2007 y en virtud a la Circular No. 005 de 2012 de la CNSC, es procedente efectuar nombramientos provisionales en empleos de carrera por el término que dure la vacante temporal, sin previa autorización de la Comisión Nacional del Servicio Civil, siempre y cuando no exista empleado de carrera en la respectiva planta de personal que cumpla con los requisitos para ser nombrado en encargo.

Que mediante Acuerdo de Junta Directiva No.009 de 2023, se crea una Planta de Empleos de Carácter Temporal en el Hospital Regional de Moniquirá ESE.

Que mediante Acuerdo de Junta Directiva No. 005 de fecha 26 de junio 2024, se autorizó la prórroga de la Planta de Empleos de Carácter Temporal en el Hospital Regional de Moniquirá ESE., por el término de un año a partir del primero (1) de julio de 2024; de conformidad con lo señalado en la Ley 909 de 2024 y el Decreto 1083 de 2015, la planta temporal tendrá una duración no superior a doce (12) meses, es decir que el tiempo de vinculación será únicamente por doce meses con la posibilidad de prórroga según las necesidades del servicio.

En consecuencia, es procedente realizar el presente nombramiento dentro de la Planta de Personal de Carácter Temporal.

Por lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Nombrar dentro de la Planta de Personal de Carácter Temporal a el/la A U X I L I A R D E L Á R E A D E L A S A L U D ANGELA DEL PILAR ALVAREZ RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1104070238 de Oiba en el cargo AUXILIAR DEL ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 02 de la Planta Temporal de Personal del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E., con una asignación básica mensual de UN MILLÓN TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$1.389.264,00) m/cte., con efectos fiscales y administrativos a partir del 01 de julio de 2024.

ARTÍCULO SEGUNDO. Las funciones del cargo de AUXILIAR DEL ÁREA DE LA SALUD Grado 02 Código 412 se encuentran consagradas en el Acuerdo de Junta Directiva No.009 de 2023 Manual de Funciones y Competencias Laborales de la Planta de Empleos de Carácter Temporal del Hospital Regional de Moniquirá ESE.



WICHLADO SUDEISOUGÍN



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

"Comprometidos con su Salud" Nit. 891.800.395-1



Moniquirá, 28 de junio de 2024



ARTÍCULO TERCERO. Notifiquese de conformidad con lo señalado en el art. 66 y ss., del CPACA, a él/la AUXILIAR DEL ÁREA DE LA SALUD ANGELA DEL PILAR ALVAREZ RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1104070238 de Oiba.

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

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Moniquirá, a los (28) Veintiocho días del mes de junio de 2024.

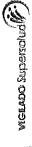
ANA MARITZA DAVILA BARON

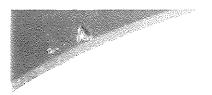
Gerente Hospital Regional de Moniquirá

Revisó: Francisco Javier Flechas Ramírez/Asesor Jurídico

Proyectó: Gabriel Eduardo Quintero Ulloa / Líder Talento Humano







HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA "Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN No. 240

Moniquirá, 28 de junio de 2024



QUINTERO

Notificación personal

En la E.S.E. Hospital Regional de Moniquirá, a los 28 días del mes de junio de 2024, notifiqué personalmente
el contenido de la Resolución No. 240 de 2024, a el/la AUXILIAR DEL ÁREA DE LA SALUD ANGELA DEL
PILAR ALVAREZ RODRIGUEZ identificado(a) con c.c. 1104070238 de Oiba.

El Notificado:

Firma: Nombre:

RODRIGUEZ

ANGELA

ALVAREZ

Firma: Nombre: GABRIEL EDUARDO

El Notificador:

ULLOA. C.C. No. 1054680329 de Moniquirá.

C.C. No. 1104070238 de Oiba.

WIGHTON Supersolud