

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN No. 241

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,

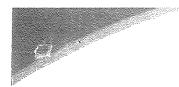
RESUELVE

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 EDWAR CAMILO MORENO RIOS identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1101756799 de Velez 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.







HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

"Comprometidos con su Salud" Nit. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN No. 241

Moniquirá, 28 de junio de 2024



ARTÍCULO TERCERO. Notifíquese de conformidad con lo señalado en el art. 66 y ss., del CPACA, a él/la AUXILIAR DEL ÁREA DE LA SALUD EDWAR CAMILO MORENO RIOS identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1101756799 de Velez.

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 MARITZIO DAVILA BARON

Gerente Hospital Regional de Moniquirá

Revisó: Francisco Javier Flechas Ramírez/Asesor Jurídico

Proyectó: Gabriel Eduardo Quintero Ulloa / Líder Talento Humaño







"Comprometidos con su Salud"

Nit. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN No. 241

Moniquirá, 28 de junio de 2024



Notificación personal

En la E	.S.E. I	Hospit	al Regiona	de M	oniqu	irá,	a los :	28 días	del me	s de j	iunio d	de 2024	, notifi	qué perso	nalmente
el cont	enido	de la	Resolució	n No.	241	de	2024,	, a el/la	AUXII	_IAR	DEL	ÁREA	DE LA	SALUD	EDWAR
CAMIL	о мо	RENC	RIOS ide	ntificad	do(a)	con	1 c.c. 1	1101756	8799 de	e Vel	ez.				

El Notificado:

Firma: Nombre: EDWAR CAMILO MORENO RIOS

C.C. No. 1101756799 de Velez.

El Notificador:

Firma: _

Nombre: GABRIEL EDUARDO QUINTERO

ULLOA.

C.C. No. 1054680329 de Moniquirá.



