



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E
"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN N° 100

(Noviembre 18 de 2020)

"Por la cual se realiza un nombramiento en un cargo de libre nombramiento y remoción en la E.S.E. Hospital Regional de Moniquirá"

El 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 Numero 235 de 30 de abril de 2020 y

CONSIDERANDO:

Que de conformidad con el decreto 1876 de 1994 es atribución de los gerentes de las empresas sociales del Estado, nombrar y remover a los funcionarios bajo su dependencia, de acuerdo con las disposiciones pertinentes.

Que el cargo de Subgerente Administrativo y Financiero Código 90 Grado 7 de nivel directivo, es empleo que en planta de la E.S.E. es de libre nombramiento y remoción.

Que mediante resolución No. 075 de octubre 08 de 2020 fue nombrado el Dr. **PEDRO ADOLFO BARRETO ABAUNZA** identificado con la cédula número 4.236.564 expedida en San José de Pare, quien presento renuncia formal a dicho cargo a partir del 17 de noviembre del año en curso.

Que mediante resolución No. 098 de 18 de noviembre de 2020 se dispuso aceptar a partir del 17 de noviembre de 2020 inclusive, la renuncia presentada por el doctor **PEDRO ADOLFO BARRETO ABAUNZA** para Separarse del Cargo de Subgerente Administrativo y Financiero Código 90 Grado 7 de nivel directivo del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.

Que teniendo en cuenta que en dicho cargo se presenta vacancia definitiva, se hace necesario suplirlo, a fin que no se entorpezca la normal prestación de los servicios a cargo de la E.S.E.



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN N° 100

(Noviembre 18 de 2020)

Que se recibió la hoja de vida del señor **LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.051.475.494 expedida en Aquitania, quien acredita el perfil suficiente y exigido para ejercer el cargo de Subgerente Administrativo y Financiero, teniendo en cuenta las exigencias del Manual de Funciones del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.

Que el Manual de Funciones del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E. se remite de forma directa entre otras normas al decreto 785 de 2005 por el cual se establece el sistema de nomenclatura y clasificación y de funciones y requisitos generales de los empleos de las Entidades Territoriales que se regulan por las disposiciones de la ley 909 de 2004.

Que analizada la Hoja de vida del Señor **LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.051.475.494 expedida en Aquitania, por parte del Área de Talento Humano de la E.S.E. se certifica que la hoja de vida cumple con el perfil profesional y se ajusta a los requerimientos establecidos en el Manual de Funciones y Competencias Laborales para desempeñar el Cargo de Subgerente Administrativo y Financiero Código 90 Grado 7 de nivel directivo de la Planta de Personal del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E..

Que teniendo en cuenta la certificación expedida por el área competente, se encuentra procedente y ajustado a derecho realizar el presente nombramiento el cual tendrá efectos administrativos y fiscales a partir de la fecha de posesión del cargo.

En virtud de lo anteriormente expuesto, el Gerente de la E.S.E Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Nombrar con carácter de Ordinario de Libre Nombramiento y Remoción, al señor **LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.051.475.494 expedida en Aquitania, en el cargo de Subgerente Administrativo y Financiero Código 90, Grado 7 de nivel directivo de la Planta de Personal del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E
"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN N° 100

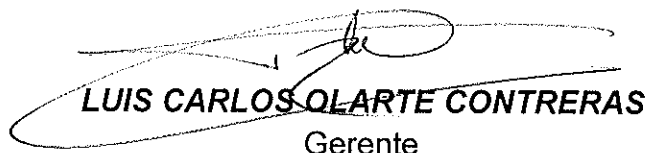
(Noviembre 18 de 2020)

ARTICULO SEGUNDO: Téngase como asignación básica mensual para el nombrado en el Cargo de Subgerente Administrativo y Financiero Código 90, Grado 7 la suma de SEIS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS (\$6.206.000) ML/CTE.

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

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Moniquirá, a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020).


LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
Gerente

Proyectó y elaboró: MEAG. /L.T.H.

VoBo: / Jurídico.

Notificación personal:

En la E.S.E. Hospital Regional de Moniquirá, a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de 2020, notifiqué personalmente el contenido de la Resolución No. 100 de noviembre 18 de 2020 al Dr. LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.051.475.494 expedida en Aquitania

El Notificado:

El Notificador:

Firma:

Nombre:

C.C. No.

Firma:

Nombre:

C.C. No.

