



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

### **RESOLUCIÓN No. 101**

Moniquirá, noviembre 23 de 2020

Por la cual se conceden unas vacaciones, se reconoce y ordena su pago, la correspondiente prima de vacaciones, la Bonificación por servicios Prestados y la Bonificación por Recreación

*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 Numero 582 de 09 de junio de 2016 y*

#### **CONSIDERANDO:**

Que la Señora, **MARIA LILIA ROJAS GUZMAN**, identificada con C.C. N° 23.753.407 de Miraflores, quien ejerce el cargo de Auxiliar Área De Salud, Código (412) Grado (22) de la planta de Personal del Hospital, Solicito el reconocimiento y pago de las vacaciones a que tiene derecho por un (1) año de servicio continuo prestado al **HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ, E.S.E.**, en el lapso comprendido entre el veinticinco (25) de febrero de 2019 al veinticuatro (24) de febrero de 2020, que no le han sido concedidas vacaciones durante ese tiempo. Que devenga en nómina la suma \$2.269.000 pesos mensuales.

Que con fundamento en lo anterior es procedente conceder el goce de las vacaciones a la señora **MARIA LILIA ROJAS GUZMAN**.

#### **RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.-** Conceder quince (15) días hábiles de vacaciones a la Señora **MARIA LILIA ROJAS GUZMAN** desde el diez (10) de diciembre de 2020 al treinta y uno (31) de diciembre de 2020, quien se desempeña como Auxiliar Área De Salud; Código (412) Grado (22) de la planta de Personal del Hospital.

**ARTICULO SEGUNDO.-** Reconocer y ordenar el pago de la suma de **UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS ML/CTE (\$1.783.817)** correspondientes al pago de veintidós (22) días del salario del período en que disfrutará sus vacaciones, pago que se efectuará con cargo al código 21010101 del presupuesto del Hospital Regional Moniquirá, E.S.E., de la vigencia 2020; **UN MILLON DOSCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS (\$1.216.239) ML/CTE**, por concepto de prima de



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

### **RESOLUCIÓN No. 101**

Moniquirá, noviembre 23 de 2020

*vacaciones, pago que se efectuara con cargo al código 21010121 del presupuesto del Hospital Regional Moniquirá Vigencia 2.020.*

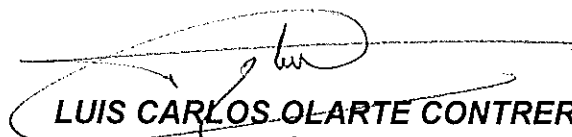
**ARTICULO TERCERO.** Ordenar el reconocimiento y pago a la Señora **MARIA LILIA ROJAS GUZMAN**, la suma de **SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$794.150) ML/CTE**, por concepto de pago del 35% de bonificación anual por servicios Prestados, pago que se efectuará con cargo al código 21010105 del presupuesto del Hospital Regional Moniquirá ESE de la vigencia 2.020.

**ARTICULO CUARTO.-** Ordenar el reconocimiento y pago a la Señora **MARIA LILIA ROJAS GUZMAN**, la suma de **CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$151.267) ML/CTE**, por concepto de derecho a pago por Bonificación Especial de Recreación, de Dos (2) días hábiles de asignación Básica mensual según Decreto 1919 de Agosto del 2.002, pago que se efectuará con cargo al Código 21010107 del Presupuesto del HOSPITAL REGIONAL MONIQUIRÁ E.S.E. vigencia 2.020.

**ARTÍCULO QUINTO.-** La Presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

### **COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Moniquirá a los veintitrés (23) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2.020).

  
**LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS**  
Gerente

Proyectó y elaboró: MEAL/ETHC

VoBo. / Jurídico



HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ E.S.E  
"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"  
NIT. 891.800.395-1

**RESOLUCIÓN No. 101**  
Monquirá, noviembre 23 de 2020

Notificación personal

En la E.S.E. Hospital Regional de Monquirá, a los veintitrés (23) días del mes de noviembre de 2020, notifiqué personalmente el contenido de la Resolución No. 101 de noviembre 23 de 2020, Señora, MARIA LILIA ROJAS GUZMAN, identificada con C.C. N° 23.753.407 de Miraflores

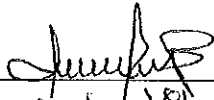
El Notificado:

El Notificador:

Firma:

Nombre:


C.C. No.

  
Nombre: Maria Lilia Rojas  
C.C. No. 23753407 *ujw*

Firma:

Nombre:

C.C. No.

  
Nombre: Maria Eugenia Alvarado  
C.C. No. 23781690 *afm*

