



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN N° 096
(Noviembre, 17 de 2020)

Por medio del cual se autoriza el pago de prestaciones sociales y cesantías definitivas

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 mediante Resolución No. 073 de octubre 01 de 2020 se aceptó renuncia al Doctor **JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN**, identificado con cedula de ciudadanía No. 6.767.498 expedida en Tunja, al cargo que venía desempeñando como Subgerente, Código 90, Grado 7 de la Planta de Personal del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E., desde el dieciocho (18) de mayo de 2016 según Resolución No. 052 de mayo 17 de 2019 y acta de posesión No. 1001 de 18 de mayo de 2016, emitidas por la Gerencia del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.

Que por terminación del vínculo laboral con el Doctor **JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN**, estipulado en la Resolución No. 073 de octubre 01 de 2020; es deber del HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E. cancelar las prestaciones sociales a que haya lugar.

Para la liquidación de las prestaciones sociales se tuvo en cuenta 360 días laborados, el último sueldo mensual devengado de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS** (\$6.206.000) ML/CTE y el salario base que consta de los siguientes factores salariales:

	MENSUAL	ANUAL
Factores Salariales:	2020	2020
Sueldo Básico Mensual	6.206.000	74.472.000
Subsidio de Alimentación Mensual	0	0
Auxilio de Transporte Mensual	0	0
Bonificación por Servicios prestados 1/12	181.008	2.172.100
Prima de Servicios 1/12	266.125	3.193.504
Prima de Vacaciones 1/12	277.214	3.326.567
Prima de Navidad 1/12	577.529	6.930.348
TOTAL SALARIO BASE	7.507.877	90.094.519

Que al Doctor **JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN** pertenece en cesantías al Régimen de anualizado o de Ley 50, para la liquidación de las cesantías definitivas se tuvo en cuenta el salario base mensual constituido por las doceavas partes de los factores salariales del último año laborado. La liquidación consta de los siguientes factores salariales:



HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRA E.S.E

"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN N° 096 (Noviembre, 17 de 2020)

	MENSUAL	ANUAL
Factores Salariales:	2020	2020
Sueldo Básico Mensual	6.206.000	74.472.000
Subsidio de Alimentación Mensual	0	0
Auxilio de Transporte Mensual	0	0
Bonificación por Servicios prestados 1/12	69.889	838.672
Prima de Servicios 1/12	70.967	851.601
Prima de Vacaciones 1/12	107.035	1.284.424
Prima de Navidad 1/12	442.772	5.313.266
TOTAL SALARIO BASE	6.896.664	82.759.963

Que se realiza por parte de la E.S.E., la liquidación de las prestaciones sociales y cesantías definitivas al Doctor **JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN** para proceder a su reconocimiento y pago.

De acuerdo a lo anterior,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer a favor del Doctor **JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN** el valor de las siguientes prestaciones sociales:

Vacaciones del periodo del 18/05/2019 al 17/05/2020	4.878.965
Prima de vacaciones	3.326.567
Bonificación por servicios prestados	2.172.100
Bonificación por recreación	413.733
Proporción Prima de Servicios- 96 días	851.601
Proporción Prima de Navidad - 276 días	5.313.266
Proporción vacaciones periodo 2020- 2021- 6 días	1.330.627
Proporción prima de vacaciones - 139 días	1.284.424
Proporción Bonificación por servicios - 139 días	838.672
Proporción Bonificación por Recreación 1 día	206.867
Reajuste de salario de enero a Septiembre de 2020	2.718.000
Reajuste Prima de Servicios	155.404
pago de intereses de cesantías de 276 días	486.445
TOTAL	23.976.671
DESCUENTO RETEFUENTE	4.161.000
DESCUENTO REAJUSTE APOORTE SALUD	117.352
DESCUENTO REAJUSTE APOORTE PENSION	117.352
TOTAL A PAGAR	19.580.967



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN N° 096
(Noviembre, 17 de 2020)

Total a Pagar al Doctor **JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN**: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$19.580.967) ML/CTE, por concepto de la liquidación de las prestaciones sociales, del periodo comprendido entre el primero (01) de enero de 2020 al seis (06) de octubre de 2020.

ARTÍCULO SEGUNDO: Reconocer a favor del Doctor **JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN**, el valor de las siguientes Cesantías Retroactivas:

BASE DE LIQUIDACIÓN	6.896.664 X276/ 360	5.287.442
VALOR CESANTIAS CON CORTE A 06 DE OCTUBRE DE 2020.....		<u>5.287.442</u>

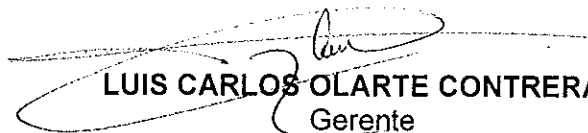
Total a pagar: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (\$5.287.442) ML/CTE. por concepto de la liquidación de las cesantías definitivas, por el tiempo comprendido entre el primero (01) de enero de 2020 al seis (06) de octubre de 2020.

ARTÍCULO TERCERO: *Notificar* personalmente el contenido de la presente al Doctor **JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN**, identificado con cedula de ciudadanía No. 6.767.498 expedida en Tunja,


ARTÍCULO CUARTO: *Ordenar* el pago de la presente resolución con los recursos disponibles para la presente vigencia. Remítase copia a Presupuesto para su cumplimiento.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Moniquirá, en el Despacho de la Gerencia a los diecisiete (17) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2.020).


LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
Gerente


Proyecto y elaboración: MEAL / LTH


VoBo. LAP / Jurídico



HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

"COMPROMETIDOS CON SU SALUD"

NIT. 891.800.395-1

RESOLUCIÓN N° 096

(Noviembre, 17 de 2020)

Notificación personal:

En la E.S.E. Hospital Regional de Moniquirá, a los diecisiete (17) días del mes de octubre de 2020, notifiqué personalmente el contenido de la Resolución No. 096 de octubre 17 de 2020, al Doctor JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN, identificado con cedula de ciudadanía No. 6.767.498 expedida en Tunja

El Notificado:

El Notificador:

Firma:

Firma:

Nombre: JAIME ALIRIO VARGAS ALBARRACIN

Nombre: CLARA EUGENIA ALVARADO G

C.C. No. 6767498

C.C. No. 23781698