

RESOLUCIÓN No. 053
Moniquirá, 30 de abril de 2025



"Por la cual se autoriza el pago de cesantías y prestaciones sociales definitivas"

*Creemos para
cuidar tu Salud!*

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 y la ley 909 de 2004; Decreto N° 322 del 27 de marzo de 2024 y,

CONSIDERANDO

Que **MARIA ALEJANDRA GIL FLOREZ** identificado(a) con c.c. No. **1051241255** expedida en CUCAITA, fue nombrado(a) en el cargo de **MEDICO S.S.O** código 412 grado 02 de la Planta del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.

Que por terminación del vínculo laboral con **MARIA ALEJANDRA GIL FLOREZ** que según la Resolución No. 076 de 16 de abril de 2024 fue nombrada por el término fijo de un año a partir del 15 de abril de 2024 al 14 de abril de 2025.

Que dado lo anterior, es deber del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E cancelar las prestaciones sociales que haya lugar.

Que para la liquidación de las prestaciones sociales se tiene en cuenta el último sueldo mensual devengado **CINCO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS (\$5.051.290,00) m/cte.**

Que a **MARIA ALEJANDRA GIL FLOREZ** se le adeudan cesantías e intereses de cesantías de ciento cuatro (104) días laborados, de 01 de enero de 2025 al 14 de abril de 2025.

Que se realiza por parte de la institución la liquidación de las prestaciones sociales y cesantías definitivas a **MARIA ALEJANDRA GIL FLOREZ**, para proceder a su reconocimiento y pago.

De acuerdo con lo anterior,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y liquidar las prestaciones sociales a favor de **MARIA ALEJANDRA GIL FLOREZ** identificado(a) con c.c. No. **1051241255** expedida en CUCAITA por el periodo comprendido entre el quince (15) de abril de 2024 al catorce (14) de abril de 2025, por la suma de **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$13.843.620)** de conformidad con lo expuesto en la parte motiva del presente Acto Administrativo, discriminados de la siguiente manera:

VIGILADO Supersalud

RESOLUCIÓN No. 053
Moniquirá, 30 de abril de 2025



CONCEPTO		DEVENGADOS	
C017	BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION	1,00	\$ 336.753,00
C027	BONIFICACION	1,00	\$ 1.767.952,00
CRE001	VACACIONES	1,00	\$ 3.758.650,00
CRE002	PRIMA DE SERVICIOS	1,00	\$ 2.050.567,00
CRE003	PRIMA DE NAVIDAD	1,00	\$ 1.615.822,00
CRE004	CESANTIAS	1,00	\$ 1.739.401,00
CRE005	INTERESES A LAS CESANTIAS	1,00	\$ 208.728,00
CRE006	PRIMA DE VACACIONES	1,00	\$ 2.684.750,00

ARTÍCULO SEGUNDO: La erogación presupuestal que ocasione el cumplimiento del presente acto administrativo, se hará con cargo a los siguientes rubros:

CODIGO RUBRO	CONCEPTO	DEVENGADOS
2.4.1.01.03.001.03	BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION	\$ 336.753,00
2.4.1.01.01.001.07	BONIFICACION	\$ 1.767.952,00
2.4.1.01.03.001.01	VACACIONES	\$ 3.758.650,00
2.4.1.01.01.001.06	PRIMA DE SERVICIOS	\$ 2.050.567,00
2.4.1.01.01.001.08.01	PRIMA DE NAVIDAD	\$ 1.615.822,00
2.4.1.01.02.003	CESANTIAS	\$ 1.739.401,00
2.4.1.01.02.003	INTERESES A LAS CESANTIAS	\$ 208.728,00
2.4.1.01.01.001.08.02	PRIMA DE VACACIONES	\$ 2.684.750,00
Total, Liquidación Prestaciones Sociales		\$ 14.162.623,00

ARTÍCULO TERCERO: Descontar del monto a reconocer por concepto de Bonificación por Servicios, Bonificación por Recreación, Prima de Servicios, Vacaciones y Prima de Vacaciones a MARIA ALEJANDRA GIL FLOREZ la suma de dinero que a continuación se señala:

CONCEPTO	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
C999 RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1 1,00	\$ 0,00	\$ 319.000,00

ARTICULO CUARTO: Ordenar a la Subdirección Administrativa y Financiera – Tesorería de la Entidad, realizar el pago de la liquidación de prestaciones sociales a favor MARIA ALEJANDRA GIL FLOREZ identificado(a) con c.c. No. 1051241255 expedida en CUCAITA por la suma de TRECE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$13.843.620) de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de la presente Resolución.

ARTICULO QUINTO: Notificara a MARIA ALEJANDRA GIL FLOREZ identificado(a) con c.c. No. 1051241255 expedida en CUCAITA; de acuerdo con al establecido en los artículos 66 AL 69 del C.P.A.C.A

RESOLUCIÓN No. 053
Moniquirá, 30 de abril de 2025



*Creemos para
cuidar tu Salud!*

ARTÍCULO SEXTO: Contra la presente resolución, procede el recurso de reposición, el cual podrá interponer, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de notificación del presente acto administrativo conforme a lo preceptuado en el artículo 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

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

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Moniquirá a los treinta (30) días de abril de 2025.


ANA MARITZA DAVILA BARON
Gerente Hospital Regional de Moniquirá

Proyectó: Gabriel Eduardo Quintero Ulloa / Líder Talento Humano

Revisó: Luis Francisco Suarez / Asesor Jurídico

Aprobó: Armando Tibaduiza Vargas / Subgerente Administrativo y Financiero

