| Fecha: | 13 | de | Diciembre | de | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | CONVENIO | x | |
| Contrato número: | 1.220.18.02–13761 | de | 12 de Diciembre de 2024 | |

**CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL VALLE DE CAUCA**
**DEPENDENCIA: SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD**
**CONTRATISTA: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE ZARZAL**

**VALOR: DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.500.000.000)**
**REGISTRO PRESUPUESTAL:**

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** 6000000249 , 6000000250 , 6000000253 del 13/11/2024

**APROPIACION PRESUPUESTAL:**

- **Ítem** 1 **Valor:** 1.450.000.000 COP

**Apropiación presupuestal:**
12310701/1106/2330102005/30250110301100000/PI30-102508/1/4/01/03 Imp loterías foráneas – Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD /Transferencias para/Aseguramiento y prestació/Asisitir financieramente a las ESE en el marco del
**Proyecto: PI30-102508** FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VALLE DEL CAUCA
**CDP Asociados:** 6000000250
**Programación PAC**
**DIC: 1.450.000.000 COP**
Elemento PEP: PI30-102508/1/4/01/03
Asistir financieramente a las ESE en el marco del programa territorial de reorganización, rediseño, modernización y mejoramiento de la gestión.
Posición presupuestaria: 2-330102005
Transferencias para Empresas Sociales del Estado

- **Ítem** 2 **Valor:**300.000.000 COP

**Apropiación Presupuestal:**
12310401/1106/2330102005/3050103030030000/pi30-102344/1/5/01/03 Imp gan sort ord y extraord Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD/Transferencias para/Gestion Adm y Financiera/Asisitir técnica y financieramente a las ESE en
**Proyecto: PI30-102344** FORTALECIMIENTO DE LA RED PUBLICA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

**CDP Asociados:** 6000000249
Programación PAC
**DIC : 300.000.000 COP**
Elemento PEP: PI30-102344/1/5/01/03
Asistir técnica y financieramente a las ESE en el marco del programa territorial de reorganización, rediseño y modernización. Recursos Impuesto a ganadores de sorteos ordinarios y extraordinarios – Rentas Cedidas CSF
Posición Presupuestaria: 2-330102005
Transferencias para Empresas Sociales del Estado

- **Ítem** 3 **Valor:** 750.000.000 COP

**Apropiación Presupuestal:**
12322901/1106/2330102005/3025011030110000/PI30-102508/1/4/01/06 part y der expl monop lic...Rent Ced CSF/SECRETARIA DE SALUD/Transferencias para/Aseguramiento y prestació/Asistir financieramente a las ESE en el marco del
**Proyecto: PI30-102508** FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VALLE DEL CAUCA
**CDP Asociados: 6000000253**
**Programación PAC**
**DIC: 750.000.000 COP**
Elemento PEP: PI30-102508/14/01/06
Asistir financieramente a las ESE en el marco del programa territorial de reorganización, rediseño, modernización y mejoramiento de la gestión
Posición Presupuestaria: 2-330102005
Transferencias para Empresas Sociales del Estado

**Eje, Objetivo, Meta y Componente (especificar cada uno) del Plan de Desarrollo y que será atendido con este contrato:**

| | |
|---|---|
| Línea estratégica territorial | LT2. Valle territorio social y equitativo |
| Programa: | Programa PD25. Salud con enfoque territorial |
| Subprograma: | Sp2501103 - Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud |
| Meta (s) de Resultado: | MR25011 ALCANZAR EL 60 % DE HOSPITALI ACREDITADOS EN SALUD DE LOS QUE INICIARC EL PROCESO, EN EL PERIODO DE GOBIERNO |
| Meta (s) de Producto: | MP2501103091906036 COFINANCIAR A 45 EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN Y REORGANIZACIÓN DE REDES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, ANUALMENTE DURANTE EL PERÍODO DE GOBIERNO |
| Proyecto: | FORTALECIMIENTO EN EL ACCESO Y PRESTACIC DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN EL VAL DEL CAUCA (PI30-102058). |
| Actividades del proyecto objeto de contratación | Asistir financieramente a las ESE en el marco del programa territorial de reorganización, rediseño, modernización y mejoramiento de la gestión |

**Objeto del Convenio:** *EL CONVENIO DE DESEMPEÑO, ESTA DESTINADO A FORTALECER FINANCIERAMENTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. CON EL GIRO DE RECURSOS FINANCIEROS DESTINADOS AL PAGO DE OBLIGACIONES O PASIVOS EXISTENTES EN LA ESE, PROCURANDO SU BUEN DESEMPEÑO.*

| | |
|---|---|
| **Supervisor:** | LAURA LORENA GAITÁN VELOZA<br>C.C. 1110512611<br>Profesional Especializado<br>Celular: 3165629052 |
| **Contratista** | JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO<br>C.C. 94230060<br>Gerente<br>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL<br>Teléfono: 3154933994 |

## OBJETIVO DEL INFORME

Este informe tiene como objetivo dejar constancia de la revisión del Informe de cumplimiento de las obligaciones del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE ZARZAL, plasmadas en el convenio de desempeño.

## VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA.

## ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES.

1. Cumplir a cabalidad con el objeto del convenio, observando en todo momento, la Constitución, la Ley y demás normas pertinentes Certificar la cuenta de uso de los recursos del presente convenio
2. Adicionar los recursos del convenio en los rubros presupuestales de acuerdo con la ejecución presupuestal de la vigencia 2024.
3. Presentar los informes que se le soliciten y en la periodicidad que se establezca, con sus respectivos soportes Presentar al Departamento las bases de giro del plan de pago de los pasivos presentados por la E.S.E. en el marco de su plan de saneamiento fiscal, con los soportes de Ley correspondiente.
4. Entregar informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño que incluye el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados.
5. Certificar los pasivos al cierre de la ejecución del convenio, en documento suscrito por el Gerente, Contador de la ESE y Revisor Fiscal.
6. Enviar el desarrollo de la Historia Clínica Unificada.

| | | |
|---|---|---|
| **Porcentaje de cumplimiento.** | Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales de acuerdo a lo programado. | **100%** |
| | Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales en lo transcurrido en la vigencia del contrato de conformidad con lo acordado en el mismo. | **100%** |
| **Otras consideraciones** | Sin novedad. | |

## Sugerencias

| Sugerencia | Fecha de entrega | Responsable |
|---|---|---|
| Sin novedad | | |
| | | |

| **Prorroga, suspensiones o adiciones** | | |
|---|---|---|
| Fecha suspensión, prorroga o adición | Fecha de reinicio | Responsable |
| Sin novedad. | | |
| | | |

**SEGUIMIENTO TECNICO O DE EJECUCIÓN.**

Mencionar las especificaciones, actividades u obligaciones específicas del objeto contractual ejecutadas:

Frente a las obligaciones el Hospital Departamental San Rafael E.S.E Del Municipio De Zarzal presenta los siguientes soportes frente a las obligaciones del contrato:

La E.S.E. Certifica cuenta bancaria de Cuenta de ahorros 184058725 del banco av villas para la ejecución de los recursos del presente convenio.

La entidad mediante Acuerdo de Junta Directiva 025 del 6 de diciembre de 2024, por el cual se realiza adición al presupuesto de ingresos y gastos del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE ZARZAL, para la vigencia 2024, adiciona los recursos del convenio en los rubros presupuestales establecidos en el CCPT, de acuerdo con la ejecución presupuestal de la vigencia 2024.

La ESE presenta al Departamento bases de giro con sus respectivos soportes de las cuentas a pagar con los soportes de ley correspondiente a los pasivos laborales por valor de $2.500.000.000

La ESE aporta informe de las acciones adelantadas en cumplimiento de este convenio de desempeño donde se incluya el impacto en la reducción de los pasivos con los recursos asignados.

La ESE certifica el impacto en los pasivos con la ejecución del convenio, en documento suscrito por el Gerente, y Contador de la ESE

La ESE presenta informe correspondiente al desarrollo de la Historia Clínica Unificada

Seguimiento técnico según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información técnica se puede agregar.

- Cumplimiento de las normas técnicas aplicables: Las actividades se ejecutaron de conformidad con el Estatuto de Contratación Pública, las normas de calidad y de gestión documental.

- Cumplimiento de las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato de las personas que conforman el equipo del contratista y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario: NO APLICA.

- Sugerir las necesidades de cambio o ajuste: NO APLICA.
- Acciones de las partes de los cambios o ajustes: NO APLICA.
- Solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: NO APLICA.
- Recomendaciones a las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: NO APLICA.
- Necesidad de hacer efectivas las garantías: NO APLICA.
- Documentos y soportes necesarios frente a la necesidad de hacer efectiva las garantías del contrato: NO APLICA.

## SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

**Seguimiento administrativo según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información administrativa se puede agregar.**

- Expediente electrónico o físico del contrato completo, actualizado y cumple con la normativa aplicable: Si cumple
- Aprobación de garantías con el cumplimiento de los requisitos legales: NO APLICA
- Cumplimiento de las obligaciones laborales: NO APLICA
- Informes previstos y los que soliciten los organismos de control: NO APLICA
- Cumplimiento de los principios de publicidad de los procesos de contratación y de los documentos del proceso: Si cumple
- Cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato: El hospital ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales de salud, pensión y ARP mediante la siguiente Planilla: No. 9478165402 correspondiente al periodo de noviembre de 2024 para pensión y diciembre 2024 para salud.

## INFORME FINANCIERO Y CONTABLE

| COSTOS DEL CONTRATO | | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Valor** | **Concepto (Anticipos, avances, pagos)** | **Fecha** | **Valor** | **Observaciones** |
| Valor inicial del contrato | $2.500.000.000 | | | | |
| Valor adiciones | $0 | | | | |
| Reajustes | $0 | | | | |
| Actualización de precios | $0 | | | | |
| Valor total del contrato | $2.500.000.000 | | | | |
| Valor pagado | $0 | | | | |
| Valor causado que no se ha pagado | $2.500.000.000 | | | | |
| Valor total ejecutado | $2.500.000.000 | | | | |
| Valor saldo por ejecutar | $0 | | | | |
| Intereses moratorios | $0 | | | | |

Al analizar los informes presentados por el contratista y en concordancia con la Cláusula Quinta del Convenio electrónico No. 1.220.18.02-13761 del 12 de diciembre de 2024 , sobre la forma de desembolso se recomienda el pago por valor de **DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.500.000.000)** a favor del **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE ZARZAL**, lo anterior teniendo en cuenta que presentó los debidos soportes los cuales se adjuntan en medio digital, correspondientes a los valores causados y ejecutados.

## SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

**Seguimiento financiero y contable según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información financiera o contable se puede agregar.**

- **Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja:** El Contrato se ejecuta financieramente como se perfeccionó, cuenta con el registro presupuestal y los pagos se ejecutan de acuerdo a lo pactado.

- **Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato:** El presente informe es suficiente para efectuar el pago correspondiente; puesto que, se da plena constancia de las actividades ejecutadas por el Contratista según el objeto y sus especificaciones.

- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación del mismo: NO APLICA.

- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización del mismo, en los términos de la ley y del contrato: NO APLICA.
- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: NO APLICA.
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: NO APLICA.
- Costo de actividades por entregables: NO APLICA porque el Contrato no tiene entregables.

| **SEGUIMIENTO JURIDICO** |
|---|
| El seguimiento jurídico del contrato N° 1.220.18.02-13761 del 12 de diciembre de 2024, el Hospital Departamental San Rafael E.S.E Del Municipio De Zarzal del Departamento del Valle del Cauca, ha cumplido con el pago oportuno de la seguridad social y los parafiscales, según la Cláusula Quinta del contrato en los términos y condiciones establecidos en las normas que regulan la materia, en especial el inciso 2, parágrafo 1 del artículo 41 de la ley 80 de 1993.<br><br>El contrato se ejecuta de conformidad con el texto del mismo y acorde las normas que conforman el Estatuto de Contratación Pública, los manuales y guías de Colombia Compra Eficiente, la jurisprudencia, la doctrina, las normas técnicas de calidad y gestión documental |

| **INFORME SOBRE SANCIONES** |
|---|
| NO APLICA. |

| **INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS** |
|---|
| NO APLICA. |

| **Fecha del próximo informe** | **Día:** | **de** | **Mes:** | **de** | **Año:** |
|---|---|---|---|---|---|

| Para constancia de lo anterior firma el presente informe los Supervisores a los | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13 | días del mes de | diciembre | de | 2024 |

**LAURA LORENA GAITÁN VELOZA**
Profesional Especializado
Supervisor

HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL
FECHA DE CORTE DE LA INFORMACION: 13 DE DICIEMBRE 2024

FECHA DE ELABORACION: 14 DE DIECIEMBRE 2024

RESONSABLE DE LA ELABORACION: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO

CONCEPTO: DEUDA LABORAL Y DESCUENTOS A TERCEROS

| IDENTIFICACION FUNCIONARIO | | | | | EUDA PENDIENTE DE PAG | | DESCUENTOS | | | | INFORMACIÓN FINANCIERA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | DEUDA 1 | TOTAL | DESCUENTO 1 | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL A PAGAR TRABAJADOR | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente |
| 1 | 1.006.326.030 | JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALE | MEDICO SSO | 14/11/2023 | 22.382.217 | 22.382.217 | 0 | 0 | 0 | 22.382.217 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 1.144.108.248 | ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA | MEDICO SSO | 13/11/2023 | 22.061.964 | 22.061.964 | 0 | 0 | 0 | 22.061.964 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 1.107.530.087 | SEBASTIAN PLACION GARZON | MEDICO SSO | 17/11/2023 | 22.171.466 | 22.171.466 | 0 | 0 | 0 | 22.171.466 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 1.010.057.652 | FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ | MEDICO SSO | 14/11/2023 | 22.758.975 | 22.758.975 | 0 | 0 | 0 | 22.758.975 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |

EN DEUDA 1; DEUDA 2; DEUDA 3, ETC, DEBEN RELACIONAR LOS CONCEPTOS DE LAS PRESTACIONES SOCIALES QUE ADEUDEN Y SE VAYAN A CANCELAR, ASI:PRIMA DE SERVICIOS, VACACIONES, PRIMA DE NAVIDAD Y DEMÁS A LAS QUE TENGA DERECHO EL EMPLEADO TENIENDO EN CUENTA LOS DECUENTOS A QUE HAYA LUGAR LAS CUALES SE DEBERÁN DILIGENCIAR EL CUADRO RESPECTIVO ( DESCUENTOS)

NOTA: EL CONCEPTO DE PRESTACIONES SOCIALES NO INCLUYE PARA ESTE CASO LAS CESANTÍAS

## CERTIFICACION NETOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL , certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | TOTAL PRESTACIONES SOCIALES | GRAN TOTAL antes de descuentos) | NETO A PAGAR TRABAJADOR | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C= Corriente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1.006.326.030 | JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZA | MEDICO SSO | 14-nov-23 | 22.382.217 | 0 | 22.382.217 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 1.144.108.248 | ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA | MEDICO SSO | 13-nov-23 | 22.061.964 | 0 | 22.061.964 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 1.107.530.087 | SEBASTIAN PLACION GARZON | MEDICO SSO | 17-nov-23 | 22.171.466 | 0 | 22.171.466 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 1.010.057.652 | FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ | MEDICO SSO | 14-nov-23 | 22.758.975 | 0 | 22.758.975 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| TOTAL NETO A PAGAR | | | | | 89.374.622 | 0 | 89.374.622 | | | |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

## CERTIFICACIÓN DESCUENTOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | DESCUENTOS | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESCUENTO 1 | DESCUENTO 2 | DESCUENTO 3 | DESCUENTO 4 | DESCUENTO 5 | DESCUENTO 6 | DESCUENTO 7 | DESCUENTO 8 | DESCUENTO 9 | DESCUENTO 10 | TOTAL DESCUENTOS |
| 1 | 1.006.326.030 | JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS C | MEDICO SSO | 14-nov-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 1.144.108.248 | ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARIL | MEDICO SSO | 13-nov-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 1.107.530.087 | SEBASTIAN PLACION GARZON | MEDICO SSO | 17-nov-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 1.010.057.652 | FEDERICO PENAGOS DOMINGU | MEDICO SSO | 14-nov-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL NETO A PAGAR | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

## CERTIFICACION DESCUENTOS NO GIRADOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | DESCUENTO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | TOTAL DESCUENTOS |
| 1 | 1.006.326.030 | JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS C | MEDICO SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 1.144.108.248 | ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARI | MEDICO SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 1.107.530.087 | SEBASTIAN PLACION GARZON | MEDICO SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 1.010.057.652 | FEDERICO PENAGOS DOMINGI | MEDICO SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL NETO A PAGAR** | | | | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

## CERTIFICACIÓN TERCEROS FIDUCIA

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | NETO A PAGAR | INFORMACIÓN FINANCIERA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente |
| 1 | 1.006.326.030 | JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALE | 22.382.217 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 1.144.108.248 | ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA | 22.061.964 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 1.107.530.087 | SEBASTIAN PLACION GARZON | 22.171.466 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 1.010.057.652 | FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ | 22.758.975 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| TOTAL GIRO | | | 89.374.622 | | | |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL**
**"AV VILLAS"**

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

**CERTIFICA:**

Qué HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL identificado con el documento No 891.900.441 posee en la oficina ZARZAL (184) una Cuenta de Corriente No 184058725, desde el 12 de septiembre de 2023.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 02 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

OFICINA 184-ZARZAL VISADO Banco AV Villas

Gerente Oficina Zarzal

F-06-403-1

**RESOLUCION No.331-2024**
(06 de diciembre)

**"POR LA CUAL SE ORDENA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNAS PRESTACIONES SOCIALES Y CESANTIAS DEFINITIVAS A UN EXSERVIDOR DEL HOSPITAL"**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas en el Decreto Ley 3135 de 1968, Decreto Reglamentario 1848 de 1969, Decretos 1042 y 1045 de 1978, la Ley 100 de 1993, el Decreto 1919 de 2002, el artículo 4 del Decreto Ley No.0139 de 1996 y demás normas concordantes, y

**CONSIDERANDO:**

1 Que el doctor **Juan Esteban Arciniegas Canizales, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.006.326.030** de Palmira, Valle del Cauca, laboró en esta Institución desempeñando el cargo de Profesional en Servicio Social Obligatorio (Medicina) código 217, grado 04, en el período comprendido entre el 14 de noviembre de 2023 hasta el 13 de noviembre de 2024.

2 Que, con la expedición por parte del Gobierno Nacional, del Decreto No.1919 del 27 de agosto de 2002, los empleados públicos y trabajadores oficiales del nivel territorial, tienen derecho al reconocimiento y pago de todas las prestaciones sociales que gozan los Empleados Públicos y Trabajadores Oficiales del Orden Nacional.

3 Que legalmente los Servidores Públicos tiene derecho a un Auxilio Definitivo de Cesantías equivalente a un mes de sueldo por cada año de servicios y proporcionalmente por la fracción correspondiente

4 Que, de acuerdo al tiempo laborado, el sueldo y demás factores salariales necesarios legalmente para su liquidación al peticionario, doctor **Juan Esteban Arciniegas Canizales**, las Prestaciones Sociales y demás emolumentos salariales adeudados ascienden a la suma de **Catorce millones setecientos veinte cuatro mil setecientos veintidós pesos M/cte. ($14.724.722)**, según a la liquidación anexa que es parte integral de este Acto Administrativo.

5 Que, de acuerdo al tiempo laborado, el sueldo y demás factores salariales necesarios legalmente para su liquidación, en el período comprendido entre el 01 de enero de 2024 hasta el 13 de noviembre de 2024, o sea durante diez (10) meses, trece (13) días = 313 días, el valor del Auxilio definitivo de Cesantías del doctor **Juan Esteban Arciniegas Canizales**, equivale a la suma de **Siete millones seiscientos cincuenta y siete mil cuatrocientos noventa y cinco pesos M/cte. ($7.657.495)**, según liquidación anexa que hace parte integral de esta Resolución.

6 Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese el reconocimiento y pago de la suma de **Veintidós millones trescientos ochenta y dos mil doscientos diecisiete pesos M/cte. ($22.382.217)**, a favor del doctor **Juan Esteban Arciniegas Canizales, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.006.326.030** de Palmira, Valle del Cauca, quien desempeñó el cargo de Profesional en Servicio Social Obligatorio (Medicina) código 217, grado 04, de este

**RESOLUCION No.331-2024**
(06 de diciembre)

**"POR LA CUAL SE ORDENA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNAS PRESTACIONES SOCIALES Y CESANTIAS DEFINITIVAS A UN EXSERVIDOR DEL HOSPITAL"**

Hospital, por concepto de algunos Factores Salariales y Prestacionales a él adeudados, por sus servicios prestados a favor de este Hospital durante el período comprendido desde el 14 de noviembre de 2023 hasta el 13 de noviembre de 2024; decisión que se sustenta en la parte considerativa de esta Resolución. De la siguiente manera

| Valor Prestaciones sociales y Cesantías Definitivas | |
|---|---|
| Prima de Navidad | $5.455.131 |
| Prima de Vacaciones | $3.011.650 |
| Vacaciones | $4.015.534 |
| Bonificación por recreación | $ 374.834 |
| Prima proporcional de servicios | $1.068.896 |
| Cesantías | $7.657.495 |
| Interés a las Cesantías | $ 798.677 |
| **TOTAL** | **$22.382.217** |

**ARTICULO SEGUNDO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010501 Prima de Servicios OP, 21102010502 Prima de Navidad OP, 21102010505 Prima de Vacaciones OP, 2410102003 Aporte de Cesantías OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal, E.S.E. de la presente vigencia fiscal, según Disponibilidad Presupuestal expedida por el área de presupuesto.

**ARTICULO TERCERO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el recurso legal de **Reposición**, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la Notificación de esta providencia

**NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en Zarzal, Valle del Cauca, a los seis (06) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E

*Elaboró: Dioselina Oral S.*
*Revisó: Oficina Jurídica.*
*Aprobó: Julián Andrés Correa Trujillo.*
*Archivado en: Carpeta Resoluciones y hoja de vida del empleado*

Hospital Departamental SAN RAFAEL

## "LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES"

**JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES C.C. No.1.006.326.030 de Palmira, Valle del Ca**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04
Fecha Ingreso: 14 de noviembre de 2023
Fecha Retiro: 13 de noviembre de 2024

1°) **PRIMA DE NAVIDAD.**
**(FACTORES LIQUIDACION- ART.33 DECRETO LEY 1045 DE 1978)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | | $ 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | | $ 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | | $ 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 2.841.550 | (1/12) | $ 236.796 |
| PRIMA DE VACACIONES | $ | 3.011.650 | (1/12) | $ 250.971 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 | (1/12) | $ 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | | $ 6.274.272 |

LIQUIDACIÓN: Periodo del 01 de enero al 13 de noviembre de 2024 (313 días)
6.274.272 X 313 /360 = $ **5.455.131**

2°) **VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 19078)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | | $ 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | | $ 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | | $ 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 2.841.550 | (1/12) | $ 236.796 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 | (1/12) | $ 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | | $ 6.023.301 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $\frac{6.023.301 \times 15}{30}$ = $ **3.011.650**

3°) **VACACIONES** = **15** días hábiles a partir del 14 de noviembre (20 días calendario)

$\frac{6.023.301 \times 20}{30}$ = $ **4.015.534**

4°) **BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 5.622.515 / 30 x 2 = $ **374.834**

5°) **PRIMA DE SERVICIOS-DECRETO No. 2351 DE 2014**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ARTICULO 2° DECRETO 2351 DE 2014)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | $ | 0 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 | (1/12) $ | 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | $ | 5.786.505 |

LIQUIDACIÓN: Período del 01 de julio al 13 de noviembre de 2024 (133 días)

$\frac{5.786.505 /2 \times 133}{360}$ = $ **1.068.896**

6°) **INTERES A LAS CESANTÍAS**

$ 7.657.495 X 10,43% = $ **798.677**

Hospital Departamental SAN RAFAEL

## "LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES"

**JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES C.C. No.1.006.326.030 de Palmira, Valle del Ca**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04
Fecha Ingreso: 14 de noviembre de 2023
Fecha Retiro: 13 de noviembre de 2024

### VALOR PRESTACIONES ADEUDADAS

1) PRIMA DE NAVIDAD (Del 01 de enero al 13 de noviembre de 2024) = $ 5.455.131

2) PRIMA DE VACACIONES (Del 14 de noviembre de 2023 al 13 de noviembre de 2024) = $ 3.011.650

3) VACACIONES (Del 14 de noviembre de 2023 al 13 de noviembre de 2024) = $ 4.015.534

4) BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACIÓN = $ 374.834

5) PRIMA PROPORCIONAL DE SERVICIOS (Del 01 de julio al 13 de noviembre de 2024) = $ 1.068.896

6) INTERES A LAS CESANTÍAS = $ 798.677

**TOTAL A CANCELAR** $ 14.724.722

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó/aprobó: Juan Carlos Buitrago Valencia**
Subgerente

Hospital Departamental SANRAFAEL
Transformando la atención en Salud

# "LIQUIDACION DE CESANTÍAS DEFINITIVAS"

**JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES C.C. No.1.006.326.030 de Palmira, Valle**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04

**Periodo de servicios:** Del 01 de enero de 2024 al 13 de noviembre de 2024.
**Tiempo de servicios:** 0 años, 10 meses, 13 días; interrupción: 0 días.
**Total, días laborados: 313**

## Factores de Liquidación

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Asignación básica mensual | $ 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| 2. | Prima de Servicios | $ 2.841.550 (1/12) | $ | 236.796 |
| 3. | Prima de Navidad | $ 5.455.131 (1/12) | $ | 454.594 |
| 4. | Prima de Vacaciones | $ 3.011.650 (1/12) | $ | 250.971 |
| 5. | Bonificación por servicios prestados | $ 1.967.880 (1/12) | $ | 163.990 |
| 6. | Festivos y Nocturnos | $ 24.941.716 (1/12) | $ | 2.078.476 |
| | | | $ | **8.807.342** |

## Liquidación de Auxilio de Cesantías

S.M.P. x Días trabajados / 360

$$\$ \frac{8.807.342 \times 313}{360} = \$ \ \mathbf{7.657.495}$$

**Valor a cancelar** $ **7.657.495**

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó/aprobó: Juan Carlos Buitrago Valencia**
Subgerente

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**

**No. 1619**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES CC 1006326030
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA LIQUIDACION CESANTIAS **No.** RES331
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.068.896.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.011.650.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $8.456.172.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.015.534.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $374.834.00 |
| | **TOTAL:** | **$16.927.086.00** |

**SON**
DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2659**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES CC 1006326030
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1619
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 1619
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.068.896.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.011.650.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $8.456.172.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.015.534.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $374.834.00 |
| | **TOTAL:** | **$16.927.086.00** |

**SON**
DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

Nit. 891900441-1

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**No. 740**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OcuiConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 765**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE VACACIONES AREA ADMINISTRATIVA ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $66.275.222.00 |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $146.060.790.00 |
| | **TOTAL:** | **$212.336.012.00** |

**SON**

DOSCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1623**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OcuiConcPres

**Tercero:** JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES CC 1006326030
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** NOMINA EMPLEADOS **No.** RES331
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $5.455.131.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.455.131.00** |

**SON**
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2663**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** JUAN ESTEBAN ARCINIEGAS CANIZALES CC 1006326030
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1623
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 331
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $5.455.131.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.455.131.00** |

**SON**
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.326.030
ARCINIEGAS CANIZALES
APELLIDOS

JUAN ESTEBAN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-2002**
**PALMIRA**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.84** ESTATURA
**O+** G.S. RH
**M** SEXO

**28-AGO-2020 PALMIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3107900-01178959-M-1006326030-20201113 0072456829A 1 9913680632

| Hospital Departamental SAN RAFAEL Transformando la atención en Salud | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA NIT: 891900441-1 | CÓDIGO: DE-GG-FO-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 08/01/2021 |
| | RESOLUCIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 1 de 1 |

**ACTA DE POSESION No.04 DE 2023**
(14 de noviembre)

En el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, se presentó en la Oficina de Talento Humano del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., con el fin de tomar posesión del cargo de Profesional Servicio Social Obligatorio (Medicina), Código 217, Grado 4, de la planta global de esta entidad pública Médico **Juan Esteban Arciniegas Canizales**, identificado con la **cédula de ciudadanía No.1.006.326.030** expedida en Palmira, Valle del Cauca, para el cual fue nombrado por Resolución No.284 de fecha 14 de noviembre de 2023, con servicio de tiempo completo y asignación básica mensual de cinco millones setenta mil ochocientos once pesos m/cte. ($5.070.811), vigente en el año 2023.

Acto seguido el Gerente del Hospital, previa imposición al nombrado de las obligaciones inherentes al Cargo que asume y verificación del cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos por el Manual de Funciones de la Institución para desempeñar el Cargo, por parte de la Subgerente como Jefe de la Unidad de Personal del Hospital, procedió a efectuarle el Juramento de Ley, por el cual prometió desempeñar fielmente todas y cada una de las Funciones y los Deberes del Cargo del cual toma posesión, así mismo, el nombrado manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma de esta Acta de Posesión, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para desempeñar cargos públicos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, al nombrado solo se le exige la presentación de la cédula de ciudadanía, la cual corresponde al No.1.006.326.030 expedida en Palmira, Valle del Cauca.

Se verificó que cumple con los requisitos estipulados en el Manual de Funciones y Competencias Laborales de la Institución y, una vez cumplidos los requisitos anteriores el Gerente del Hospital declara legalmente posesionado al empleado. Se le entrega copia de las funciones asignadas al cargo en el cual se posesiona.

Se firma en Zarzal, Valle del Cauca, el catorce (14) de noviembre del año 2023.

**Juan Esteban Arciniegas Canizales**
C.C. No.1.006.326.030 de Palmira (V)
El Posesionado

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.
Hospital Dptal. San Rafael de Zarzal ESE.

**NOTA:** Se adhiere recibo de pago de estampillas autorizadas en el Departamento del Valle del Cauca.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andrés Correa Truiillo.*

**RESOLUCION No.330-2024**
(06 de diciembre)

**"POR LA CUAL SE ORDENA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNAS PRESTACIONES SOCIALES Y CESANTIAS DEFINITIVAS A UN EXSERVIDOR DEL HOSPITAL"**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas en el Decreto Ley 3135 de 1968, Decreto Reglamentario 1848 de 1969, Decretos 1042 y 1045 de 1978, la Ley 100 de 1993, el Decreto 1919 de 2002, el artículo 4 del Decreto Ley No.0139 de 1996 y demás normas concordantes, y

**CONSIDERANDO:**

1 Que la doctora **Alejandra Muñoz Guaitarilla, identificada con la cédula de ciudadanía No.1.144.108.248** de Cali, laboró en esta Institución desempeñando el cargo de Profesional en Servicio Social Obligatorio (Medicina) código 217, grado 04, en el período comprendido entre el 13 de noviembre de 2023 hasta el 12 de noviembre de 2024.

2 Que, con la expedición por parte del Gobierno Nacional, del Decreto No.1919 del 27 de agosto de 2002, los empleados públicos y trabajadores oficiales del nivel territorial, tienen derecho al reconocimiento y pago de todas las prestaciones sociales que gozan los Empleados Públicos y Trabajadores Oficiales del Orden Nacional.

3 Que legalmente los Servidores Públicos tiene derecho a un Auxilio Definitivo de Cesantías equivalente a un mes de sueldo por cada año de servicios y proporcionalmente por la fracción correspondiente

4 Que, de acuerdo al tiempo laborado, el sueldo y demás factores salariales necesarios legalmente para su liquidación al peticionario, doctora **Alejandra Muñoz Guaitarilla**, las Prestaciones Sociales y demás emolumentos salariales adeudados ascienden a la suma de **Catorce millones seiscientos sesenta y nueve mil trescientos setenta pesos M/cte. ($14.669.370)**, según a la liquidación anexa que es parte integral de este Acto Administrativo.

5 Que, de acuerdo al tiempo laborado, el sueldo y demás factores salariales necesarios legalmente para su liquidación, en el período comprendido entre el 01 de enero de 2024 hasta el 12 de noviembre de 2024, o sea durante diez (10) meses, doce (12) días = 312 días, el valor del Auxilio definitivo de Cesantías de la doctora **Alejandra Muñoz Guaitarilla**, equivale a la suma de **Siete millones trescientos noventa y dos mil quinientos noventa y cuatro pesos M/cte. ($7.392.594)**, según liquidación anexa que hace parte integral de este Acto Administrativo.

6 Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese el reconocimiento y pago de la suma de **Veintidós millones sesenta y un mil novecientos sesenta y cuatro pesos M/cte. ($22.061.964)**, a favor de la doctora **Alejandra Muñoz Guaitarilla, identificada con la cédula de ciudadanía No.1.144.108.248** de Cali, quien desempeñó el cargo de Profesional en Servicio Social Obligatorio (Medicina) código 217, grado 04, de este Hospital, por concepto de algunos

**RESOLUCION No.330-2024**
(06 de diciembre)

**"POR LA CUAL SE ORDENA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNAS PRESTACIONES SOCIALES Y CESANTIAS DEFINITIVAS A UN EXSERVIDOR DEL HOSPITAL"**

Factores Salariales y Prestacionales a él adeudados, por sus servicios prestados a favor de este Hospital durante el período comprendido desde el 13 de noviembre de 2023 hasta el 12 de noviembre de 2024; decisión que se sustenta en la parte considerativa de este Acto Administrativo. De la siguiente manera

| Valor Prestaciones sociales y Cesantías Definitivas | |
|---|---|
| Prima de Navidad | $5.437.685 |
| Prima de Vacaciones | $3.011.641 |
| Vacaciones | $4.015.521 |
| Bonificación por recreación | $ 374.834 |
| Prima proporcional de servicios | $1.060.859 |
| Cesantías | $7.392.594 |
| Interés a las Cesantías | $ 768.830 |
| **TOTAL** | **$22.061.964** |

**ARTICULO SEGUNDO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010501 Prima de Servicios OP, 21102010502 Prima de Navidad OP, 21102010505 Prima de Vacaciones OP, 2410102003 Aporte de Cesantías OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal, E.S.E. de la presente vigencia fiscal, según Disponibilidad Presupuestal expedida por el área de presupuesto.

**ARTICULO TERCERO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el recurso legal de **Reposición**, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la Notificación de esta providencia

**NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en Zarzal, Valle del Cauca, a los seis (06) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

*Elaboró: Dioselina Ural S.*
*Revisó: Oficina Jurídica.*
*Aprobó: Julián Andrés Correa Trujillo.*
*Archivado en: Carpeta Resoluciones y hoja de vida del empleado*

Hospital Departamental SAN RAFAEL

# "LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES"

**ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA C.C. No.1.144.108.248 de Cali**

Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04
Fecha Ingreso: 13 de noviembre de 2023
Fecha Retiro: 12 de noviembre de 2024

## 1°) PRIMA DE NAVIDAD.
## (FACTORES LIQUIDACION- ART.33 DECRETO LEY 1045 DE 1978)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | $ | 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 2.841.322 (1/12) | $ | 236.777 |
| PRIMA DE VACACIONES | $ | 3.011.641 (1/12) | $ | 250.970 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 (1/12) | $ | 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | $ | 6.274.252 |

LIQUIDACIÓN: Periodo del 01 de enero al 12 de noviembre de 2024 (312 dias)

6.274.252 X 312 /360 = $ **5.437.685**

## 2°) VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES
## (FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 19078)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | $ | 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 2.841.322 (1/12) | $ | 236.777 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 (1/12) | $ | 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | $ | 6.023.282 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $\frac{6.023.282 \times 15}{30}$ = $ **3.011.641**

**3°) VACACIONES** = **15** días hábiles a partir del 13 de noviembre (20 días calendario)

$\frac{6.023.282 \times 20}{30}$ = $ **4.015.521**

**4°) BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2

$ 5.622.515 / 30 x 2 = $ **374.834**

## 5°) PRIMA DE SERVICIOS-DECRETO No. 2351 DE 2014
## (FACTORES DE LIQUIDACION-ARTICULO 2° DECRETO 2351 DE 2014)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | $ | 0 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 (1/12) | $ | 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | $ | 5.786.505 |

LIQUIDACIÓN: Periodo del 01 de julio al 12 de noviembre de 2024 (132 días)

$\frac{5.786.505 /2 \times 132}{360}$ = $ **1.060.859**

## 6°) INTERES A LAS CESANTÍAS

$ 7.392.594 X 10,4% = $ **768.830**

Hospital Departamental SAN RAFAEL

## "LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES"

**ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA C.C. No.1.144.108.248 de Cali**

Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04
Fecha Ingreso: 13 de noviembre de 2023
Fecha Retiro: 12 de noviembre de 2024

### VALOR PRESTACIONES ADEUDADAS

1) PRIMA DE NAVIDAD (Del 01 de enero al 12 de noviembre de 2024) = $ 5.437.685

2) PRIMA DE VACACIONES (Del 13 de noviembre de 2023 al 12 de noviembre de 2024) = $ 3.011.641

3) VACACIONES (Del 13 de noviembre de 2023 al 12 de noviembre de 2024) = $ 4.015.521

4) BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACIÓN = $ 374.834

5) PRIMA PROPORCIONAL DE SERVICIOS (Del 01 de julio al 12 de noviembre de 2024) = $ 1.060.859

6) INTERES A LAS CESANTÍAS = $ 768.830

**TOTAL A CANCELAR** $ 14.669.370

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó/aprobó: Juan Carlos Buitrago Valencia**
Subgerente

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la atención en Salud

# "LIQUIDACION DE CESANTÍAS DEFINITIVAS"

**ALEJANDRA MUÑOZ GUAITARILLA C.C. No.1.144.108.248 de Cali**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04

**Periodo de servicios:** Del 01 de enero de 2024 al 12 de noviembre de 2024.
**Tiempo de servicios:** 0 años, 10 meses, 12 días; interrupción: 0 días.
**Total, días laborados: 312**

## Factores de Liquidación

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Asignación básica mensual | $ 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| 2. | Prima de Servicios | $ 2.841.322 (1/12) | $ | 236.777 |
| 3. | Prima de Navidad | $ 5.437.685 (1/12) | $ | 453.140 |
| 4. | Prima de Vacaciones | $ 3.011.641 (1/12) | $ | 250.970 |
| 5. | Bonificación por servicios prestados | $ 1.967.880 (1/12) | $ | 163.990 |
| 6. | Festivos y Nocturnos | $ 21.630.287 (1/12) | $ | 1.802.524 |
| | | | $ | **8.529.916** |

## Liquidación de Auxilio de Cesantías

S.M.P. x Días trabajados / 360

$$\$ \frac{8.529.916 \times 312}{360} = \$ \ \mathbf{7.392.594}$$

Valor a cancelar $ **7.392.594**

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó/aprobó: Juan Carlos Buitrago Valencia**
Subgerente

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**No. 742**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**

NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1618**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** ALEJANDRA MU**O**Z GUAITARILLA CC 1144108248
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA LIQUIDACION CESANTIAS **No.** RES330
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci**n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.060.859.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.011.641.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n**mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant**as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $8.161.424.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.015.521.00 |
| 241010300103 | Bonificaci**n especial de recreaci**n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $374.834.00 |
| | **TOTAL:** | **$16.624.279.00** |

**SON**
DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**

**No. 2658**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** ALEJANDRA MU&#65533;OZ GUAITARILLA CC 1144108248
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1618
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 330
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.060.859.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.011.641.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $8.161.424.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.015.521.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $374.834.00 |
| | **TOTAL:** | **$16.624.279.00** |

**SON**
DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**No. 740**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 765**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE VACACIONES AREA ADMINISTRATIVA ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $66.275.222.00 |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $146.060.790.00 |
| | **TOTAL:** | **$212.336.012.00** |

**SON**

DOSCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1622**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** ALEJANDRA MUOZ GUAITARILLA CC 1144108248
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** NOMINA EMPLEADOS **No.** RES330
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Conceptó :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA PROPORCIONAL DE NAVIDAD MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRIMA DE NAVIDAD (251107) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operacin comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $5.437.685.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.437.685.00** |

**SON**
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2662**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** ALEJANDRA MU&#65533;OZ GUAITARILLA CC 1144108248
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1622
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 330
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA PROPORCIONAL DE NAVIDAD MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRIMA DE NAVIDAD (251107) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $5.437.685.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.437.685.00** |

**SON**
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1999
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-AGO-2017 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

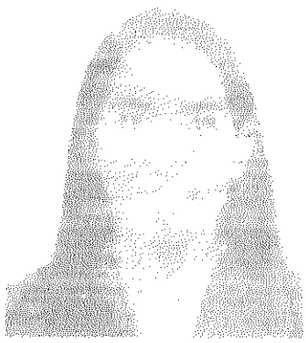
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100100-00944387 F 1144108246-20171007 0067930457A 1 4160181

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.144.108.246
MUÑOZ GUAITARILLA

ALEJANDRA



# ACTA DE POSESION No.03 DE 2023

(10 de noviembre)

En el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, se presentó en la Oficina de Talento Humano del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., con el fin de tomar posesión del cargo de Profesional Servicio Social Obligatorio (Medicina), Código 217, Grado 04, de la planta global de esta entidad pública la Médica **Alejandra Muñoz Guaitarilla**, identificada con la **cédula de ciudadanía No.1.144.108.248** expedida en Cali, para el cual fue nombrada por Resolución No.283 de fecha 10 de noviembre de 2023, con servicio de tiempo completo y asignación básica mensual de cinco millones setenta mil ochocientos once pesos m/cte. ($5.070.811), vigente en el año 2023.

Acto seguido el Gerente del Hospital, previa imposición al nombrado de las obligaciones inherentes al Cargo que asume y verificación del cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos por el Manual de Funciones de la Institución para desempeñar el Cargo, por parte de la Subgerente como Jefe de la Unidad de Personal del Hospital, procedió a efectuarle el Juramento de Ley, por el cual prometió desempeñar fielmente todas y cada una de las Funciones y los Deberes del Cargo del cual toma posesión, así mismo, el nombrado manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma de esta Acta de Posesión, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para desempeñar cargos públicos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, al nombrado solo se le exige la presentación de la cédula de ciudadanía, la cual corresponde al No.1.144.108.248 expedida en Cali.

Se verificó que cumple con los requisitos estipulados en el Manual de Funciones y Competencias Laborales de la Institución y, una vez cumplidos los requisitos anteriores el Gerente del Hospital declara legalmente posesionado al empleado. Se le entrega copia de las funciones asignadas al cargo en el cual se posesiona.

La presente Acta tiene efectos fiscales a partir del 13 de noviembre de 2023, teniendo en cuenta la Resolución No.283 de 10 de noviembre de 2023.

Se firma en Zarzal, Valle del Cauca, el diez (10) de noviembre del año 2023.

Alejandra Muñoz Guaitarilla

**Alejandra Muñoz Guaitarilla**
C.C. No.1.144.108.248 de Cali
El Posesionado

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.
Hospital Dptal. San Rafael de Zarzal ESE.

**NOTA:** Se adhiere recibo de pago de estampillas autorizadas en el Departamento del Valle del Cauca.

# RESOLUCION No.333-2024

(06 de diciembre)

## "POR LA CUAL SE ORDENA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNAS PRESTACIONES SOCIALES Y CESANTIAS DEFINITIVAS A UN EXSERVIDOR DEL HOSPITAL"

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas en el Decreto Ley 3135 de 1968, Decreto Reglamentario 1848 de 1969, Decretos 1042 y 1045 de 1978, la Ley 100 de 1993, el Decreto 1919 de 2002, el artículo 4 del Decreto Ley No.0139 de 1996 y demás normas concordantes, y

## CONSIDERANDO:

1 Que el doctor **Sebastián Palacio Garzón, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.107.530.087** de Cali, laboró en esta Institución desempeñando el cargo de Profesional en Servicio Social Obligatorio (Medicina) código 217, grado 04, en el período comprendido entre el 17 de noviembre de 2023 hasta el 16 de noviembre de 2024.

2 Que, con la expedición por parte del Gobierno Nacional, del Decreto No.1919 del 27 de agosto de 2002, los empleados públicos y trabajadores oficiales del nivel territorial, tienen derecho al reconocimiento y pago de todas las prestaciones sociales que gozan los Empleados Públicos y Trabajadores Oficiales del Orden Nacional.

3 Que legalmente los Servidores Públicos tiene derecho a un Auxilio Definitivo de Cesantías equivalente a un mes de sueldo por cada año de servicios y proporcionalmente por la fracción correspondiente

4 Que, de acuerdo al tiempo laborado, el sueldo y demás factores salariales necesarios legalmente para su liquidación al peticionario, doctor **Sebastián Palacio Garzón**, las Prestaciones Sociales y demás emolumentos salariales adeudados ascienden a la suma de **Catorce millones setecientos ochenta mil setecientos noventa y siete pesos M/cte. ($14.780.797)**, según a la liquidación anexa que es parte integral de este Acto Administrativo.

5 Que, de acuerdo al tiempo laborado, el sueldo y demás factores salariales necesarios legalmente para su liquidación, en el período comprendido entre el 01 de enero de 2024 hasta el 16 de noviembre de 2024, o sea durante diez (10) meses, dieciséis (16) días = 316 días, el valor del Auxilio definitivo de Cesantías del doctor **Sebastián Palacio Garzón**, equivale a la suma de **Siete millones trescientos noventa mil seiscientos sesenta y nueve pesos M/cte. ($7.390.669)**, según liquidación anexa que hace parte integral de esta Resolución.

6 Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación.

En mérito a lo anterior, este Despacho

## RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese el reconocimiento y pago de la suma de **Veintidós millones ciento setenta y un mil cuatrocientos sesenta y seis pesos M/cte. ($22.171.466)**, a favor del doctor **Sebastián Palacio Garzón, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.107.530.087** de Cali, quien desempeñó el cargo de Profesional en Servicio Social Obligatorio (Medicina) código 217, grado 04, de este Hospital, por concepto de

**RESOLUCION No.333-2024**
(06 de diciembre)

**"POR LA CUAL SE ORDENA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNAS PRESTACIONES SOCIALES Y CESANTIAS DEFINITIVAS A UN EXSERVIDOR DEL HOSPITAL"**

algunos Factores Salariales y Prestacionales a él adeudados, por sus servicios prestados a favor de este Hospital durante el período comprendido desde el 17 de noviembre de 2023 hasta el 16 de noviembre de 2024; decisión que se sustenta en la parte considerativa de esta Resolución. De la siguiente manera

| Valor Prestaciones sociales y Cesantías Definitivas | |
|---|---|
| Prima de Navidad | $5.507.468 |
| Prima de Vacaciones | $3.011.679 |
| Vacaciones | $4.015.572 |
| Bonificación por recreación | $ 374.834 |
| Prima proporcional de servicios | $1.093.007 |
| Cesantías | $7.390.669 |
| Interés a las Cesantías | $ 778.237 |
| **TOTAL** | **$22.171.466** |

**ARTICULO SEGUNDO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010501 Prima de Servicios OP, 21102010502 Prima de Navidad OP, 21102010505 Prima de Vacaciones OP, 2410102003 Aporte de Cesantías OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal, E.S.E. de la presente vigencia fiscal, según Disponibilidad Presupuestal expedida por el área de presupuesto.

**ARTICULO TERCERO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el recurso legal de **Reposición**, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la Notificación de esta providencia

**NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en Zarzal, Valle del Cauca, a los seis (06) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

*Elaboró: Dioselina Ural S.*
*Revisó: Oficina Jurídica.*
*Aprobó: Julián Andrés Correa Trujillo.*
*Archivado en: Carpeta Resoluciones y hoja de vida del empleado*

Hospital Departamental SANRAFAEL

## "LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES"

**SEBASTIAN PALACIO GARZON C.C. No.1.107.530.087 de Cali**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04
Fecha Ingreso: 17 de noviembre de 2023
Fecha Retiro: 16 de noviembre de 2024

1°) **PRIMA DE NAVIDAD.**
**(FACTORES LIQUIDACION- ART.33 DECRETO LEY 1045 DE 1978)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | | $ 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | | $ 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | | $ 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 2.842.234 | (1/12) | $ 236.853 |
| PRIMA DE VACACIONES | $ | 3.011.679 | (1/12) | $ 250.973 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 | (1/12) | $ 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | | $ 6.274.331 |

LIQUIDACIÓN: Periodo del 01 de enero al 16 de noviembre de 2024 (316 días)

6.274.331 X 316 /360 = $ **5.507.468**

2°) **VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 19078)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | | $ 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | | $ 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | | $ 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 2.842.234 | (1/12) | $ 236.853 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 | (1/12) | $ 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | | $ 6.023.358 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $\frac{6.023.358 \times 15}{30}$ = $ **3.011.679**

3°) **VACACIONES** = **15** días hábiles a partir del 17 de noviembre (20 días calendario)

$\frac{6.023.358 \times 20}{30}$ = $ **4.015.572**

4°) **BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2

$ 5.622.515 / 30 x 2 = $ **374.834**

5°) **PRIMA DE SERVICIOS-DECRETO No. 2351 DE 2014**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ARTICULO 2° DECRETO 2351 DE 2014)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | $ | 0 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.967.880 | (1/12) $ | 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | $ | 5.786.505 |

LIQUIDACIÓN: Período del 01 de julio al 16 de noviembre de 2024 (136 días)

$\frac{5.786.505 /2 \times 136}{360}$ = $ **1.093.007**

6°) **INTERES A LAS CESANTÍAS**

$ 7.390.669 X 10,53% = $ **778.237**

Hospital Departamental SAN RAFAEL

## "LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES"

**SEBASTIAN PALACIO GARZON C.C. No.1.107.530.087 de Cali**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04
Fecha Ingreso: 17 de noviembre de 2023
Fecha Retiro: 16 de noviembre de 2024

### VALOR PRESTACIONES ADEUDADAS

1) PRIMA DE NAVIDAD
(Del 01 de enero al 16 de noviembre de 2024) = $ 5.507.468

2) PRIMA DE VACACIONES
(Del 17 de noviembre de 2023 al 16 de noviembre de 2024) = $ 3.011.679

3) VACACIONES
(Del 17 de noviembre de 2023 al 16 de noviembre de 2024) = $ 4.015.572

4) BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACIÓN = $ 374.834

5) PRIMA PROPORCIONAL DE SERVICIOS
(Del 01 de julio al 16 de noviembre de 2024) = $ 1.093.007

6) INTERES A LAS CESANTÍAS = $ 778.237

**TOTAL A CANCELAR** $ 14.780.797

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó/aprobó: Juan Carlos Buitrago Valencia**
Subgerente

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la atención en Salud

# "LIQUIDACION DE CESANTÍAS DEFINITIVAS"

**SEBASTIAN PALACIO GARZON C.C. No.1.107.530.087 de Cali**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04

**Periodo de servicios:** Del 01 de enero de 2024 al 16 de noviembre de 2024.
**Tiempo de servicios:** 0 años, 10 meses, 16 días; interrupción: 0 días.
**Total, días laborados: 316**

## Factores de Liquidación

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Asignación básica mensual | $ 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| 2. | Prima de Servicios | $ 2.842.234 (1/12) | $ | 236.853 |
| 3. | Prima de Navidad | $ 5.507.468 (1/12) | $ | 458.956 |
| 4. | Prima de Vacaciones | $ 3.011.679 (1/12) | $ | 250.973 |
| 5. | Bonificación por servicios prestados | $ 1.967.880 (1/12) | $ | 163.990 |
| 6. | Festivos y Nocturnos | $ 20.237.542 (1/12) | $ | 1.686.462 |
| | | | $ | **8.419.749** |

## Liquidación de Auxilio de Cesantías

S.M.P. x Días trabajados / 360

$$\$ \frac{8.419.749 \times 316}{360} = \$ \mathbf{7.390.669}$$

**Valor a cancelar** $ **7.390.669**

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó/aprobó: Juan Carlos Buitrago Valencia**
Subgerente

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**No. 742**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**

NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1621**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** SEBASTIAN PALACIO GARZON CC 1107530087
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA LIQUIDACION CESANTIAS **No.** RES333
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.093.007.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.011.679.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $8.168.906.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.015.572.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $374.834.00 |
| | **TOTAL:** | **$16.663.998.00** |

**SON**
DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2661**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** SEBASTIAN PALACIO GARZON CC 1107530087
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1621
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 333
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.093.007.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.011.679.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $8.168.906.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.015.572.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $374.834.00 |
| | **TOTAL:** | **$16.663.998.00** |

**SON**
DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 740**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OcuiConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 765 .**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE VACACIONES AREA ADMINISTRATIVA ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $66.275.222,00 |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $146.060.790,00 |
| | **TOTAL:** | **$212.336.012,00** |

**SON**
DOSCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1625**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** SEBASTIAN PALACIO GARZON CC 1107530087
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** NOMINA EMPLEADOS **No.** RES333
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $5.507.462.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.507.462.00** |

**SON**
CINCO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2665**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** SEBASTIAN PALACIO GARZON CC 1107530087
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1625
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 333
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $5.507.462.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.507.462.00** |

**SON**
CINCO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

Sebaspala@hotmail.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.107.530.087
PALACIO GARZON
APELLIDOS
SEBASTIAN
NOMBRES

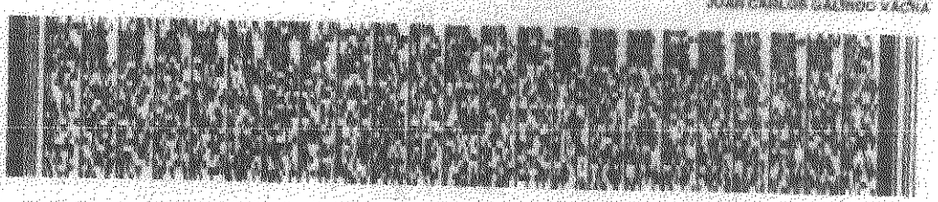
Sebastian P.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1999
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-NOV-2017 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100100-00956861-M-1107530087-20171121 0058550679A 1 49586960

| Hospital Departamental SAN RAFAEL | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA NIT: 891900441-1 | CÓDIGO: DE-GG-FO-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 08/01/2021 |
| | RESOLUCIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 1 de 1 |

**ACTA DE POSESION No.06 DE 2023**
(17 de noviembre)

En el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, se presentó en la Oficina de Talento Humano del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., con el fin de tomar posesión del cargo de Profesional Servicio Social Obligatorio (Medicina), Código 217, Grado 4, de la planta global de esta entidad pública Médico **Sebastián Palacio Garzón**, identificado con la **cédula de ciudadanía No.1.107.530.087** expedida en Cali, para el cual fue nombrado por Resolución No.286 de fecha 14 de noviembre de 2023, con servicio de tiempo completo y asignación básica mensual de cinco millones setenta mil ochocientos once pesos m/cte. ($5.070.811), vigente en el año 2023.

Acto seguido el Gerente del Hospital, previa imposición al nombrado de las obligaciones inherentes al Cargo que asume y verificación del cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos por el Manual de Funciones de la Institución para desempeñar el Cargo, por parte de la Subgerente como Jefe de la Unidad de Personal del Hospital, procedió a efectuarle el Juramento de Ley, por el cual prometió desempeñar fielmente todas y cada una de las Funciones y los Deberes del Cargo del cual toma posesión, así mismo, el nombrado manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma de esta Acta de Posesión, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para desempeñar cargos públicos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, al nombrado solo se le exige la presentación de la cédula de ciudadanía, la cual corresponde al No.1.107.530.087 expedida en Cali.

Se verificó que cumple con los requisitos estipulados en el Manual de Funciones y Competencias Laborales de la Institución y, una vez cumplidos los requisitos anteriores el Gerente del Hospital declara legalmente posesionado al empleado. Se le entrega copia de las funciones asignadas al cargo en el cual se posesiona.

Se firma en Zarzal, Valle del Cauca, el diecisiete (17) de noviembre del año 2023.

**Sebastián Palacio Garzón**
C.C. No.1.107.530.087 de Cali
El Posesionado

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.
Hospital Dptal. San Rafael de Zarzal ESE.

**NOTA:** Se adhiere recibo de pago de estampillas autorizadas en el Departamento del Valle del Cauca.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andrés Correa Trujillo.*

**RESOLUCION No.332-2024**
(06 de diciembre)

**"POR LA CUAL SE ORDENA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNAS PRESTACIONES SOCIALES Y CESANTIAS DEFINITIVAS A UN EXSERVIDOR DEL HOSPITAL"**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas en el Decreto Ley 3135 de 1968, Decreto Reglamentario 1848 de 1969, Decretos 1042 y 1045 de 1978, la Ley 100 de 1993, el Decreto 1919 de 2002, el artículo 4 del Decreto Ley No.0139 de 1996 y demás normas concordantes, y

**CONSIDERANDO:**

1 Que el doctor **Federico Penagos Domínguez, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.010.057.652** de El Cerrito, Valle del Cauca, laboró en esta Institución desempeñando el cargo de Profesional en Servicio Social Obligatorio (Medicina) código 217, grado 04, en el período comprendido entre el 14 de noviembre de 2023 hasta el 13 de noviembre de 2024.

2 Que, con la expedición por parte del Gobierno Nacional, del Decreto No.1919 del 27 de agosto de 2002, los empleados públicos y trabajadores oficiales del nivel territorial, tienen derecho al reconocimiento y pago de todas las prestaciones sociales que gozan los Empleados Públicos y Trabajadores Oficiales del Orden Nacional.

3 Que legalmente los Servidores Públicos tiene derecho a un Auxilio Definitivo de Cesantías equivalente a un mes de sueldo por cada año de servicios y proporcionalmente por la fracción correspondiente

4 Que, de acuerdo al tiempo laborado, el sueldo y demás factores salariales necesarios legalmente para su liquidación al peticionario, doctor **Federico Penagos Domínguez**, las Prestaciones Sociales y demás emolumentos salariales adeudados ascienden a la suma de **Catorce millones setecientos sesenta mil trescientos seis pesos M/cte. ($14.760.306)**, según a la liquidación anexa que es parte integral de este Acto Administrativo.

5 Que, de acuerdo al tiempo laborado, el sueldo y demás factores salariales necesarios legalmente para su liquidación, en el período comprendido entre el 01 de enero de 2024 hasta el 13 de noviembre de 2024, o sea durante diez (10) meses, trece (13) días = 313 días, el valor del Auxilio definitivo de Cesantías del doctor **Federico Penagos Domínguez**, equivale a la suma de **Siete millones novecientos noventa y ocho mil seiscientos sesenta y nueve pesos M/cte. ($7.998.669)**, según liquidación anexa que hace parte integral de esta Resolución.

6 Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese el reconocimiento y pago de la suma de **Veintidós millones setecientos cincuenta y ocho mil novecientos setenta y cinco pesos M/cte. ($22.758.975)**, a favor del doctor **Federico Penagos Domínguez, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.010.057.652** de El Cerrito, Valle del Cauca, quien desempeñó el cargo de Profesional en Servicio Social Obligatorio (Medicina) código 217, grado 04, de este

**RESOLUCION No.332-2024**
(06 de diciembre)

**"POR LA CUAL SE ORDENA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNAS PRESTACIONES SOCIALES Y CESANTIAS DEFINITIVAS A UN EXSERVIDOR DEL HOSPITAL"**

Hospital, por concepto de algunos Factores Salariales y Prestacionales a él adeudados, por sus servicios prestados a favor de este Hospital durante el período comprendido desde el 14 de noviembre de 2023 hasta el 13 de noviembre de 2024; decisión que se sustenta en la parte considerativa de esta Resolución. De la siguiente manera

| Valor Prestaciones sociales y Cesantías Definitivas | |
|---|---|
| Prima de Navidad | $5.455.131 |
| Prima de Vacaciones | $3.011.650 |
| Vacaciones | $4.015.534 |
| Bonificación por recreación | $ 374.834 |
| Prima proporcional de servicios | $1.068.896 |
| Cesantías | $7.998.669 |
| Interés a las Cesantías | $ 834.261 |
| **TOTAL** | **$22.758.975** |

**ARTICULO SEGUNDO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010501 Prima de Servicios OP, 21102010502 Prima de Navidad OP, 21102010505 Prima de Vacaciones OP, 2410102003 Aporte de Cesantías OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal, E.S.E. de la presente vigencia fiscal, según Disponibilidad Presupuestal expedida por el área de presupuesto.

**ARTICULO TERCERO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el recurso legal de **Reposición**, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la Notificación de esta providencia

**NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en Zarzal, Valle del Cauca, a los seis (06) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

*Elaboró: Dioselina Ual S.*
*Revisó: Oficina Jurídica.*
*Aprobó: Julián Andrés Correa Trujillo.*
*Archivado en: Carpeta Resoluciones y hoja de vida del empleado*

Hospital Departamental SAN RAFAEL

# "LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES"

**FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ C.C. No.1.010.057.652 de EL Cerrito, Valle**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04
Fecha Ingreso: 14 de noviembre de 2023
Fecha Retiro: 13 de noviembre de 2024

## 1°) PRIMA DE NAVIDAD.
## (FACTORES LIQUIDACION- ART.33 DECRETO LEY 1045 DE 1978)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ 5.622.515 | | $ | 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ 0 | | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ 0 | | $ | 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ 2.841.550 | (1/12) | $ | 236.796 |
| PRIMA DE VACACIONES | $ 3.011.650 | (1/12) | $ | 250.971 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ 1.967.880 | (1/12) | $ | 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | $ | 6.274.272 |

LIQUIDACIÓN: Periodo del 01 de enero al 13 de noviembre de 2024 (313 dias)

6.274.272 X 313 /360 = $ **5.455.131**

## 2°) VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES
## (FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 19078)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ 5.622.515 | | $ | 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ 0 | | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ 0 | | $ | 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ 2.841.550 | (1/12) | $ | 236.796 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ 1.967.880 | (1/12) | $ | 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | $ | 6.023.301 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $\frac{6.023.301 \times 15}{30}$ = $ **3.011.650**

## 3°) VACACIONES = 15 días hábiles a partir del 14 de noviembre (20 días calendario)

$\frac{6.023.301 \times 20}{30}$ = $ **4.015.534**

## 4°) BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2

$ 5.622.515 / 30 x 2 = $ **374.834**

## 5°) PRIMA DE SERVICIOS-DECRETO No. 2351 DE 2014
## (FACTORES DE LIQUIDACION-ARTICULO 2° DECRETO 2351 DE 2014)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ 5.622.515 | | $ | 5.622.515 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ 0 | | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ 0 | | $ | 0 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ 1.967.880 | (1/12) | $ | 163.990 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL PARA LIQUIDAR | | | $ | 5.786.505 |

LIQUIDACIÓN: Período del 01 de julio al 13 de noviembre de 2024 (133 días)

$\frac{5.786.505 /2 \times 133}{360}$ = $ **1.068.896**

## 6°) INTERES A LAS CESANTÍAS

$ 7.998.669 X 10,43% = $ **834.261**

Hospital Departamental
SANRAFAEL

## "LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES"

**FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ C.C. No.1.010.057.652 de EL Cerrito, Valle**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04
Fecha Ingreso: 14 de noviembre de 2023
Fecha Retiro: 13 de noviembre de 2024

### VALOR PRESTACIONES ADEUDADAS

1) PRIMA DE NAVIDAD = $ 5.455.131
(Del 01 de enero al 13 de noviembre de 2024)

2) PRIMA DE VACACIONES = $ 3.011.650
(Del 14 de noviembre de 2023 al 13 de noviembre de 2024)

3) VACACIONES = $ 4.015.534
(Del 14 de noviembre de 2023 al 13 de noviembre de 2024)

4) BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACIÓN = $ 374.834

5) PRIMA PROPORCIONAL DE SERVICIOS = $ 1.068.396
(Del 01 de julio al 13 de noviembre de 2024)

6) INTERES A LAS CESANTÍAS = $ 834.261

**TOTAL A CANCELAR** **$ 14.760.307**

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó/aprobó: Juan Carlos Buitrago Valencia**
Subgerente

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la atención en Salud

# "LIQUIDACION DE CESANTÍAS DEFINITIVAS"

**FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ C.C. No.1.010.057.652 de EL Cerrito, Valle**
Cargo desempeñado: Profesional SSO (Medicina) Código 217, grado 04

**Periodo de servicios:** Del 01 de enero de 2024 al 13 de noviembre de 2024.
**Tiempo de servicios:** 0 años, 10 meses, 13 días; interrupción: 0 días.
**Total, días laborados: 313**

## Factores de Liquidación

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Asignación básica mensual | $ 5.622.515 | $ | 5.622.515 |
| 2. | Prima de Servicios | $ 2.841.550 (1/12) | $ | 236.796 |
| 3. | Prima de Navidad | $ 5.455.131 (1/12) | $ | 454.594 |
| 4. | Prima de Vacaciones | $ 3.011.650 (1/12) | $ | 250.971 |
| 5. | Bonificación por servicios prestados | $ 1.967.880 (1/12) | $ | 163.990 |
| 6. | Festivos y Nocturnos | $ 29.650.570 (1/12) | $ | 2.470.881 |
| | | | $ | **9.199.747** |

## Liquidación de Auxilio de Cesantías

S.M.P. x Días trabajados / 360

$$\$\ \frac{9.199.747 \times 313}{360} = \$\ \mathbf{7.998.669}$$

**Valor a cancelar** $ **7.998.669**

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó/aprobó: Juan Carlos Buitrago Valencia**
Subgerente

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRÚJILLO

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**

**No. 1620**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ CC 1010057652
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA LIQUIDACION CESANTIAS **No.** RES332
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.068.896.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.011.650.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $8.832.930.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.015.534.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $374.834.00 |
| | **TOTAL:** | **$17.303.844.00** |

**SON**
DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**

**No. 2660**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ CC 1010057652
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1620
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 332
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.068.896.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.011.650.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $8.832.930.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.015.534.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $374.834.00 |
| | **TOTAL:** | **$17.303.844.00** |

**SON**
DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 740**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 765**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE VACACIONES AREA ADMINISTRATIVA ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $66.275.222.00 |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $146.060.790.00 |
| | **TOTAL:** | **$212.336.012.00** |

**SON**
DOSCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1624**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ CC 1010057652
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** NOMINA EMPLEADOS **No.** RES332
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $5.455.131.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.455.131.00** |

**SON**
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2664**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** FEDERICO PENAGOS DOMINGUEZ CC 1010057652
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1624
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 332
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL ASIST ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $5.455.131.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.455.131.00** |

**SON**
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.057.652
PENAGOS DOMINGUEZ
APELLIDOS

FEDERICO
NOMBRES

Federico Penagos D.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-2000
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

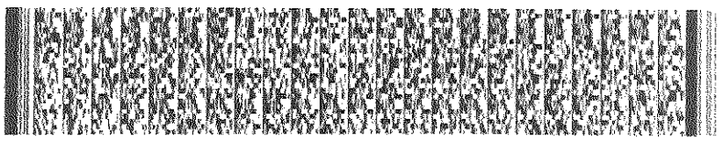
O+
G.S. RH

M
SEXO

31-MAY-2018 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-3104900-01015312 M-1010057652-20180618 0061574227A 1 50779566

fedepando@hotmail.com

| Hospital Departamental SAN RAFAEL | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA NIT: 891900441-1 | CÓDIGO: DE-GG-FO-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 08/01/2021 |
| | RESOLUCIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 1 de 1 |

# ACTA DE POSESION No.05 DE 2023

(14 de noviembre)

En el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, se presentó en la Oficina de Talento Humano del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., con el fin de tomar posesión del cargo de Profesional Servicio Social Obligatorio (Medicina), Código 217, Grado 4, de la planta global de esta entidad pública Médico **Federico Penagos Domínguez**, identificado con la **cédula de ciudadanía No.1.010.057.652** expedida en El Cerrito, Valle del Cauca, para el cual fue nombrado por Resolución No.285 de fecha 14 de noviembre de 2023, con servicio de tiempo completo y asignación básica mensual de cinco millones setenta mil ochocientos once pesos m/cte. ($5.070.811), vigente en el año 2023.

Acto seguido el Gerente del Hospital, previa imposición al nombrado de las obligaciones inherentes al Cargo que asume y verificación del cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos por el Manual de Funciones de la Institución para desempeñar el Cargo, por parte de la Subgerente como Jefe de la Unidad de Personal del Hospital, procedió a efectuarle el Juramento de Ley, por el cual prometió desempeñar fielmente todas y cada una de las Funciones y los Deberes del Cargo del cual toma posesión, así mismo, el nombrado manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma de esta Acta de Posesión, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para desempeñar cargos públicos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, al nombrado solo se le exige la presentación de la cédula de ciudadanía, la cual corresponde al No.1.010.057.652 expedida en El Cerrito, Valle del Cauca.

Se verificó que cumple con los requisitos estipulados en el Manual de Funciones y Competencias Laborales de la Institución y, una vez cumplidos los requisitos anteriores el Gerente del Hospital declara legalmente posesionado al empleado. Se le entrega copia de las funciones asignadas al cargo en el cual se posesiona.

Se firma en Zarzal, Valle del Cauca, el catorce (14) de noviembre del año 2023.

Federico Penagos D.

**Federico Penagos Domínguez**
C.C. No.1.010.057.652 de El Cerito (V)
El Posesionado

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.
Hospital Dptal. San Rafael de Zarzal ESE.

**NOTA:** Se adhiere recibo de pago de estampillas autorizadas en el Departamento del Valle del Cauca.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andrés Correa Trujillo.*
***Transcribió:*** *Dioselina Ural S..*

1

HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL
FECHA DE CORTE DE LA INFORMACION: 13 DE DICIEMBRE 2024
FECHA DE ELABORACION: 14 DE DIECIEMBRE 2024
RESONSABLE DE LA ELABORACION: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
CONCEPTO: DEUDA LABORAL Y DESCUENTOS A TERCEROS

| IDENTIFICACION FUNCIONARIO | | | | | DEUDA PENDIENTE DE PAGO | | DESCUENTOS | | | | INFORMACIÓN FINANCIERA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | DEUDA 1 | TOTAL | DESCUENTO 1 | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL A PAGAR TRABAJADOR | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente |
| 1 | 66.680.155 | OMAIRA ARCO CRUZ | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-2015 | 3.384.183 | 3.384.183 | 0 | 0 | 0 | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 66.677.646 | MARIELA BEDON TABORDA | Auxiliar Area de Salud | 23/02/2016 | 2.671.885 | 2.671.885 | 0 | 0 | 0 | 2.671.885 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 94.233.081 | VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS | Auxiliar Area de Salud | 23/02/2016 | 2.749.265 | 2.749.265 | 0 | 0 | 0 | 2.749.265 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 31.491.388 | NORBELLY GONZALEZ LONDOÑO | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 3.550.696 | 3.550.696 | 0 | 0 | 0 | 3.550.696 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 5 | 66.675.566 | RUBIELA LIBREROS BOTERO | Auxiliar Administrativo | 2/02/1998 | 2.818.224 | 2.818.224 | 0 | 0 | 0 | 2.818.224 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 6 | 1.116.433.768 | ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA | Auxiliar Administrativo | 1/06/2015 | 2.818.223 | 2.818.223 | 0 | 0 | 0 | 2.818.223 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 7 | 31.490.894 | LUZ NELLY MARIN RESTREPO | Auxiliar Area de Salud | 16/11/1988 | 3.300.926 | 3.300.926 | 0 | 0 | 0 | 3.300.926 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 8 | 31.628.918 | BERCY MONTAÑO RAMIREZ | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 3.384.183 | 3.384.183 | 0 | 0 | 0 | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 9 | 29.993.930 | LUZ MARY PEÑA GARCIA | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 3.384.183 | 3.384.183 | 0 | 0 | 0 | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 10 | 66.680.412 | FRANCI ELENA POSSO TAMAYO | Auxiliar Area de Salud | 2/05/1996 | 3.300.926 | 3.300.926 | 0 | 0 | 0 | 3.300.926 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 11 | 6.679.123 | LUZ ERENIA SAAC HURTADO | Enfermera | 3/01/1994 | 5.870.295 | 5.870.295 | 0 | 0 | 0 | 5.870.295 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 12 | 66.681.830 | PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREG | Auxiliar Area de Salud | 24/02/2016 | 3.550.697 | 3.550.697 | 0 | 0 | 0 | 3.550.697 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |

EN DEUDA 1; DEUDA 2; DEUDA 3, ETC, DEBEN RELACIONAR LOS CONCEPTOS DE LAS PRESTACIONES SOCIALES QUE ADEUDEN Y SE VAYAN A CANCELAR, ASI:PRIMA DE SERVICIOS, VACACIONES, PRIMA DE NAVIDAD Y DEMÁS A LAS QUE TENGA DERECHO EL EMPLEADO TENIENDO EN CUENTA LOS DECUENTOS A QUE HAYA LUGAR LAS CUALES SE DEBERÁN DILIGENCIAR EL CUADRO RESPECTIVO ( DESCUENTOS)

NOTA: EL CONCEPTO DE PRESTACIONES SOCIALES NO INCLUYE PARA ESTE CASO LAS CESANTÍAS

## CERTIFICACION NETOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL , certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | TOTAL PRESTACIONES SOCIALES | GRAN TOTAL antes de descuentos) | NETO A PAGAR TRABAJADOR | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C= Corriente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 66.680.155 | OMAIRA ARCO CRUZ | Auxiliar Area de Sal | 15-dic-15 | 3.384.183 | 0 | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 66.677.646 | MARIELA BEDON TABORDA | Auxiliar Area de Sal | 23-feb-16 | 2.671.885 | 0 | 2.671.885 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 94.233.081 | VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS | Auxiliar Area de Sal | 23-feb-16 | 2.749.265 | 0 | 2.749.265 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 31.491.388 | NORBELLY GONZALEZ LONDOÑO | Auxiliar Area de Sal | 15-dic-15 | 3.550.696 | 0 | 3.550.696 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 5 | 66.675.566 | RUBIELA LIBREROS BOTERO | Auxiliar Administrati | 2-feb-98 | 2.818.224 | 0 | 2.818.224 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 6 | 1.116.433.768 | ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA | Auxiliar Administrati | 1-jun-15 | 2.818.223 | 0 | 2.818.223 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 7 | 31.490.894 | LUZ NELLY MARIN RESTREPO | Auxiliar Area de Sal | 16-nov-88 | 3.300.926 | 0 | 3.300.926 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 8 | 31.628.918 | BERCY MONTAÑO RAMIREZ | Auxiliar Area de Sal | 15-dic-15 | 3.384.183 | 0 | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 9 | 29.993.930 | LUZ MARY PEÑA GARCIA | Auxiliar Area de Sal | 15-dic-15 | 3.384.183 | 0 | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 10 | 66.680.412 | FRANCI ELENA POSSO TAMAYO | Auxiliar Area de Sal | 2-may-96 | 3.300.926 | 0 | 3.300.926 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 11 | 6.679.123 | LUZ ERENIA SAAC HURTADO | Enfermera | 3-ene-94 | 5.870.295 | 0 | 5.870.295 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 12 | 66.681.830 | PAOLA ANDREA VALDERRAMA URR | Auxiliar Area de Sal | 24-feb-16 | 3.550.697 | 0 | 3.550.697 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| TOTAL NETO A PAGAR | | | | | 40.783.686 | 0 | 40.783.686 | | | |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

## CERTIFICACIÓN DESCUENTOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | DESCUENTOS | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESCUENTO 1 | DESCUENTO 2 | DESCUENTO 3 | DESCUENTO 4 | DESCUENTO 5 | DESCUENTO 6 | DESCUENTO 7 | DESCUENTO 8 | DESCUENTO 9 | DESCUENTO 10 | TOTAL DESCUENTOS |
| 1 | 66.680.155 | OMAIRA ARCO CRUZ | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 66.677.646 | MARIELA BEDON TABORDA | Auxiliar Area de Salud | 23-feb-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 94.233.081 | VICTOR HUGO BERNAL LIBRER | Auxiliar Area de Salud | 23-feb-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 31.491.388 | NORBELLY GONZALEZ LONDOI | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 66.675.566 | RUBIELA LIBREROS BOTERO | Auxiliar Administrativo | 2-feb-98 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 31.490.894 | LUZ NELLY MARIN RESTREPO | Auxiliar Area de Salud | 16-nov-88 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 31.628.918 | BERCY MONTAÑO RAMIREZ | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 29.993.930 | LUZ MARY PEÑA GARCIA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 66.680.412 | FRANCI ELENA POSSO TAMAY( | Auxiliar Area de Salud | 2-may-96 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 6.679.123 | LUZ ERENIA SAAC HURTADO | Enfermera | 3-ene-94 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 66.681.830 | PAOLA ANDREA VALDERRAMA | Auxiliar Area de Salud | 24-feb-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL NETO A PAGAR | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

## CERTIFICACION DESCUENTOS NO GIRADOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | DESCUENTO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 3.5 | 4 | 5 | 7 | 8 | 9 | 10 | TOTAL DESCUENTOS |
| 1 | 66.680.155 | OMAIRA ARCO CRUZ | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 94.233.081 | VICTOR HUGO BERNAL LIBRER | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 31.491.388 | NORBELLY GONZALEZ LONDOÑ | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 66.675.566 | RUBIELA LIBREROS BOTERO | Auxiliar Administrativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 31.490.894 | LUZ NELLY MARIN RESTREPO | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 31.628.918 | BERCY MONTAÑO RAMIREZ | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 29.993.930 | LUZ MARY PEÑA GARCIA | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 66.680.412 | FRANCI ELENA POSSO TAMAYO | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 6.679.123 | LUZ ERENIA SAAC HURTADO | Enfermera | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 66.681.830 | PAOLA ANDREA VALDERRAMA | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL NETO A PAGAR | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

## CERTIFICACIÓN TERCEROS FIDUCIA

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | NETO A PAGAR | INFORMACION FINANCIERA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente |
| 1 | 66.680.155 | OMAIRA ARCO CRUZ | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 66.677.646 | MARIELA BEDON TABORDA | 2.671.885 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 94.233.061 | VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS | 2.749.265 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 31.491.388 | NORBELLY GONZALEZ LONDOÑO | 3.550.696 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 5 | 66.675.566 | RUBIELA LIBREROS BOTERO | 2.818.224 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 6 | 1.116.433.768 | ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA | 2.818.223 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 7 | 31.490.894 | LUZ NELLY MARIN RESTREPO | 3.300.926 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 8 | 31.628.918 | BERCY MONTAÑO RAMIREZ | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 9 | 29.993.930 | LUZ MARY PEÑA GARCIA | 3.384.183 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 10 | 66.680.412 | FRANCI ELENA POSSO TAMAYO | 3.300.926 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 11 | 6.679.123 | LUZ ERENIA SAAC HURTADO | 5.870.295 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 12 | 66.681.830 | PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREG | 3.550.697 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| TOTAL GIRO | | | 40.763.686 | | | |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL**
**"AV VILLAS"**

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

**CERTIFICA:**

Qué HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL identificado con el documento No 891.900.441 posee en la oficina ZARZAL (184) una Cuenta de Corriente No 184058725, desde el 12 de septiembre de 2023.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 02 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

OFICINA 184-ZARZAL VISADO Banco AV Villas

Gerente Oficina Zarzal

F-05-403-1

**RESOLUCIÓN No.317 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4° del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que la señora **Omaira Arco Cruz**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.680.155 de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del quince (15) de diciembre de 2022 hasta el catorce (14) de diciembre de 2023.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación***.

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas en este caso equivale a la suma de **Tres millones trescientos ochenta y cuatro mil**

**RESOLUCIÓN No.317 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

**ciento ochenta y tres pesos M/cte. ($3.384.183),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 18 de diciembre de 2024, el disfrute del periodo legal de vacaciones adeudado la señora **Omaira Arco Cruz**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.680.155 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el quince (15) de diciembre de 2022 hasta el catorce (14) de diciembre de 2023, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el lunes 13 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO**: Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Omaira Arco Cruz**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.680.155 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Tres millones trescientos ochenta y cuatro mil ciento ochenta y tres pesos M/cte. ($3.384.183),** correspondiente a las **Vacaciones** (24 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andres Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

*Revisó: Oficina Jurídica.*
*Aprobó: Julián Andres Correa Trujillo*
*Archivado en: Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando La Atención en Salud

**OMAIRA ARCO CRUZ CC No.66.680.155 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 07

Periodo comprendido del 15 de diciembre de 2021 al 14 de diciembre de 2022

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 2.057.601 | | $ | 2.057.601 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 1.198.896 | (1/12) | $ | 99.908 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.028.801 | (1/12) | $ | 85.733 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | | $ | 2.497.700 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ $\frac{2.497.700 \times 15}{30}$ = $ 1.248.850

**VACACIONES** = **15** días hábiles del 18 de diciembre de 2024 al 10 de enero de 2025 (24 días calendario)

$ $\frac{2.497.700 \times 24}{30}$ = $ 1.998.160

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 2.057.601 / 30 x 2 = $ 137.173

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 3.384.183

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**No. 742**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**

NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1612**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** OMAIRA ARCO CRUZ CC 66680155
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 317
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.998.160.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.384.183.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2652**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** OMAIRA ARCO CRUZ CC 66680155
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1612
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 317
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.998.160.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.384.183.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.680.155

ARCO CRUZ

APELLIDOS

OMAIRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1975

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

15-OCT-1993 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00153085-F-0066680155-20090319 0010425260A 1 26449990

## ACTA DE POSESIÓN No.030

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar en el Área de la Salud con Código No.412, Grado 07 de la planta globalizada de esta entidad pública la señora **OMAIRA ARCO CRUZ,** identificada con cedula de ciudadanía No.66.680.155, con asignación básica mensual de **UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL CIENTO DIEZ PESOS ($1.201.110)** M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.678 de fecha 15 de diciembre de dos mil quince 2015.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día quince (15) de diciembre de dos mil quince (2015) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

Omaira Arco Cruz.
**OMAIRA ARCO CRUZ.**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCIA A.**
Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos: Folios*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*

**RESOLUCIÓN No.324 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4º del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que la señora **Mariela Bedón Taborda, identificada con cédula de ciudadanía No.66.677.646** de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 01, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del veintitrés (23) de febrero de 2023 hasta el veintidós (22) de febrero de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación.***

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas

**RESOLUCIÓN No.324 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

en este caso equivale a la suma de **Dos millones seiscientos setenta y un mil ochocientos ochenta y cinco pesos M/cte. ($2.671.885),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 26 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado la señora **Mariela Bedón Taborda, identificada con cédula de ciudadanía No.66.677.646** de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 01, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el veintitrés (23) de febrero de 2023 hasta el veintidós (22) de febrero de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el lunes 20 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO**: Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Mariela Bedón Taborda, identificada con cédula de ciudadanía No.66.677.646** de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Dos millones seiscientos setenta y un mil ochocientos ochenta y cinco pesos M/cte. ($2.671.885),** correspondiente a las **Vacaciones** (23 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andres Correa Trujillo*
***Archivado en:*** *Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL

**MARIELA BEDÓN TABORDA CC No.66.677.646 DE ZARZAL, VALLE**
CARGO DESEMPEÑADO: Auxiliar Área de la Salud Código 412, Grado 01

Periodo comprendido del 23 de febrero de 2023 al 22 de febrero de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 1.626.942 | | $ | 1.626.942 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 974.595 | (1/12) | $ | 81.216 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 733.650 | (1/12) | $ | 61.138 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | | $ | 2.023.754 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.023.754 X 15 / 30 $ 1.011.877

**VACACIONES** = **15** días hábiles del 26 de diciembre de 2024 al 17 de enero de 2025 (23 días calendario)

$ 2.023.754 X 23 / 30 $ 1.551.545

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual / 30 x 2

$ 1.626.942 / 30 x 2 = $ 108.463

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 2.671.885

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OcuiConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1617**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** MARIELA BEDON TABORDA CC 66677646
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 324
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.011.877.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.551.545.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $108.463.00 |
| | **TOTAL:** | **$2.671.885.00** |

**SON**
DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2657**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** MARIELA BEDON TABORDA CC 66677646
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1617
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 324
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.011.877.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.551.545.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $108.463.00 |
| | **TOTAL:** | **$2.671.885.00** |

**SON**
DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

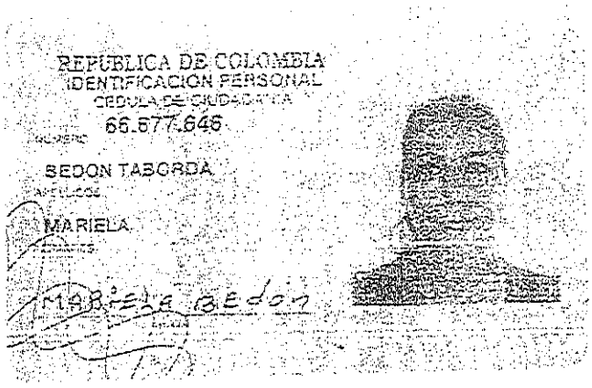
**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

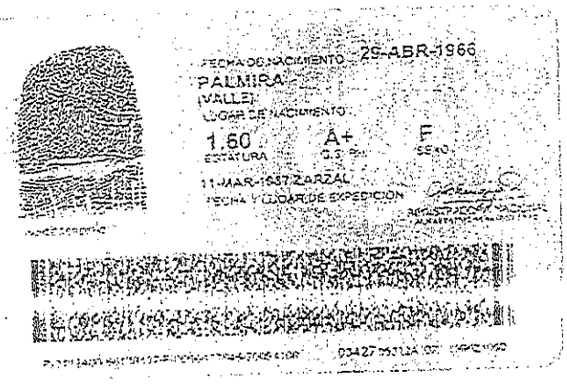
Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
66.677.646
APELLIDOS
BEDON TABORDA
NOMBRES
MARIELA
FIRMA
MARIELA BEDON
HUELLA



FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1966
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-MAR-1987 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0342795712A 00 MPC 1950

# ACTA DE POSESIÓN No.006

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar Área de la Salud con Código No.412, Grado 01 de la planta globalizada de esta entidad pública, la señora **MARIELA BEDON TABORDA,** identificada con cedula de ciudadanía No.66.677.646, con asignación básica mensual de **NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS ($ 949.714)** M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.099 de fecha 23 de Febrero de Dos mil Dieciséis (2016).

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día veintitrés (23) de Febrero de Dos mil Dieciséis (2016) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO
Gerente

Mariela Bedon Taborda
MARIELA BEDON TABORDA.
El Posesionado

ELIZABETH VALENCIA A.
Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos:*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*

**RESOLUCIÓN No.323 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4° del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que el señor **Víctor Hugo Bernal Libreros**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.233.081 de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 02, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del veintitrés (23) de febrero de 2023 hasta el veintidós (22) de febrero de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación.***

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas

**RESOLUCIÓN No.323 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

en este caso equivale a la suma de **Dos millones setecientos cuarenta y nueve mil doscientos sesenta y cinco pesos m/cte. ($2.749.265)** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 26 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado al señor **Víctor Hugo Bernal Libreros**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.233.081 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 02, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el veintitrés (23) de febrero de 2023 hasta el veintidós (22) de febrero de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el lunes 20 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor del señor **Víctor Hugo Bernal Libreros**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.233.081 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Dos millones setecientos cuarenta y nueve mil doscientos sesenta y cinco pesos m/cte. ($2.749.265),** correspondiente a las **Vacaciones** (23 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 211010101 Vacaciones y 21101010505 Prima de Vacaciones AD, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.89 del 01 de enero de 2024 y No.571 de septiembre 2 de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

*Revisó: Oficina Jurídica.*
*Aprobó: Julián Andres Correa Trujillo*
*Archivado en: Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la atención en Salud

**VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS CC No.94.233.081 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 02

Periodo comprendido del 23 de febrero de 2023 al 22 de febrero de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 1.674.791 | | $ | 1.674.791 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 999.516 | (1/12) | $ | 83.293 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 837.396 | (1/12) | $ | 69.783 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | | $ | 2.082.325 |

**PRIMA DE VACACIONES =** 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.082.325 X 15 / 30 $ 1.041.163

**VACACIONES = 15** días hábiles del 26 de diciembre de 2024 al 17 de enero de 2025 (23 días calendario)

$ 2.082.325 X 23 / 30 $ 1.596.449

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION =**

Liquidación: Asignación Básica Mensual / 30 x 2

$ 1.674.791 / 30 x 2 = $ 111.653

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 2.749.265

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**No. 741**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 766**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ASISTENCIAL ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.175.411.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.868.963.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $341.339.00 |
| | **TOTAL:** | **$8.385.713.00** |

**SON**

OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1607**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS CC 94233081
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 323
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.041.163.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.596.449.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $111.653.00 |
| | **TOTAL:** | **$2.749.265.00** |

**SON**
DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2647**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS CC 94233081
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1607
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 323
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.041.163.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.596.449.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $111.653.00 |
| | **TOTAL:** | **$2.749.265.00** |

**SON**
DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94233081

BERNAL LIBREROS
APELLIDOS

VICTOR HUGO
NOMBRES

Victor H Bernal
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1983
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

25-ENE-2002 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3112400-68103232-M-0094233081-20020502 0528502119B 02 097820030

# ACTA DE POSESIÓN No.010

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar Área de la Salud con Código No.412, Grado 02 de la planta globalizada de esta entidad pública el señor **VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS**, identificada con cedula de ciudadanía No.94.233.081, con asignación básica mensual de Novecientos setenta y siete mil seiscientos cuarenta y siete pesos ($977.647) M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.097 de fecha de 23 de febrero de 2016.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día veintitrés (23) de febrero de dos mil dieciséis (2016) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

Victor Hugo Bernal Libreros
**VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCIA ARBOLEDA**
Técnico Admón. de Personal (E)

Anexos: Folios
Copia: N/A
Transcribió: Dioselina Ural S.
Proyectó: Oficina Jurídica
Archivado en: Historia Laboral



Powered by CamScanner

**RESOLUCIÓN No.319 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4º del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que a la señora **Norbelly González Londoño**, identificada con cédula de ciudadanía No.31.491.388 de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del quince (15) de diciembre de 2022 hasta el catorce (14) de diciembre de 2023.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones; tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación.***

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas

**RESOLUCIÓN No.319 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

en este caso equivale a la suma de **Tres millones quinientos cincuenta mil seiscientos noventa y seis pesos M/cte. ($3.550.696),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 19 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado la señora **Norbelly González Londoño**, identificada con cédula de ciudadanía No.31.491.388 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el quince (15) de diciembre de 2022 hasta el catorce (14) de diciembre de 2023, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el martes 14 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO**: Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Norbelly González Londoño**, identificada con cédula de ciudadanía No.31.491.388 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Tres millones quinientos cincuenta mil seiscientos noventa y seis pesos M/cte. ($3.550.696),** correspondiente a las **Vacaciones** (26 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andres Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andres Correa Trujillo*
***Archivado en:*** *Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la atención en Salud

**NORBELLY GONZALEZ LONDOÑO CC No.31.491.388 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 07

Periodo comprendido del 15 de diciembre de 2022 al 14 de diciembre de 2023

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ 2.057.601 | | $ | 2.057.601 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ 1.198.896 | (1/12) | $ | 99.908 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ 1.028.801 | (1/12) | $ | 85.733 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | $ | 2.497.700 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.497.700 X 15 / 30 = $ 1.248.850

**VACACIONES** = 15 días hábiles del 19 de diciembre de 2024 al 13 de enero de 2025 (26 días calendario)

$ 2.497.700 X 26 / 30 = $ 2.164.673

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 2.057.601 / 30 x 2 = $ 137.173

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 3.550.696

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1614**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** NORBELLY GONZALES LONDO□O CC 31491388
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 319
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci□n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.164.673.00 |
| 241010300103 | Bonificaci□n especial de recreaci□n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.550.696.00** |

**SON**
TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2654**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** NORBELLY GONZALES LONDO&#65533;O CC 31491388
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1614
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** 319
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.164.673.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.550.696.00** |

**SON**
TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO 31.491.388

GONZALEZ LONDOÑO

APELLIDOS

NORBELLY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1975

ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

26-MAY-1993 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3112400-00137589-F-0031491388-20081215 0008144534A 1 3180001490

# ACTA DE POSESIÓN No.031

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar en el Área de la Salud con Código No.412, Grado 07 de la planta globalizada de esta entidad pública la señora **NORBELLY GONZALEZ LONDOÑO,** identificada con cedula de ciudadanía No.31.491.388, con asignación básica mensual de **UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL CIENTO DIEZ PESOS ($1.201.110)** M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.679 de fecha 15 de diciembre de dos mil quince 2015.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día quince (15) de diciembre de dos mil quince (2015) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

**NORBELLY GONZALEZ LONDOÑO.**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCIA A.**
Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos: Folios*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ursl S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*

**RESOLUCIÓN No.322 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4° del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que la señora **Rubiela Libreros Botero, identificada con cédula de ciudadanía No.66.675.566** de Zarzal; Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Administrativo, código 407, grado 03, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del dos (02) de febrero de 2023 hasta el primero (01) de febrero de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación.***

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas

**RESOLUCIÓN No.322 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

en este caso equivale a la suma de **Dos millones ochocientos treinta y ocho mil trescientos noventa y cinco pesos m/cte. ($2.818.224)** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 26 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado a la señora **Rubiela Libreros Botero**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.675.566 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Administrativo, código 407, grado 03, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el dos (02) de febrero de 2023 hasta el primero (01) de febrero de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el lunes 20 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO**: Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Rubiela Libreros Botero**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.675.566 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Dos millones ochocientos treinta y ocho mil trescientos noventa y cinco pesos m/cte. ($2.818.224),** correspondiente a las **Vacaciones** (23 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 211010101 Vacaciones y 21101010505 Prima de Vacaciones AD, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.89 del 01 de enero de 2024 y No.571 de septiembre 2 de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andres Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

*Revisó: Oficina Jurídica.*
*Aprobó: Julián Andres Correa Trujillo*
*Archivado en: Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la Atención en Salud

**RUBIELA LIBREROS BOTERO CC No.66.675.566 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Código 407 Grado 03

Periodo comprendido del 02 de febrero de 2023 al 01 de febrero de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ 1.722.643 | | $ | 1.722.643 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ 1.024.439 | (1/12) | $ | 85.370 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ 861.322 | (1/12) | $ | 71.777 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | $ | 2.134.248 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.134.248 X 15 / 30 $ 1.067.124

**VACACIONES** = 15 días hábiles del 26 de diciembre de 2024 al 17 de enero de 2025 (23 días calendario)

$ 2.134.248 X 23 / 30 $ 1.636.257

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 1.722.643 / 30 x 2 = $ 114.843

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 2.818.224

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 741**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 766**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ASISTENCIAL ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.175.411.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.868.963.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $341.339.00 |
| | **TOTAL:** | **$8.385.713.00** |

**SON**
OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1606**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** RUBIELA LIBREROS BOTERO CC 66675566
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
**Referencia Externa:** NOMINA EMPLEADOS **No.** RES322
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.067.124.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.636.257.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $114.843.00 |
| | **TOTAL:** | **$2.818.224.00** |

**SON**
DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**

**No. 2646**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** RUBIELA LIBREROS BOTERO CC 66675566
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1606
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 322
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.067.124.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.636.257.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $114.843.00 |
| | **TOTAL:** | **$2.818.224.00** |

**SON**
DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

02

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.675.566
LIBREROS BOTERO

APELLIDOS

RUBIELA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1963
ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-NOV-1981 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00027402-F-0066675566-2008072u 0001298633A 1 4220005085

Powered by CamScanner

Hospital San Rafael
Empresa Social del Estado

Zarzal - Valle del Cauca

03

# ACTA DE POSESION No. 006

DE RUBIELA LIBREROS BOTERO

Hoy 2 de Febrero de mil novecientos noventa y ocho (1998)
Se presentó en el Despacho del Gerente del Hospital San Rafael E.S.E. con el fin de tomar posesión del cargo de AUXILIAR DE ADMINISTRACION

Para que fue nombrado por Resolución número 088 del 2 de Febrero de 1.998 originario de Gernecia Hospital SAn Rafael

En tal virtud el Gerente, por ante el Oficial de Posesiones, le recibió la promesa legal, bajo cuya gravedad ofreció cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo. Presentó los certificados de:
Cédula de ciudadanía o Tarjeta Postal No. 66.675.566 de Zarzal
Libreta Militar No. _____ Dist. _____ Clase _____ de _____
Pasado Judicial No. _____ de _____
Examen Médico No. _____ de _____
Expedido por el Dr. _____

Al respaldo se adhieren y anulan estampillas de Timbre Nacional por valor de $ _____
correspondiente al _____% de un sueldo mensual de $ _____ en _____

OBSERVACIONES: Nombramiento provisional por cuatro (4) meses, hasta tanto ucumpla con los requisitos de presentación a concurso para ingreso en carrera administrativa.

En constancia firma el Gerente del Hospital San Rafael de Zarzal Valle E.S.E.

Gerente

Rubiela Libreros
El Posesionado

48

**RESOLUCIÓN No.325 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4º del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que la señora **Isabel Cristina Loaiza Correa**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.116.433.768 de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Administrativo, código 407, grado 03, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del 01 de junio de 2023 al 31 de mayo de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Regiamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación.***

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas en este caso equivale a la suma de **Dos millones ochocientos treinta y ocho mil**

**RESOLUCIÓN No.325 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

**trescientos noventa y cinco pesos m/cte. ($2.818.224)** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 26 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado a la señora **Isabel Cristina Loaiza Correa**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.116.433.768 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Administrativo, código 407, grado 03, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el 01 de junio de 2023 al 31 de mayo de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el lunes 20 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Isabel Cristina Loaiza Correa**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.116.433.768 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Dos millones ochocientos treinta y ocho mil trescientos noventa y cinco pesos m/cte. ($2.818.224)**, correspondiente a las **Vacaciones** (23 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 211010101 Vacaciones y 21101010505 Prima de Vacaciones AD, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.89 del 01 de enero de 2024 y No.571 de septiembre 2 de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andres Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

*Revisó: Oficina Jurídica.*
*Aprobó: Julián Andres Correa Trujillo*
*Archivado en: Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la atención en Salud

**ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA CC No.1.116.433.768 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Código 407 Grado 03

Periodo comprendido del 01 de junio de 2023 al 31 de mayo de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ 1.722.643 | | $ | 1.722.643 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ 1.024.439 | (1/12) | $ | 85.370 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ 861.322 | (1/12) | $ | 71.777 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | $ | 2.134.248 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.134.248 X 15 / 30 = $ 1.067.124

**VACACIONES** = **15** días hábiles del 26 de diciembre de 2024 al 17 de enero de 2025 (23 días calendario)

$ 2.134.248 X 23 / 30 = $ 1.636.257

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 1.722.643 / 30 x 2 = $ 114.843

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 2.818.223

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 741**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 766**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ASISTENCIAL ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.175.411.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.868.963.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $341.339.00 |
| | **TOTAL:** | **$8.385.713.00** |

**SON**
OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1608**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA CC 1116433768
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 325
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.067.124.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.636.257.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $114.843.00 |
| | **TOTAL:** | **$2.818.224.00** |

**SON**
DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2648**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** ISABEL CRISTINA LOAIZA CORREA CC 1116433768
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1608
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-741
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 325
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES COLABORADORES AREA ADM ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.067.124.00 |
| 2110103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2110103001 | Prestaciones sociales | |
| 211010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.636.257.00 |
| 211010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $114.843.00 |
| | **TOTAL:** | **$2.818.224.00** |

**SON**
DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

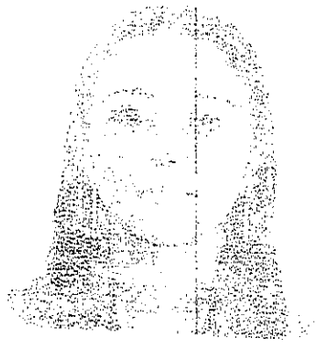
NUMERO 1.116.433.768

LOAIZA CORREA

APELLIDOS

ISABEL CRISTINA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1987
ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-ENE-2005 ZARZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-3112400-66135576-F-1116433768-20050323 05599 05081A 02 199620514

## ACTA DE POSESIÓN No.010

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar Administrativo con Código No.407, Grado 3 de la planta globalizada de esta entidad pública a la señora **ISABEL CRISTINA LOIZA CORREA,** identificada con cedula de ciudadanía No.1.116.433.768, con asignación básica mensual de Novecientos setenta y seis mil doscientos noventa y un pesos ($976.291) moneda corriente, para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.320 de fecha 01 de junio de dos mil quince 2015.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el primero (01) de junio de dos mil quince (2015) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

Gerente

El Posesionado

Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos: Folios*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*

**RESOLUCIÓN No.314 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4º del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que la señora **Luz Nelly Marín Restrepo, identificada con cédula de ciudadanía No.31.490.894** de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del dieciséis (16) de noviembre de 2023 hasta el quince (15) de noviembre de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación.***

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas

**RESOLUCIÓN No.314 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

en este caso equivale a la suma de **Tres millones trescientos mil novecientos veintiséis pesos M/cte. ($3.300.926),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 11 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado la señora **Luz Nelly Marín Restrepo, identificada con cédula de ciudadanía No.31.490.894** de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el dieciséis (16) de noviembre de 2023 hasta el quince (15) de noviembre de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el viernes 03 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Luz Nelly Marín Restrepo, identificada con cédula de ciudadanía No.31.490.894** de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Tres millones trescientos mil novecientos veintiséis pesos M/cte. ($3.300.926),** correspondiente a las **Vacaciones** (23 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andres Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andres Correa Trujillo*
***Archivado en:*** *Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la atención en Salud

**LUZ NELLY MARÍN RESTREPO CC No.31.490.894 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 07

Periodo comprendido del 16 de noviembre de 2023 al 15 de noviembre de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 2.057.601 | | $ | 2.057.601 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 1.198.896 | (1/12) | $ | 99.908 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.028.801 | (1/12) | $ | 85.733 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | | $ | 2.497.700 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ $\frac{2.497.700 \times 15}{30}$ = $ 1.248.850

**VACACIONES** = **15** días hábiles del 11 de diciembre de 2024 al 02 de enero de 2025 (23 días calendario)

$ $\frac{2.497.700 \times 23}{30}$ = $ 1.914.903

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 2.057.601 / 30 x 2 = $ 137.173

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 3.300.926

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1609**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** LUZ NELLY MARIN RESTREPO CC 31490894
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 314
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES AREA ASIST ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.914.903.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.300.926.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2649**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** LUZ NELLY MARIN RESTREPO CC 31490894
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1609
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 314
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES AREA ASIST ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.914.903.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.300.926.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.490.894
MARIN RESTREPO
APELLIDOS
LUZ NELLY
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1968
ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

19-NOV-1986 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-37102400-00195468-F-0031490894-2000081G [illegible] 1130004268

# HOSPITAL "SAN RAFAEL" - ZARZAL(V.)

## ACTA DE POSESION No. 025

DE, LUZ NELLY MARIN RESTREPO

Hoy 16 de NOVIEMBRE de mil novecientos OCHENTA Y OCHO (1.988)

se presentó en el Despacho del Médico Director con el fin de tomar poseción del cargo de

AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL REGIONAL "SAN RAFAEL" ZARZAL

Para que fue nombrado por RESOLUCION número 380 del 16

de NOVIEMBRE de 1.988 originario de Direccion del Hospital San Rafael

En tal virtud el Médico Director, por ante el Oficial de Posesiones, le recibió la promesa legal, bajo cuya gravedad ofreció cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo. Presentó los certificados de:

Cédula de Ciudadanía o Tarjeta Postal No. 31.490.894 de Zarzal Valle

Libreta Militar No. _____ Dist. _____ Clase _____ de _____

Pasado Judicial No. _____ de _____ Paz y Salvo de la Admón de Hda.

Nal. No. _____ de _____ Examen Médico No.

_____ de _____

Expedido por el Dr. DIEGO FRANCISCO ZORRILLA

Al respaldo se adhieren y anulan estampillas de Timbre Nacional por valor de $ _____

correspondiente al _____ o/o de un sueldo mensual de $ _____ en _____

y estampillas de Pro-Palacio Departamental por valor de $ _____

OBSERVACIONES: Este nombramiento se hace provisional por el termino de tres (3) meees, hasta tanto cumpla los requisitos de registro e inscripcion del - Diploma y acta de grado como Auxiliar.

En constancia firma con el Médico Director o con el Asistente Administrativo.

El Médico Director

Dr. FELIPE JOSE TINOCO ZAPATA
El Posesionado

El Asistente Administrativo

INES VILLEGAS BECERRA
Secretario de Posesiones

LUZ NELLY MARIN RESTREPO

CARLOS A RENDON C.

TIP. VALLE ZARZAL

# RESOLUCIÓN No.316 DE 2024
(04 de diciembre)

## POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4° del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

## CONSIDERANDO

1. Que a la señora **Bercy Montaño Ramírez**, identificada con cédula de ciudadanía No.31.628.918 de Florida, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del quince (15) de diciembre de 2023 hasta el catorce (14) de diciembre de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación***.

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978. se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas en este caso equivale a la suma de **Tres millones trescientos ochenta y cuatro mil ciento ochenta y tres pesos M/cte. ($3.384.183),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

**RESOLUCIÓN No.316 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 16 de diciembre de 2024, el disfrute del periodo legal de vacaciones adeudado a la señora **Bercy Montaño Ramírez**, identificada con cédula de ciudadanía No.31.628.918 de Florida, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el quince (15) de diciembre de 2023 hasta el catorce (14) de diciembre de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el jueves 09 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Bercy Montaño Ramírez**, identificada con cédula de ciudadanía No.31.628.918 de Florida, Valle del Cauca, de la suma de **Tres millones trescientos ochenta y cuatro mil ciento ochenta y tres pesos M/cte. ($3.384.183),** correspondiente a las **Vacaciones** (24 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andres Correa Trujillo*
***Archivado en:*** *Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SANRAFAEL
Transformando la atención en Salud

**BERCY MONTAÑO RAMIREZ CC No.31.628.918 de Florida, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 07

Periodo comprendido del 15 de diciembre de 2023 al 14 de diciembre de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 2.057.601 | | $ | 2.057.601 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 1.198.896 | (1/12) | $ | 99.908 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.028.801 | (1/12) | $ | 85.733 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | | $ | 2.497.700 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.497.700 X 15 / 30 = $ 1.248.850

**VACACIONES** = **15** días hábiles del 16 de diciembre de 2024 al 08 de enero de 2025 (24 días calendario)

$ 2.497.700 X 24 / 30 = $ 1.998.160

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 2.057.601 / 30 x 2 = $ 137.173

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 3.384.183

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 742**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OcuiConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**

NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1611**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** BERCY MONTA�O RAMIREZ CC 31628918
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 316
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci�n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.998.160.00 |
| 241010300103 | Bonificaci�n especial de recreaci�n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.384.183.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2651**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** BERCY MONTA◆O RAMIREZ CC 31628918
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1611
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** 316
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci◆n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.998.160.00 |
| 241010300103 | Bonificaci◆n especial de recreaci◆n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.384.183.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.628.918

MONTAÑO RAMIREZ
APELLIDOS

BERCY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1966

TIMBIQUI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | B- G.S. RH | F SEXO

30-NOV-1987 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3112400-00137593-F-0031628918-20081215 0008145296A 1 3190002514

## NOTIFICACION PERSONAL

En el Municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el día diecisiete (17) del mes de enero del año dos mil veinte (2020), siendo las 11:25 horas, compareció la señora **BERCY MONTAÑO RAMIREZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No.31.628.918 de Florida, Valle, con el fin de Notificarse personalmente de la Resolución No.0019 de fecha 09 de enero de 2020, por la cual se ordena el disfrute de un periodo vacacional, y el reconocimiento y pago de la prima de vacaciones, haciéndole saber que contra el contenido de esta providencia procede el recurso Legal de **Reposición**, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante, el Gerente de la E.S.E., en la diligencia de notificación personal, o dentro de los diez (10) días siguientes a ella, de conformidad con lo expresado en el artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Con el fin de darle cumplimiento a la exigencia del artículo 67 del mismo código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se le hace entrega a la compareciente de la copia íntegra, autentica y gratuita del acto administrativo aquí notificado,

La Notificadora

Elizabeth Valencia Arboleda
Técnico Administrativo

El Notificado

Bercy Montaño Ramirez
Bercy Montaño Ramírez
C.C. No.31.628.918 de Florida, V.

Zarzal, Valle del Cauca, 17 de enero de 2020

Renuncio al término de Ejecutoria de la Resolución No.0019 del 09 de enero de 2020, hoy a mi notificada personalmente.

Bercy Montaño Ramirez
Bercy Montaño Ramírez
C.C. No.31.628.918 de Florida, Valle

Zarzal, Valle del Cauca, 17 de enero de 2020

Una vez **EJECUTORIADA** la Resolución No.0019 del 09 de enero de 2020, por la cual se ordena el disfrute de un periodo vacacional, y el reconocimiento y pago de la prima de vacaciones, procédase a darle cumplimiento.

Jorge Luis de Jesús Bedoya Hincapié.
Gerente E.S.E.

*Proyectó y Revisó: José Jair Gutiérrez C. Asesor Jurídico*
*Aprobó. Jorge Luis de J Bedoya Hincapié.*

# RESOLUCIÓN No.318 DE 2024
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4° del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

## CONSIDERANDO

1. Que la señora **Luz Mary Peña García**, identificada con cédula de ciudadanía No.29.993.930 de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del quince (15) de diciembre de 2022 hasta el catorce (14) de diciembre de 2023.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación.***

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas

**RESOLUCIÓN No.318 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

en este caso equivale a la suma de **Tres millones trescientos ochenta y cuatro mil ciento ochenta y tres pesos M/cte. ($3.384.183),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 18 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado la señora **Luz Mary Peña García**, identificada con cédula de ciudadanía No.29.993.930 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el quince (15) de diciembre de 2022 hasta el catorce (14) de diciembre de 2023, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el lunes 13 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO**: Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Luz Mary Peña García**, identificada con cédula de ciudadanía No.29.993.930 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Tres millones trescientos ochenta y cuatro mil ciento ochenta y tres pesos M/cte. ($3.384.183),** correspondiente a las **Vacaciones** (24 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andres Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andres Correa Trujillo*
***Archivado en:*** *Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SANRAFAEL
Transformando la atención en Salud

**LUZ MARY PEÑA GARCIA CC No.29.993.930 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 07

Periodo comprendido del 15 de diciembre de 2022 al 14 de diciembre de 2023

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 2.057.601 | | $ | 2.057.601 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 1.198.896 | (1/12) | $ | 99.908 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.028.801 | (1/12) | $ | 85.733 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | | $ | 2.497.700 |

**PRIMA DE VACACIONES =** 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.497.700 X 15 / 30 $ 1.248.850

**VACACIONES = 15** días hábiles del 18 de diciembre de 2024 al 10 de enero de 2025 (24 días calendario)

$ 2.497.700 X 24 / 30 $ 1.998.160

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION =**

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 2.057.601 / 30 x 2 = $ 137.173

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 3.384.183

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1613**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** LUZ MARY PE&#65533;A GARCIA CC 29993930
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 318
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.998.160.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.384.183.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2653**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** LUZ MARY PE�A GARCIA CC 29993930
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1613
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 318
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci�n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.998.160.00 |
| 241010300103 | Bonificaci�n especial de recreaci�n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.384.183.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.999.930

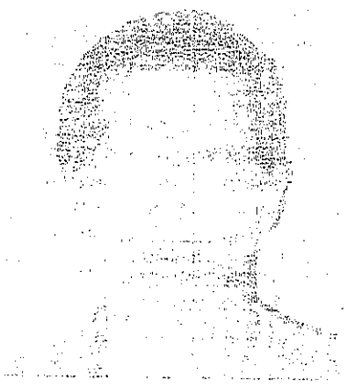
PEÑA GARCIA

APELLIDOS

LUZ MARY

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1959

ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-MAY-1978 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100400-00137493-F-0029993930-20081215 0008145161A 1 4220002329

# ACTA DE POSESIÓN No.034

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar en el Área de la Salud con Código No.412, Grado 07 de la planta globalizada de esta entidad pública la señora **LUZ MARY PEÑA GARCÍA,** identificada con cedula de ciudadanía No.29.993.930, con asignación básica mensual de **UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL CIENTO DIEZ PESOS ($1.201.110)** M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.682 de fecha 15 de diciembre de dos mil quince 2015.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día quince (15) de diciembre de dos mil quince (2015) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

**LUZ MARY PEÑA GARCÍA**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCIA A.**
Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos: Folios*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*

**RESOLUCIÓN No.315 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4° del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que la señora **Franci Elena Posso Tamayo**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.680.412 de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 7, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del dos (02) de mayo de 2023 hasta el primero (01) de mayo de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación***.

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas en este caso equivale a la suma de **Tres millones trescientos mil novecientos**

**RESOLUCIÓN No.315 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

**veintiséis pesos M/cte. ($3.300.926),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 11 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado la señora **Franci Elena Posso Tamayo**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.680.412 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 7, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el dos (02) de mayo de 2023 hasta el primero (01) de mayo de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el viernes 03 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Franci Elena Posso Tamayo**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.680.412 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Tres millones trescientos mil novecientos veintiséis pesos M/cte. ($3.300.926),** correspondiente a las **Vacaciones** (23 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andres Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andres Correa Trujillo*
***Archivado en:*** *Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL de Zarzal E.S.E.
Transformando la Atención en Salud

**FRANCI ELENA POSSO TAMAYO CC No.66.680.,412 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 07

Periodo comprendido del 02 de mayo de 2023 al 01 de mayo de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ 2.057.601 | | $ | 2.057.601 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ 1.198.896 | (1/12) | $ | 99.908 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ 1.028.801 | (1/12) | $ | 85.733 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | $ | 2.497.700 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.497.700 X 15 / 30 = $ 1.248.850

**VACACIONES** = 15 días hábiles del 11 de diciembre de 2024 al 02 de enero de 2025 (23 días calendario)

$ 2.497.700 X 23 / 30 = $ 1.914.903

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 2.057.601 / 30 x 2 = $ 137.173

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 3.300.926

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1610**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** FRANCI ELENA POSSO TAMAYO CC 66680412
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 315
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.914.903.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.300.926.00** |

**SÓN**
TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2650**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** FRANCI ELENA POSSO TAMAYO CC 66680412
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1610
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 315
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.914.903.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.300.926.00** |

**SON**
TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____



FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1975
ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

31-OCT-1994 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-3112400-66123752-F-0066680412-20050120 00260 05020A 02 160715284

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

66.680.412
NUMERO

POSSO TAMAYO
APELLIDOS

FRANCI ELENA
NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner

Hospital San Rafael
Zarzal - Valle del Cauca

ACTA DE POSESION No. 11

DE FRANCY ELENA POSSO TAMAYO

Hoy 1 de Enero de mil novecientos noventa y nueve (1999)

Se presentó en el Despacho del Gerente del Hospital San Rafael de E.S.E. con el fin de tomar posesión del cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA EN PRACTICA SUPERVISADA

Para que fue nombrado por Resolución No. 11-A del 1 de Enero de 1.999 expedida por la Gerencia Hospital San Rafael E.S.E.

En tal virtud el Gerente, por ante el Oficial [illegible] prometió bajo la gravedad del juramento, la promesa legal, bajo cuya solemnidad ofreció cumplir bien y fielmente [illegible] y presentó los certificados de: Cédula de ciudadanía o Tarjeta Postal No. 66.680.412 de Zarzal

Libreta Militar No. _____ Distrito _____ Clase _____ de _____

Paz y Salvo Judicial No. _____ de _____

Examen Medico No. _____ de _____

Expedido por el Dr. _____

Al respaldo se adhieren y anulan estampillas Pro-Hospital Nacional por valor de $ _____ correspondiente al _____% de un sueldo básico de $ _____ en _____

OBSERVACIONES: Nombramiento por doce (12) meses

En constancia firma el Gerente del Hospital San Rafael de Zarzal Valle E.S.E.

Gerente

Francy Elena Posso

Posesionado

**RESOLUCIÓN No.320 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4º del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que la señora **Luz Erenia Saac Hurtado**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.679.123 de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Enfermero, código 243, grado 02, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del tres (03) de enero de 2023 hasta el dos (02) de enero de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación***.

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas en este caso equivale a la suma de **Cinco millones ochocientos setenta mil**

320

**RESOLUCIÓN No.320 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

**doscientos noventa y cinco pesos M/cte. ($5.870.295),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 19 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado la señora **Luz Erenia Saac Hurtado**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.679.123 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Enfermero, código 243, grado 02, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre el tres (03) de enero de 2023 hasta el dos (02) de enero de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el martes 14 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Luz Erenia Saac Hurtado**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.679.123 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Cinco millones ochocientos setenta mil doscientos noventa y cinco pesos M/cte. ($5.870.295),** correspondiente a las **Vacaciones** (26 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andres Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andres Correa Trujillo*
***Archivado en:*** *Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SANRAFAEL
Transformando la atención en Salud

**LUZ ERENIA SAAC HURTADO CC No.66.679.123 de Zarzal (V)**
CARGO DESEMPEÑADO: ENFERMERA Código 243 Grado 02

Periodo comprendido del 03 de enero de 2023 al 02 de enero de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 3.828.097 | | $ | 3.828.097 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 0 | | $ | 0 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 0 | | $ | 0 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 1.969.875 | (1/12) | $ | 164.156 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.396.179 | (1/12) | $ | 116.348 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | | $ | 4.108.601 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 4.108.601 X 15 / 30 = $ **2.054.301**

**VACACIONES** = 15 días hábiles del 19 de diciembre de 2024 al 13 de enero de 2025 (26 días calendario)

$ 4.108.601 X 26 / 30 = $ **3.560.788**

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 3.828.097 / 30 x 2 = $ **255.206**

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ **5.870.295**

Elaboró: Dioselina Ural Sánchez
Oficina Talento Humano

Revisó: Clara Rosa Rodas Otero
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1615**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** LUZ ERENIA SAAC HURTADO CC 66679123
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 320
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.054.301.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.560.788.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $255.206.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.870.295.00** |

**SON**
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**
**No. 2655**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** LUZ ERENIA SAAC HURTADO CC 66679123
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1615
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 320
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.054.301.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $3.560.788.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $255.206.00 |
| | **TOTAL:** | **$5.870.295.00** |

**SON**
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

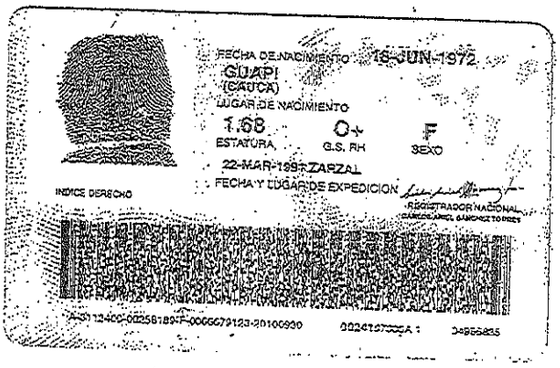
**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
SAAC HURTADO
LUZ ERENIA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1972
GUAPI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
22-MAR-1991 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.<br>VALLE DEL CAUCA<br>Nit: 891900441-1 | Página 1 de 1 | POR LA SALUD ¡RESPETO! |
| | | CÓDIGO:<br>R-TH:03 | |
| | TALENTO HUMANO | VERSION: 0.0 | |
| | | TRD: 03-14-03 | |

# ACTA DE POSESIÓN No.009

DE LUZ ERENIA SAAC HURTADO

Hoy PRIMERO (1) de DICIEMBRE del DOS MIL ONCE (2011)

Se presentó en el despacho del Gerente del Hospital Departamental San Rafael E.S.E. con el fin de tomar posesión del cargo de ENFERMERA

Para que fue nombrado por RESOLUCION No.390 del 01 de DICIEMBRE de DOS MIL ONCE (2011) originario de LA GERENCIA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.

En tal virtud el Gerente, ante el Oficial de Posesiones, le recibió la promesa legal, bajo cuya gravedad ofreció cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo. Presentó los certificados de:

Cédula de ciudadanía No.66.679.123 expedida en Zarzal (V).

Pasado Judicial: Código de Verificación No.

OBSERVACIONES: Presentó la documentación requerida.

En constancia firma el Gerente del Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

Gerente

El Posesionado

**RESOLUCIÓN No.321 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

El Gerente del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial en las conferidas por el Decreto Ley No. 1045 de 1978, el artículo 4º del Decreto ley No. 0139 de 1996 y demás normas concordantes, y;

**CONSIDERANDO**

1. Que a la señora **Paola Andrea Valderrama Urrego**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.681.830 de Zarzal, Valle del Cauca y quien ocupa el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., en la actualidad se le adeuda el disfrute legal de vacaciones correspondiente al período comprendido del veinticuatro (24) de febrero de 2023 hasta el veintitrés (23) de febrero de 2024.

2. Que según estipulación del artículo 12 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y su concordante el artículo 45 del Decreto Reglamentario No.1848 de 1969, "*...causado el correspondiente derecho a las vacaciones, deben concederse por quien corresponda, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho.*"

3. Que a partir de la vigencia del Decreto Ley 1919 de 2002, los empleados públicos que se vinculen a las entidades territoriales gozarán del régimen de prestaciones sociales señalado para los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional.

4. Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la circular 13 del 25 de octubre de 2005, determinó las 19 prestaciones sociales que gozan los empleados públicos de la Rama Ejecutiva del Poder Público del Orden Nacional, incluyendo entre ellas la ***Bonificación Especial por Recreación.*** De allí cuando un empleado sale a disfrutar de sus vacaciones, tiene derecho al pago de quince (15) días hábiles por año de servicios por ellas y a quince (15) días de salario por concepto de prima de vacaciones, los cuales se liquidan con los factores salariales que el empleado esté percibiendo a la fecha del disfrute y al reconocimiento de los dos (2) días de la asignación básica mensual que le corresponda al momento de disfrutar el respectivo periodo vacacional, por ***Bonificación Especial por Recreación.***

5. Que conforme a lo señalado en el artículo 17 del Decreto Ley No.1045 de 1978, para efecto de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el artículo 25 del Decreto Ley No.1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:

   - La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;
   - Los gastos de representación;
   - La prima técnica;
   - Los auxilios de alimentación y de transporte;
   - La prima de servicios, y
   - La bonificación por servicios prestados.

6. Que de acuerdo al Sueldo Básico Mensual y demás Factores Salariales necesarios legalmente para la liquidación de vacaciones y prima de vacaciones (Decreto Ley 1045 de 1978, artículo 17), y la bonificación especial por recreación en mención, el valor de estas

**RESOLUCIÓN No.321 DE 2024**
(04 de diciembre)

**POR LA CUAL SE ORDENA EL DISFRUTE Y PAGO DE UN PERIODO VACACIONAL, EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA PRIMA DE VACACIONES Y DE LA BONIFICACIÓN ESPECIAL POR RECREACION.**

en este caso equivale a la suma de **Tres millones quinientos cincuenta mil seiscientos noventa y seis pesos M/cte. ($3.550.696),** según liquidación anexa que hace parte integral de esta providencia.

7. Que existe la respectiva Disponibilidad Presupuestal para ordenar el reconocimiento y pago de esta obligación laboral.

8. Que este Despacho es competente para conceder estas vacaciones de conformidad a lo expresado en el artículo 9 del Decreto Ley No.1045 de 1978 y demás normas concordantes.

En mérito a lo anterior, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Ordénese a partir del 20 de diciembre de 2024, el disfrute del período legal de vacaciones adeudado la señora **Paola Andrea Valderrama Urrego**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.681.830 de Zarzal, Valle del Cauca, por haber desempeñado el cargo de Auxiliar Área de la Salud, código 412, grado 07, del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., durante el periodo comprendido entre veinticuatro (24) de febrero de 2023 hasta el veintitrés (23) de febrero de 2024, debiéndose reintegrar a sus funciones laborales el miércoles 15 de enero de 2025.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, ordenase el reconocimiento y pago a favor de la señora **Paola Andrea Valderrama Urrego**, identificada con cédula de ciudadanía No.66.681.830 de Zarzal, Valle del Cauca, de la suma de **Tres millones quinientos cincuenta mil seiscientos noventa y seis pesos M/cte. ($3.550.696),** correspondiente a las **Vacaciones** (26 días calendarios) y la **Prima de Vacaciones** (15 días de salario) por el mencionado periodo laboral.

**ARTICULO TERCERO:** El valor aquí reconocido será cancelado con cargo a los siguientes Rubros Presupuestales: 21102010505 Prima de Vacaciones OP y 211020101 Vacaciones OP, del Presupuesto de Gastos del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., de la presente vigencia fiscal, Disponibilidad Presupuestal No.90 del 01 de enero de 2024.

**ARTICULO CUARTO:** Manifiéstese a la parte interesada que contra el contenido de la presente Resolución procede el Recurso Legal de Reposición, el cual deberá interponerse por escrito, para y ante el Gerente de esta Institución, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de esta providencia.

**COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, el cuatro (04) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andres Correa Trujillo*
***Archivado en:*** *Carpeta Resoluciones y hoja de vida del emp.*

Hospital Departamental SAN RAFAEL
Transformando la atención en Salud

**PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO CC No.66.681.830 de Zarzal, Valle**
CARGO DESEMPEÑADO: AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD Código 412 Grado 07

Periodo comprendido del 24 de febrero de 2023 al 23 de febrero de 2024

**VACACIONES Y PRIMA DE VACACIONES**
**(FACTORES DE LIQUIDACION-ART. 17 DECRETO LEY No. 1045 DE 1978)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASIGNACION BASICA MENSUAL | $ | 2.057.601 | | $ | 2.057.601 |
| AUXILIO DE ALIMENTACION | $ | 92.458 | | $ | 92.458 |
| AUXILIO DE TRANSPORTE | $ | 162.000 | | $ | 162.000 |
| PRIMA DE SERVICIOS | $ | 1.198.896 | (1/12) | $ | 99.908 |
| BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS | $ | 1.028.801 | (1/12) | $ | 85.733 |
| SUMA EL PROMEDIO MENSUAL | | | | $ | 2.497.700 |

**PRIMA DE VACACIONES** = 360 días=15 días

Liquidación Prima de Vacaciones: $ 2.497.700 X 15 / 30 = $ 1.248.850

**VACACIONES** = **15** días hábiles del 20 de diciembre de 2024 al 14 de enero de 2025 (26 días calendario)

$ 2.497.700 X 26 / 30 = $ 2.164.674

**BONIFICACION ESPECIAL POR RECREACION** =

Liquidación: Asignación Básica Mensual vigencia 2024 /30 x 2
$ 2.057.601 / 30 x 2 = $ 137.173

**VALOR TOTAL A CANCELAR** $ 3.550.697

**Elaboró: Dioselina Ural Sánchez**
Oficina Talento Humano

**Revisó: Clara Rosa Rodas Otero**
Contadora

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 742**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 767**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PRESTACIONES SOCIALES (251190) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100106 | Prima de servicio<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $4.291.658.00 |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $23.854.748.00 |
| 2410102 | Contribuciones inherentes a la n&#65533;mina | |
| 2410102003 | Aportes de cesant&#65533;as<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $33.619.432.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $35.328.127.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.823.216.00 |
| | **TOTAL:** | **$99.917.181.00** |

**SON**
NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1616**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO CC 66681830
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** NOMINA VACACIONES **No.** RES 321
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRESTACIONES SOCIALES MEDICOS SERVICIO SOCIAL ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.164.674.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.550.697.00** |

**SON**
TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**

**No. 2656**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO CC 66681830
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1616
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-742
**Referencia Externa:** RESOLUCI **No.** 321
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A VACACIONES ASIST ( PAGO VACACIONES (251104) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010802 | Prima de vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $1.248.850.00 |
| 2410103 | Remuneraciones no constitutivas de factor salarial | |
| 2410103001 | Prestaciones sociales | |
| 241010300101 | Vacaciones<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $2.164.674.00 |
| 241010300103 | Bonificaci&#65533;n especial de recreaci&#65533;n<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $137.173.00 |
| | **TOTAL:** | **$3.550.697.00** |

**SON**
TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1979

ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-JUN-1997 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3112400-00137593-F-0066681830-20061215 0008145523A 1 3180002827

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.681.830
ALDERRAMA URREGO
APELLIDOS
AOLA ANDREA
NOMBRES



FIRMA

# ACTA DE POSESIÓN No.013

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar Área de la Salud con Código No.412, Grado 07 de la planta globalizada de esta entidad pública la señora **PAOLA ANDREA VALDERRAMA URREGO**, identificada con cedula de ciudadanía No.66.681.830, con asignación básica mensual de Un millón doscientos un mil ciento diez pesos ($1.201.110) M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.104 de fecha de 24 de febrero de 2016.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día veinticuatro (24) de febrero de dos mil dieciséis (2016) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

**PAOLA ANDREA VALDERRAMA U.**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCI ARBOLEDA**
Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos: Folios*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*

HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL
FECHA DE CORTE DE LA INFORMACION: 13 DE DICIEMBRE 2024
FECHA DE ELABORACION: 14 DE DICIEMBRE 2024
RESPONSABLE DE LA ELABORACION: PAOLA ANDREA TRIANA PATIÑO
CONCEPTO: DEUDA LABORAL Y DESCUENTOS A TERCEROS

| IDENTIFICACION FUNCIONARIO | | | | | DEUDA PENDIENTE DE PAGO | | DESCUENTOS | | | | INFORMACIÓN FINANCIERA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | DEUDA 1 | TOTAL | DESCUENTO 1 | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL A PAGAR TRABAJADOR | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente |
| 1 | 94232814 | ACEVEDO CORREA LEANDRO FAURICIO | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 66679288 | ANCHICO MONTAÑO YAMILETH | Auxiliar Administrativo | 19/02/2015 | 2.223.175 | 2.223.175 | 0 | 0 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 29993658 | ARANA RIVERA MARIA NEUBELLY | Auxiliar Area de Salud | 3/03/1981 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 66680155 | ARCO CRUZ OMAIRA | Médico SSO | 14/11/2023 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 5 | 66677646 | BEDON TABORDA MARIELA | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 2.115.005 | 2.115.005 | 0 | 0 | 0 | 2.115.005 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 6 | 36758753 | BENAVIDES VALLEJO ELSSY VIVIANA | Auxiliar Area de Salud | 23/02/2016 | 6.278.759 | 6.278.759 | 0 | 0 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 7 | 66700441 | BERNAL GALLEGO MARIA EULALIA | Médico General | 1/08/2022 | 4.488.644 | 4.488.644 | 0 | 0 | 0 | 4.488.644 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 8 | 94233081 | BERNAL LIBREROS VICTOR HUGO | Asesor Control Interno | 26/08/2021 | 2.169.089 | 2.169.089 | 0 | 0 | 0 | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 9 | 1005968863 | BONILLA CORTES CARLOS ANDRES | Medico SSO | 14/11/2024 | 734.051 | 734.051 | 0 | 0 | 0 | 734.051 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 10 | 25435947 | BRAVO CAICEDO LUZ DARY | Auxiliar Area de Salud | 1/01/1987 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 11 | 16540677 | BUITRAGO VALENCIA JUAN CARLOS | Profesional Universitario | 18/08/1992 | 4.896.844 | 4.896.844 | 0 | 0 | 0 | 4.896.844 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 12 | 66679565 | BULLAS PEREA SANDRA PATRICIA | Auxiliar Administrativo | 19/02/2015 | 2.223.175 | 2.223.175 | 0 | 0 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 13 | 1193102847 | CAICEDO CASTILLO LAURA ISABEL | Medico SSO | 13/11/2024 | 749.669 | 749.669 | 0 | 0 | 0 | 749.669 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 14 | 66677116 | CAMBINDO MINA HILMENCIA | Auxiliar Area de Salud | 3/03/1981 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 15 | 29993477 | CASTRO MEJIA GLADYS | Médico General | 1/06/2021 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 16 | 1116436915 | CIFUENTES ENRIQUEZ EDINSON FABIAN | Gerente E.S.E. | 1/05/2020 | 6.278.759 | 6.278.759 | 0 | 0 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 17 | 94230060 | CORREA TRUJILLO JULIAN ANDRES | Subdirector Científico | 4/06/2024 | 11.978.690 | 11.978.690 | 0 | 0 | 0 | 11.978.690 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 18 | 6645855 | ESCOBAR PEREZ PEDRO PABLO | Profesional Universitario | 5/04/1994 | 3.883.895 | 3.883.895 | 0 | 0 | 0 | 3.883.895 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 19 | 66676778 | GALVIS RESTREPO EUCARIS | Técnico Area de la Salud | 23/02/2016 | 4.488.644 | 4.488.644 | 0 | 0 | 0 | 4.488.644 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 20 | 66873012 | GARCIA CALERO ANA MILENA | Auxiliar Area de Salud | 1/11/2016 | 2.547.686 | 2.547.686 | 0 | 0 | 0 | 2.547.686 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 21 | 1112098375 | GARCIA CARDONA EDITH YORLENY | Auxiliar Administrativo | 20/12/1994 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 22 | 29993613 | GOMEZ ARBOLEDA OLGA MARIA | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 2.223.175 | 2.223.175 | 0 | 0 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 23 | 31491388 | GONZALEZ LONDOÑO NORBELLY | Bacteriologa | 7/01/2015 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 24 | 1006205872 | HERNANDEZ FRANCO LAURA SOFIA | Medico SSO | 17/11/2024 | 687.196 | 687.196 | 0 | 0 | 0 | 687.196 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 25 | 30339928 | HERRERA OSPINA MONICA AMPARO | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 4.275.098 | 4.275.098 | 0 | 0 | 0 | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 26 | 66682073 | HOYOS ZABALA LINA MARIA | Médico SSO | 7/05/2024 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 27 | 66679659 | HURTADO IBARBO ELVIA | Médico General | 1/03/2024 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 28 | 1005891566 | ISAZA ORTIZ JULIANA | Auxiliar Administrativo | 2/02/1998 | 3.677.476 | 3.677.476 | 0 | 0 | 0 | 3.677.476 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 29 | 66684535 | LIBREROS BERMUDEZ JENNIFFER ALEXANDRA | Secretaria | 1/11/1996 | 4.750.504 | 4.750.504 | 0 | 0 | 0 | 4.750.504 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 30 | 66675566 | LIBREROS BOTERO RUBIELA | Auxiliar Administrativo | 1/06/2015 | 2.223.175 | 2.223.175 | 0 | 0 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 31 | 66678438 | LIBREROS GOMEZ MARIA DEL ROSARIO | Profesional Especializado Área de la Salud | 7/12/2020 | 3.002.678 | 3.002.678 | 0 | 0 | 0 | 3.002.678 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 32 | 1116433768 | LOAIZA CORREA ISABEL CRISTINA | Auxiliar Area de Salud | 16/11/1988 | 2.223.175 | 2.223.175 | 0 | 0 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | DEUDA 1 | TOTAL | DESCUENTO I | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL DESCUENTOS | TOTAL A PAGAR TRABAJADOR | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corrientes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 66681648 | LOAIZA MESA SANDRA MILENA | Auxiliar Administrativo | 1/02/2008 | 6.278.759 | 6.278.759 | 0 | 0 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 34 | 31490894 | MARIN RESTREPO LUZ NELLY | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 35 | 66678309 | MENDEZ LIBREROS ADRIANA | Médico SSO | 13/11/2023 | 2.223.175 | 2.223.175 | 0 | 0 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 36 | 31628918 | MONTAÑO RAMIREZ BERCY | Médico General | 1/07/2020 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 37 | 66901745 | MURIEL SERNA ALBA LUCIA | Auxiliar Area de Salud | 24/06/2015 | 6.278.759 | 6.278.759 | 0 | 0 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 38 | 66741304 | MURILLO VALENCIA LUZ STELLA | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 39 | 66678133 | ORTIZ LEMOS MARIA DEL SOCORRO | Auxiliar Area de Salud | 2/01/1984 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 40 | 29992304 | PADILLA MARIA NORBY | Auxiliar Area de Salud | 2/05/1984 | 2.169.089 | 2.169.089 | 0 | 0 | 0 | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 41 | 29993930 | PEÑA GARCIA LUZ MARY | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 42 | 66680412 | POSSO TAMAYO FRANCI ELENA | Auxiliar Area de Salud | 2/05/1996 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 43 | 1113784593 | PRECIADO RENGIFO CRISTHIAN CAMILO | Medico SSO | 7/05/2024 | 3.504.604 | 3.504.604 | 0 | 0 | 0 | 3.504.604 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 44 | 1116444223 | RENDON AGUIRRE XIOMARA KATHERINE | Auxiliar Administrativo | 1/04/2024 | 1.498.272 | 1.498.272 | 0 | 0 | 0 | 1.498.272 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 45 | 66678057 | ROMERO ROMERO MARTHA CECILIA | Auxiliar Administrativo | 19/02/2015 | 2.223.175 | 2.223.175 | 0 | 0 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 46 | 1005868795 | RUEDA OSPINA JOSE ALEJANDRO | Medico SSO | 14/11/2024 | 734.051 | 734.051 | 0 | 0 | 0 | 734.051 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 47 | 66679123 | SAAC HURTADO LUZ ERENIA | Enfermera | 3/01/1994 | 4.275.098 | 4.275.098 | 0 | 0 | 0 | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 48 | 1116433695 | SERNA GALVEZ GERMAN ADOLFO | Auxiliar Area de Salud | 23/02/2016 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 49 | 66678095 | TORRES BALANTA ALICIA | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 2.493.364 | 2.493.364 | 0 | 0 | 0 | 2.493.364 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 50 | 1116443593 | TRIANA PATIÑO PAOLA ANDREA | Tesorero General | 11/05/2021 | 4.275.098 | 4.275.098 | 0 | 0 | 0 | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 51 | 66678372 | URAL SANCHEZ DIOSELINA | Técnico Administrativo | 17/04/1995 | 3.472.810 | 3.472.810 | 0 | 0 | 0 | 3.472.810 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 52 | 66681830 | VALDERRAMA URREGO PAOLA ANDREA | Auxiliar Area de Salud | 24/02/2016 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 53 | 66676504 | VALENCIA CASTAÑEDA LUZ STELLA | Auxiliar Area de Salud | 15/12/2015 | 2.601.771 | 2.601.771 | 0 | 0 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 54 | 66679760 | VALENCIA OSPINA NELCI | Auxiliar Area de Salud | 24/06/2015 | 2.277.258 | 2.277.258 | 0 | 0 | 0 | 2.277.258 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 55 | 16551948 | VARELA FRANCO CARLOS ANDRES | Auxiliar Administrativo | 23/02/2016 | 2.223.175 | 2.223.175 | 0 | 0 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 56 | 66684490 | VARELA LLANOS MARTHA ISABEL | Odontóloga | 11/01/2022 | 6.278.759 | 6.278.759 | 0 | 0 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 57 | 79346403 | VARGAS AGUDELO HOLBERG ANCIZAR | Médico General | 5/09/1995 | 6.278.759 | 6.278.759 | 0 | 0 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 58 | 6559904 | VIDAL OCAMPO OLMEDO | Auxiliar Area de Salud | 4/01/1993 | 2.169.089 | 2.169.089 | 0 | 0 | 0 | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 59 | 66682006 | ZABALA SAENZ ANA LILIANA | Enfermera | 28/01/2004 | 4.275.098 | 4.275.098 | 0 | 0 | 0 | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |

**EN DEUDA 1; DEUDA 2; DEUDA 3, ETC, DEBEN RELACIONAR LOS CONCEPTOS DE LAS PRESTACIONES SOCIALES QUE ADEUDEN Y SE VAYAN A CANCELAR, ASI:PRIMA DE SERVICIOS, VACACIONES, PRIMA DE NAVIDAD Y DEMÁS A LAS QUE TENGA DERECHO EL EMPLEADO TENIENDO EN CUENTA LOS DECUENTOS A QUE HAYA LUGAR LAS CUALES SE DEBERÁN DILIGENCIAR EL CUADRO RESPECTIVO ( DESCUENTOS)**

**NOTA: EL CONCEPTO DE PRESTACIONES SOCIALES NO INCLUYE PARA ESTE CASO LAS CESANTÍAS**

# CERTIFICACION NETOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | TOTAL PRESTACIONES SOCIALES | GRAN TOTAL antes de descuentos) | NETO A PAGAR TRABAJADOR | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 94.232.814 | ACEVEDO CORREA LEANDRO FAURICIO | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 66.679.288 | ANCHICO MONTAÑO YAMILETH | Auxiliar Administrativo | 19-feb-15 | 2.223.175 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 29.993.658 | ARANA RIVERA MARIA NEUBELLY | Auxiliar Area de Salud | 3-mar-81 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 66.680.155 | ARCO CRUZ OMAIRA | Médico SSO | 14-nov-23 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 5 | 66.677.646 | BEDON TABORDA MARIELA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 2.115.005 | 0 | 2.115.005 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 6 | 36.758.753 | BENAVIDES VALLEJO ELSSY VIVIANA | Auxiliar Area de Salud | 23-feb-16 | 6.278.759 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 7 | 66.700.441 | BERNAL GALLEGO MARIA EULALIA | Médico General | 1-ago-22 | 4.488.644 | 0 | 4.488.644 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 8 | 94.233.081 | BERNAL LIBREROS VICTOR HUGO | Asesor Control Interno | 26-ago-21 | 2.169.089 | 0 | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 9 | 1.005.968.863 | BONILLA CORTES CARLOS ANDRES | Medico SSO | 14-nov-24 | 734.051 | 0 | 734.051 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 10 | 25.435.947 | BRAVO CAICEDO LUZ DARY | Auxiliar Area de Salud | 1-ene-87 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 11 | 16.540.677 | BUITRAGO VALENCIA JUAN CARLOS | Profesional Universitario | 18-ago-92 | 4.896.844 | 0 | 4.896.844 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 12 | 66.679.565 | BULLAS PEREA SANDRA PATRICIA | Auxiliar Administrativo | 19-feb-15 | 2.223.175 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 13 | 1.193.102.847 | CAICEDO CASTILLO LAURA ISABEL | Medico SSO | 13-nov-24 | 749.669 | 0 | 749.669 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 14 | 66.677.116 | CAMBINDO MINA HILMENCIA | Auxiliar Area de Salud | 3-mar-81 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 15 | 29.993.477 | CASTRO MEJIA GLADYS | Médico General | 1-jun-21 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 16 | 1.116.438.915 | CIFUENTES ENRIQUEZ EDINSON FABIAN | Gerente E.S.E. | 1-may-20 | 6.278.759 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 17 | 94.230.060 | CORREA TRUJILLO JULIAN ANDRES | Subdirector Cientfico | 4-jun-24 | 11.978.690 | 0 | 11.978.690 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 18 | 6.645.855 | ESCOBAR PEREZ PEDRO PABLO | Profesional Universitario | 5-abr-94 | 3.883.895 | 0 | 3.883.895 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 19 | 66.676.778 | GALVIS RESTREPO EUCARIS | Técnico Area de la Salu | 23-feb-16 | 4.488.644 | 0 | 4.488.644 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 20 | 66.873.012 | GARCIA CALERO ANA MILENA | Auxiliar Area de Salud | 1-nov-16 | 2.547.686 | 0 | 2.547.686 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 21 | 1.112.098.375 | GARCIA CARDONA EDITH YORLENY | Auxiliar Administrativo | 20-dic-94 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 22 | 29.993.613 | GOMEZ ARBOLEDA OLGA MARIA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 2.223.175 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 23 | 31.491.388 | GONZALEZ LONDOÑO NORBELLY | Bacteriologa | 7-ene-15 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 24 | 1.006.205.872 | HERNANDEZ FRANCO LAURA SOFIA | Medico SSO | 17-nov-24 | 687.196 | 0 | 687.196 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 25 | 30.339.928 | HERRERA OSPINA MONICA AMPARO | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 4.275.098 | 0 | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 26 | 66.682.073 | HOYOS ZABALA LINA MARIA | Médico SSO | 7-may-24 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 27 | 66.679.659 | HURTADO IBARBO ELVIA | Médico General | 1-mar-24 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 28 | 1.005.891.566 | ISAZA ORTIZ JULIANA | Auxiliar Administrativo | 2-feb-98 | 3.677.476 | 0 | 3.677.476 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 29 | 66.684.535 | LIBREROS BERMUDEZ JENNIFFER ALEXANDR | Secretaria | 1-nov-96 | 4.750.504 | 0 | 4.750.504 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 30 | 66.675.566 | LIBREROS BOTERO RUBIELA | Auxiliar Administrativo | 1-jun-15 | 2.223.175 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 31 | 66.678.438 | LIBREROS GOMEZ MARIA DEL ROSARIO | Profesional Especializad | 7-dic-20 | 3.002.678 | 0 | 3.002.678 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 32 | 1.116.433.768 | LOAIZA CORREA ISABEL CRISTINA | Auxiliar Area de Salud | 16-nov-88 | 2.223.175 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 33 | 66.681.648 | LOAIZA MESA SANDRA MILENA | Auxiliar Administrativo | 1-feb-08 | 6.278.759 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 34 | 31.490.894 | MARIN RESTREPO LUZ NELLY | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 35 | 66.678.309 | MENDEZ LIBREROS ADRIANA | Médico SSO | 13-nov-23 | 2.223.175 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 36 | 31.628.918 | MONTAÑO RAMIREZ BERCY | Médico General | 1-jul-20 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 37 | 66.901.745 | MURIEL SERNA ALBA LUCIA | Auxiliar Area de Salud | 24-jun-15 | 6.278.759 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 38 | 66.741.304 | MURILLO VALENCIA LUZ STELLA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 39 | 66.678.133 | ORTIZ LEMOS MARIA DEL SOCORRO | Auxiliar Area de Salud | 2-ene-84 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 40 | 29.992.304 | PADILLA MARIA NORBY | Auxiliar Area de Salud | 2-may-84 | 2.169.089 | 0 | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |

## CERTIFICACION NETOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | TOTAL PRESTACIONES SOCIALES | GRAN TOTAL antes de descuentos) | NETO A PAGAR TRABAJADOR | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 29.993.930 | PEÑA GARCIA LUZ MARY | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 42 | 66.680.412 | POSSO TAMAYO FRANCI ELENA | Auxiliar Area de Salud | 2-may-96 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 43 | 1.113.784.593 | PRECIADO RENGIFO CRISTHIAN CAMILO | Medico SSO | 7-may-24 | 3.504.604 | 0 | 3.504.604 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 44 | 1.116.444.223 | RENDON AGUIRRE XIOMARA KATHERINE | Auxiliar Administrativo | 1-abr-24 | 1.498.272 | 0 | 1.498.272 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 45 | 66.678.057 | ROMERO ROMERO MARTHA CECILIA | Auxiliar Administrativo | 19-feb-15 | 2.223.175 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 46 | 1.005.868.795 | RUEDA OSPINA JOSE ALEJANDRO | Medico SSO | 14-nov-24 | 734.051 | 0 | 734.051 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 47 | 66.679.123 | SAAC HURTADO LUZ ERENIA | Enfermera | 3-ene-94 | 4.275.098 | 0 | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 48 | 1.116.433.695 | SERNA GALVEZ GERMAN ADOLFO | Auxiliar Area de Salud | 23-feb-16 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 49 | 66.678.095 | TORRES BALANTA ALICIA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 2.493.364 | 0 | 2.493.364 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 50 | 1.116.443.593 | TRIANA PATIÑO PAOLA ANDREA | Tesorero General | 11-may-21 | 4.275.098 | 0 | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 51 | 66.678.372 | URAL SANCHEZ DIOSELINA | Técnico Administrativo | 17-abr-95 | 3.472.810 | 0 | 3.472.810 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 52 | 66.681.830 | VALDERRAMA URREGO PAOLA ANDREA | Auxiliar Area de Salud | 24-feb-16 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 53 | 66.676.504 | VALENCIA CASTAÑEDA LUZ STELLA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 2.601.771 | 0 | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 54 | 66.679.760 | VALENCIA OSPINA NELCI | Auxiliar Area de Salud | 24-jun-15 | 2.277.258 | 0 | 2.277.258 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 55 | 16.551.948 | VARELA FRANCO CARLOS ANDRES | Auxiliar Administrativo | 23-feb-16 | 2.223.175 | 0 | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 56 | 66.684.490 | VARELA LLANOS MARTHA ISABEL | Odontóloga | 11-ene-22 | 6.278.759 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 57 | 79.346.403 | VARGAS AGUDELO HOLBERG ANCIZAR | Médico General | 5-sep-95 | 6.278.759 | 0 | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 58 | 6.559.904 | VIDAL OCAMPO OLMEDO | Auxiliar Area de Salud | 4-ene-93 | 2.169.089 | 0 | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 59 | 66.682.006 | ZABALA SAENZ ANA LILIANA | Enfermera | 28-ene-04 | 4.275.098 | 0 | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| TOTAL NETO A PAGAR | | | | | 190.480.603 | 0 | 0 | | | |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA ROJAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

## CERTIFICACIÓN DESCUENTOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | DESCUENTOS | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESCUENTO 1 | DESCUENTO 2 | DESCUENTO 3 | DESCUENTO 4 | DESCUENTO 5 | DESCUENTO 6 | DESCUENTO 7 | DESCUENTO 8 | DESCUENTO 9 | DESCUENTO 10 | TOTAL DESCUENTOS |
| 1 | 94.232.814 | ACEVEDO CORREA LEANDRO FAURICIO | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 66.679.288 | ANCHICO MONTAÑO YAMILETH | Auxiliar Administrativo | 19-feb-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 29.993.658 | ARANA RIVERA MARIA NEUBELLY | Auxiliar Area de Salud | 3-mar-81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 66.680.155 | ARCO CRUZ OMAIRA | Médico SSO | 14-nov-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 66.677.646 | BEDON TABORDA MARIELA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 36.758.753 | BENAVIDES VALLEJO ELSSY VIVIANA | Auxiliar Area de Salud | 23-feb-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 66.700.441 | BERNAL GALLEGO MARIA EULALIA | Médico General | 1-ago-22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 94.233.081 | BERNAL LIBREROS VICTOR HUGO | Asesor Control Interno | 26-ago-21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 1.005.968.863 | BONILLA CORTES CARLOS ANDRES | Medico SSO | 14-nov-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 25.435.947 | BRAVO CAICEDO LUZ DARY | Auxiliar Area de Salud | 1-ene-87 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 16.540.677 | BUITRAGO VALENCIA JUAN CARLOS | Profesional Universitario | 18-ago-92 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 66.679.565 | BULLAS PEREA SANDRA PATRICIA | Auxiliar Administrativo | 19-feb-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | 1.193.102.847 | CAICEDO CASTILLO LAURA ISABEL | Medico SSO | 13-nov-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 66.677.116 | CAMBINDO MINA HILMENCIA | Auxiliar Area de Salud | 3-mar-81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | 29.993.477 | CASTRO MEJIA GLADYS | Médico General | 1-jun-21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | 1.116.438.915 | CIFUENTES ENRIQUEZ EDINSON FABIAN | Gerente E.S.E. | 1-may-20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | 94.230.060 | CORREA TRUJILLO JULIAN ANDRES | Subdirector Científico | 4-jun-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 6.645.855 | ESCOBAR PEREZ PEDRO PABLO | Profesional Universitario | 5-abr-94 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | 66.676.778 | GALVIS RESTREPO EUCARIS | Técnico Area de la Salud | 23-feb-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 66.873.012 | GARCIA CALERO ANA MILENA | Auxiliar Area de Salud | 1-nov-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 1.112.098.375 | GARCIA CARDONA EDITH YORLENY | Auxiliar Administrativo | 20-dic-94 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 29.993.613 | GOMEZ ARBOLEDA OLGA MARIA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | 31.491.388 | GONZALEZ LONDOÑO NORBELLY | Bacteriologa | 7-ene-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 1.006.205.872 | HERNANDEZ FRANCO LAURA SOFIA | Medico SSO | 17-nov-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 30.339.928 | HERRERA OSPINA MONICA AMPARO | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | 66.682.073 | HOYOS ZABALA LINA MARIA | Médico SSO | 7-may-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 66.679.659 | HURTADO IBARBO ELVIA | Médico General | 1-mar-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 1.005.891.566 | ISAZA ORTIZ JULIANA | Auxiliar Administrativo | 2-feb-98 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 66.684.535 | LIBREROS BERMUDEZ JENNIFFER ALEXAN | Secretaria | 1-nov-96 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 66.675.566 | LIBREROS BOTERO RUBIELA | Auxiliar Administrativo | 1-jun-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 66.678.438 | LIBREROS GOMEZ MARIA DEL ROSARIO | Profesional Especializado Área de la | 7-dic-20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | 1.116.433.768 | LOAIZA CORREA ISABEL CRISTINA | Auxiliar Area de Salud | 16-nov-88 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO | DESCUENTO 1 | DESCUENTO 2 | DESCUENTO 3 | DESCUENTO 4 | DESCUENTO 5 | DESCUENTO 6 | DESCUENTO 7 | DESCUENTO 8 | DESCUENTO 9 | DESCUENTO 10 | TOTAL DESCUENTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 66.681.648 | LOAIZA MESA SANDRA MILENA | Auxiliar Administrativo | 1-feb-08 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | 31.490.894 | MARIN RESTREPO LUZ NELLY | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 35 | 66.678.309 | MENDEZ LIBREROS ADRIANA | Médico SSO | 13-nov-23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 36 | 31.628.918 | MONTAÑO RAMIREZ BERCY | Médico General | 1-jul-20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | 66.901.745 | MURIEL SERNA ALBA LUCIA | Auxiliar Area de Salud | 24-jun-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | 66.741.304 | MURILLO VALENCIA LUZ STELLA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 39 | 66.678.133 | ORTIZ LEMOS MARIA DEL SOCORRO | Auxiliar Area de Salud | 2-ene-84 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 40 | 29.992.304 | PADILLA MARIA NORBY | Auxiliar Area de Salud | 2-may-84 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 41 | 29.993.930 | PEÑA GARCIA LUZ MARY | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 42 | 66.680.412 | POSSO TAMAYO FRANCI ELENA | Auxiliar Area de Salud | 2-may-96 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 43 | 1.113.784.593 | PRECIADO RENGIFO CRISTHIAN CAMILO | Medico SSO | 7-may-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 44 | 1.116.444.223 | RENDON AGUIRRE XIOMARA KATHERINE | Auxiliar Administrativo | 1-abr-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | 66.678.057 | ROMERO ROMERO MARTHA CECILIA | Auxiliar Administrativo | 19-feb-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | 1.005.868.795 | RUEDA OSPINA JOSE ALEJANDRO | Medico SSO | 14-nov-24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 47 | 66.679.123 | SAAC HURTADO LUZ ERENIA | Enfermera | 3-ene-94 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 48 | 1.116.433.695 | SERNA GALVEZ GERMAN ADOLFO | Auxiliar Area de Salud | 23-feb-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 49 | 66.678.095 | TORRES BALANTA ALICIA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 50 | 1.116.443.593 | TRIANA PATIÑO PAOLA ANDREA | Tesorero General | 11-may-21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 51 | 66.678.372 | URAL SANCHEZ DIOSELINA | Técnico Administrativo | 17-abr-95 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 52 | 66.681.830 | VALDERRAMA URREGO PAOLA ANDREA | Auxiliar Area de Salud | 24-feb-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 53 | 66.676.504 | VALENCIA CASTAÑEDA LUZ STELLA | Auxiliar Area de Salud | 15-dic-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 54 | 66.679.760 | VALENCIA OSPINA NELCI | Auxiliar Area de Salud | 24-jun-15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 55 | 16.551.948 | VARELA FRANCO CARLOS ANDRES | Auxiliar Administrativo | 23-feb-16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 56 | 66.684.490 | VARELA LLANOS MARTHA ISABEL | Odontóloga | 11-ene-22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 57 | 79.346.403 | VARGAS AGUDELO HOLBERG ANCIZAR | Médico General | 5-sep-95 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 58 | 6.559.904 | VIDAL OCAMPO OLMEDO | Auxiliar Area de Salud | 4-ene-93 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 59 | 66.682.006 | ZABALA SAENZ ANA LILIANA | Enfermera | 28-ene-04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL NETO A PAGAR** | | | | | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

**JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

## CERTIFICACION DESCUENTOS NO GIRADOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | CARGO | DESCUENTO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | TOTAL DESCUENTOS |
| 1 | 94.232.814 | ACEVEDO CORREA LEANDRO FAURICIO | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 66.679.288 | ANCHICO MONTAÑO YAMILETH | Auxiliar Administrativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 29.993.658 | ARANA RIVERA MARIA NEUBELLY | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 66.680.155 | ARCO CRUZ OMAIRA | Médico SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 66.677.646 | BEDON TABORDA MARIELA | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 36.758.753 | BENAVIDES VALLEJO ELSSY VIVIANA | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 66.700.441 | BERNAL GALLEGO MARIA EULALIA | Médico General | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 94.233.081 | BERNAL LIBREROS VICTOR HUGO | Asesor Control Interno | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 1.005.968.863 | BONILLA CORTES CARLOS ANDRES | Medico SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 25.435.947 | BRAVO CAICEDO LUZ DARY | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 16.540.677 | BUITRAGO VALENCIA JUAN CARLOS | Profesional Universitario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 66.679.565 | BULLAS PEREA SANDRA PATRICIA | Auxiliar Administrativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | 1.193.102.847 | CAICEDO CASTILLO LAURA ISABEL | Medico SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 66.677.116 | CAMBINDO MINA HILMENCIA | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | 29.993.477 | CASTRO MEJIA GLADYS | Médico General | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | 1.116.438.915 | CIFUENTES ENRIQUEZ EDINSON FABIAN | Gerente E.S.E. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | 94.230.060 | CORREA TRUJILLO JULIAN ANDRES | Subdirector Cientifico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 6.645.855 | ESCOBAR PEREZ PEDRO PABLO | Profesional Universitario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | 66.676.778 | GALVIS RESTREPO EUCARIS | Técnico Area de la Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 66.873.012 | GARCIA CALERO ANA MILENA | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 1.112.098.375 | GARCIA CARDONA EDITH YORLENY | Auxiliar Administrativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 29.993.613 | GOMEZ ARBOLEDA OLGA MARIA | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | 31.491.388 | GONZALEZ LONDOÑO NORBELLY | Bacteriologa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 1.006.205.872 | HERNANDEZ FRANCO LAURA SOFIA | Medico SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 30.339.928 | HERRERA OSPINA MONICA AMPARO | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | 66.682.073 | HOYOS ZABALA LINA MARIA | Médico SSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 66.679.659 | HURTADO IBARBO ELVIA | Médico General | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 1.005.891.566 | ISAZA ORTIZ JULIANA | Auxiliar Administrativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 66.684.535 | LIBREROS BERMUDEZ JENNIFFER ALEXANDRA | Secretaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 66.675.566 | LIBREROS BOTERO RUBIELA | Auxiliar Administrativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 66.678.438 | LIBREROS GOMEZ MARIA DEL ROSARIO | Profesional Especializado Área de la Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | 1.116.433.768 | LOAIZA CORREA ISABEL CRISTINA | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | 66.681.648 | LOAIZA MESA SANDRA MILENA | Auxiliar Administrativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | 31.490.894 | MARIN RESTREPO LUZ NELLY | Auxiliar Area de Salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## CERTIFICACIÓN TERCEROS FIDUCIA

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL ZARZAL, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

| NRO | CEDULA | NOMBRE | NETO A PAGAR | INFORMACIÓN FINANCIERA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar | Numero de la cuenta | Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente |
| 1 | 94.232.814 | ACEVEDO CORREA LEANDRO FAURICIO | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 2 | 66.679.288 | ANCHICO MONTAÑO YAMILETH | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 3 | 29.993.658 | ARANA RIVERA MARIA NEUBELLY | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 4 | 66.680.155 | ARCO CRUZ OMAIRA | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 5 | 66.677.646 | BEDON TABORDA MARIELA | 2.115.005 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 6 | 36.758.753 | BENAVIDES VALLEJO ELSSY VIVIANA | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 7 | 66.700.441 | BERNAL GALLEGO MARIA EULALIA | 4.486.644 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 8 | 94.233.061 | BERNAL LIBREROS VICTOR HUGO | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 9 | 1.005.966.863 | BONILLA CORTES CARLOS ANDRES | 734.051 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 10 | 25.435.947 | BRAVO CAICEDO LUZ DARY | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 11 | 16.540.677 | BUITRAGO VALENCIA JUAN CARLOS | 4.896.644 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 12 | 66.679.585 | BULLAS PEREA SANDRA PATRICIA | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 13 | 1.193.102.847 | CAICEDO CASTILLO LAURA ISABEL | 749.669 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 14 | 66.677.116 | CAMBINDO MINA HILMENCIA | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 15 | 29.993.477 | CASTRO MEJIA GLADYS | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 16 | 1.116.438.915 | CIFUENTES ENRIQUEZ EDINSON FABIAN | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 17 | 94.230.060 | CORREA TRUJILLO JULIAN ANDRES | 11.978.690 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 18 | 6.645.855 | ESCOBAR PEREZ PEDRO PABLO | 3.883.895 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 19 | 66.676.778 | GALVIS RESTREPO EUCARIS | 4.488.644 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 20 | 66.673.012 | GARCIA CALERO ANA MILENA | 2.547.686 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 21 | 1.112.098.375 | GARCIA CARDONA EDITH YORLENY | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 22 | 29.993.613 | GOMEZ ARBOLEDA OLGA MARIA | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 23 | 31.491.368 | GONZALEZ LONDOÑO NORBELLY | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 24 | 1.006.205.872 | HERNANDEZ FRANCO LAURA SOFIA | 687.196 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 25 | 30.339.928 | HERRERA OSPINA MONICA AMPARO | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 26 | 66.682.073 | HOYOS ZABALA LINA MARIA | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 27 | 66.679.659 | HURTADO IBARBO ELVIA | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 28 | 1.005.891.566 | ISAZA ORTIZ JULIANA | 3.677.476 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 29 | 66.684.535 | LIBREROS BERMUDEZ JENNIFFER ALEXAND | 4.750.504 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 30 | 66.675.566 | LIBREROS BOTERO RUBIELA | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 31 | 66.678.436 | LIBREROS GOMEZ MARIA DEL ROSARIO | 3.002.678 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 32 | 1.116.433.768 | LOAIZA CORREA ISABEL CRISTINA | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 33 | 66.681.648 | LOAIZA MESA SANDRA MILENA | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 34 | 31.490.894 | MARIN RESTREPO LUZ NELLY | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 35 | 66.678.309 | MENDEZ LIBREROS ADRIANA | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 36 | 31.528.918 | MONTAÑO RAMIREZ BERCY | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 37 | 66.901.745 | MURIEL SERNA ALBA LUCIA | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 38 | 66.741.304 | MURILLO VALENCIA LUZ STELLA | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 39 | 66.678.133 | ORTIZ LEMOS MARIA DEL SOCORRO | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 40 | 29.992.304 | PADILLA MARIA NORBY | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 41 | 29.993.930 | PEÑA GARCIA LUZ MARY | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 42 | 66.680.412 | POSSO TAMAYO FRANCI ELENA | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 43 | 1.113.784.593 | PRECIADO RENGIFO CRISTHIAN CAMILO | 3.504.604 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 44 | 1.116.444.223 | RENDON AGUIRRE XIOMARA KATHERINE | 1.498.272 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 45 | 66.678.057 | ROMERO ROMERO MARTHA CECILIA | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 46 | 1.005.868.795 | RUEDA OSPINA JOSE ALEJANDRO | 734.051 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 47 | 66.679.123 | SAAC HURTADO LUZ ERENIA | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 48 | 1.116.433.695 | SERNA GALVEZ GERMAN ADOLFO | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 49 | 66.676.095 | TORRES BALANTA ALICIA | 2.493.364 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 50 | 1.116.443.593 | TRIANA PATIÑO PAOLA ANDREA | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 51 | 66.676.372 | URAL SANCHEZ DIOSELINA | 3.472.610 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 52 | 66.681.830 | VALDERRAMA URREGO PAOLA ANDREA | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 53 | 66.676.504 | VALENCIA CASTAÑEDA LUZ STELLA | 2.601.771 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 54 | 66.679.760 | VALENCIA OSPINA NELCI | 2.277.258 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 55 | 16.551.948 | VARELA FRANCO CARLOS ANDRES | 2.223.175 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 56 | 66.684.490 | VARELA LLANOS MARTHA ISABEL | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 57 | 79.346.403 | VARGAS AGUDELO HOLBERG ANCIZAR | 6.278.759 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 58 | 6.559.904 | VIDAL OCAMPO OLMEDO | 2.169.089 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| 59 | 66.682.006 | ZABALA SAENZ ANA LILIANA | 4.275.098 | BANCO AV VILLAS | 184058725 | C |
| TOTAL GIRO | | | 180.490.603 | | | |

**JULIAN ANDREA CORREA TRUJILLO**
Representante Legal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**CLARA ROSA RODAS OTERO**
Contador
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZAL

**HERNAN MORA MARTINEZ**
Revisor Fiscal
ESE HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL ZARZ

**NOMBRE Y FIRMA**
Director Territorial de Salud
**APROBADO**

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL**
**"AV VILLAS"**

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

**CERTIFICA:**

Qué HOSPITAL SAN RAFAEL DE ZARZAL identificado con el documento No 891.900.441 posee en la oficina ZARZAL (184) una Cuenta de Corriente No 184058725, desde el 12 de septiembre de 2023.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 02 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

OFICINA 184-ZARZAL VISADO Banco AV Villas

Gerente Oficina Zarzal

F-06-403-1

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.**
**Relación de Pagos**
**Periodo: Diciembre de 2024**

**NIT: 891900441-1**

Exportar a Excel

| Cod. | Nombre | Vr. Devengado | Vr. Deducido | Vr. Patronal | Neto Pagado |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | $190.480.603 | $0 | $0 | |
| | Total | $190.480.603 | $0 | $0 | $0 |

Realiz◆

DIOSELINA URAL SANCHEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVA
66678372

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**
**No. 740**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**SOLICITUD CERTIFICADO CDP 765**

**EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

**C E R T I F I C A :**

Que en el presupuesto del(la) HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. de la presente vigencia fiscal del 2024, existe CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, con la siguiente denominación:

**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE VACACIONES AREA ADMINISTRATIVA ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $66.275.222.00 |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $146.060.790.00 |
| | **TOTAL:** | **$212.336.012.00** |

**SON**
DOSCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOCE PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Disponibilidad Presupuestal

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**
**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO**
**No. 1605**
06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**Tercero:** ESE HOSPITAL SAN RAFAEL ZARZAL NI 891900441-1
**Referencia Presupuestal:**
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** NOMINA EMPLEADOS **No.** 202412
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE VACACIONES AREA ADMINISTRATIVA ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $66.275.222.00 |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $124.205.381.00 |
| | **TOTAL:** | **$190.480.603.00** |

**SON**
CIENTO NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Compromiso

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

JUAN CARLOS CORREA
PRESUPUESTO
94226137

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

**Nit. 891900441-1**

**CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION**

**No. 2645**

06/12/2024

Parametro no encontrado o sin Valor: OculConcPres

**NOMINA EMPLEADOS 202412**

**Tercero:** ESE HOSPITAL SAN RAFAEL ZARZAL NI 891900441-1
**Referencia Presupuestal:**
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO **No.** COM-1605
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **No.** CDP-740
**Referencia Externa:** NOMINA EMPLEADOS **No.** 202412
**Solicita:** JUAN CARLOS CORREA OSORIO.

**Concepto :** VALOR CORRESPONDIENTE A PRIMA DE VACACIONES AREA ADMINISTRATIVA ( PRIMA DE VACACIONES (251105) )

| Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 2 | Gastos | |
| 21 | Funcionamiento | |
| 211 | Gastos de personal | |
| 21101 | Planta de personal permanente | |
| 2110101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2110101001 | Factores salariales comunes | |
| 211010100108 | Prestaciones sociales | |
| 21101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $66.275.222.00 |
| 24 | Gastos de operaci&#65533;n comercial | |
| 241 | Gastos de personal | |
| 24101 | Planta de personal permanente | |
| 2410101 | Factores constitutivos de salario | |
| 2410101001 | Factores salariales comunes | |
| 241010100108 | Prestaciones sociales | |
| 24101010010801 | Prima de navidad<br>Clasificación Central del Producto: 0<br>Fuente Financiación: 1.2.3.3.06 Vigencia: Vigencia Actual | $124.205.381.00 |
| | **TOTAL:** | **$190.480.603.00** |

**SON**
CIENTO NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/CTE

**Tipo de Documento:** Registro Presupuestal de Obligacion

**Fecha de Saldo:**

**Saldo:** 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) JULIAN ANDRES CORREA TRUJILLO

Expedido en el municipio de ZARZAL, a los 06 dias del mes de Diciembre de 2024 para efectos del control presupuestal.

solicita

_____

# HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

## Relación de Nomina General

## Periodo: Diciembre de 2024

**NIT: 891900441-1**

Exportar a Excel

Administrativo

| Cod. | Nombre | Vr. Devengado | Vr. Deducido | Vr. Pagado | Neto Pagado |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | $66.278.242 | $0 | $0 | |
| | Total | $66.278.242 | $0 | $0 | $0 |

Operativo

| Cod. | Nombre | Vr. Devengado | Vr. Deducido | Vr. Pagado | Neto Pagado |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | $124.202.361 | $0 | $0 | |
| | Total | $124.202.361 | $0 | $0 | $0 |

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.**
**Listado de Conceptos por Empleado**
**Periodo: Diciembre de 2024**
**NOMINA DE PRIMA DE NAVIDAD**
**NIT: 891900441-1**

Exportar a Excel

1 CC 94033814 - ACEVEDO CORREA LEANDRO FAURICIO — Devengado $2.601.771,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

2 CC 66679288 - ANCHICO MONTAÑO YAMILETH — Devengado $2.223.175,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.223.175,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.223.175.00 | $0.00 |

3 CC 29683653 - ARANA RIVERA MARIA NEUBELLY — Devengado $2.601.771,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

4 CC 66680155 - ARCO CRUZ OMAIRA — Devengado $2.601.771,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

5 CC 66677646 - BEDON TABORDA MARIELA — Devengado $2.115.005,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.115.005,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.115.005.00 | $0.00 |

6 CC 36755755 - BENAVIDES VALLEJO GLADYS VIVIANA — Devengado $6.278.759,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $6.278.759,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $6.278.759.00 | $0.00 |

7 CC 66700441 - BERNAL GALLEGO MARIA EULALIA — Devengado $4.488.644,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $4.488.644,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $4.488.644.00 | $0.00 |

8 CC 94033051 - BERNAL LIBREROS VICTOR HUGO — Devengado $2.169.089,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.169.089,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.169.089.00 | $0.00 |

9 CC 1005966863 - BONILLA CORTES CARLOS ANDRES — Devengado $734.051,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $734.051,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $734.051.00 | $0.00 |

10 CC 25485947 - BRAVO CAICEDO LUZ DARY — Devengado $2.601.771,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

11 CC 16540677 - BUSTAMANTE VALENCIA JUAN CARLOS — Devengado $4.896.844,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $4.896.844,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $4.896.844.00 | $0.00 |

12 CC 66679565 - CALLAS PEREA SANDRA PATRICIA — Devengado $2.223.175,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.223.175,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.223.175.00 | $0.00 |

13 CC 1193102847 - CAICEDO CASTILLO LAURA ISABEL — Devengado $749.669,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $749.669,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $749.669.00 | $0.00 |

14 CC 66677116 - CAMBINDO MINA MILMENCIA — Devengado $2.601.771,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 PRIMA DE NAVIDAD | | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

15 CC 29998477 - CASTRO MEJIA GLADYS — Devengado $2.601.771,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

16 CC 1116438615 - CIFUENTES ENRIQUEZ EDDYSON FABIAN — Devengado $6.279.759,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $6.279.759,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $6.278.759.00 | $0.00 |

17 CC 94230035 - CORREA TRUJILLO JULIAN ANDRES — Devengado $11.979.690,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $11.979.690,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $11.978.690.00 | $0.00 |

18 CC 6448655 - ESCOBAR PEREZ PEDRO PABLO — Devengado $3.883.895,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $3.883.895,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $3.883.895.00 | $0.00 |

19 CC 66676776 - GALVIS RESTREPO EUCARIS — Devengado $4.488.644,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $4.488.644,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $4.488.644.00 | $0.00 |

20 CC 66875012 - GARCIA CALERO ANA MILENA — Devengado $2.547.686,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $2.547.686,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.547.686.00 | $0.00 |

21 CC 1010169875 - GARCIA CAROLINA EDITH VASQUEZ — Devengado $2.601.771,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

22 CC 29993513 - GOMEZ ARBOLEDA OLGA MARIA — Devengado $2.223.175,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $2.223.175,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.223.175.00 | $0.00 |

23 CC 31401393 - GONZALEZ LONDOÑO MORELLO — Devengado $2.601.771,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

24 CC 1061205572 - HERNANDEZ FRANCO LAURA SOFIA — Devengado $687.196,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $687.196,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $687.196.00 | $0.00 |

25 CC 39389912 - HERRERA OSPINA MONICA ARGELIA — Devengado $4.275.098,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $4.275.098,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $4.275.098.00 | $0.00 |

26 CC 66662073 - HOYOS ZABALA LINA MARIA — Devengado $2.601.771,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

27 CC 66676659 - HURTADO IBARRA ELVIA — Devengado $2.601.771,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

28 CC 1005891696 - ISAZA ORTIZ JULIANA — Devengado $3.677.476,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $3.677.476,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $3.677.476.00 | $0.00 |

29 CC 66684585 - LIBREROS BERMUDEZ JENNIFFER ALEXANDRA — Devengado $4.750.504,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $4.750.504,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $4.750.504.00 | $0.00 |

30 CC 66675645 - LIBREROS BOTERO RUBIELA — Devengado $2.223.175,00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $2.223.175,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.223.175.00 | $0.00 |

31 CC 9537843 - LIBREROS GOMEZ MARIA DEL ROSARIO — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $3.002.678.00 | $0.00 |

32 CC 1116433759 - LOAIZA CORREA ISABEL CRISTINA — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.223.175.00 | $0.00 |

33 CC 66901648 - LOAIZA VEGA SANDRA MILENA — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $6.278.759.00 | $0.00 |

34 CC 31460894 - MARIN RESTREPO LUZ NELLY — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

35 CC 66978369 - MERCED LIBREROS ADRIANA — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.223.175.00 | $0.00 |

36 CC 31569915 - MONTAÑO RAMIREZ BERCY — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

37 CC 66901743 - MURIEL SERNA ALBA LUCIA — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $6.278.759.00 | $0.00 |

38 CC 66741304 - MURILLO VALENCIA LUZ STELLA — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

39 CC 66978183 - ORTIZ LEMOS MARIA DEL SOCORRO — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

40 CC 29992364 - PADILLA MARIA NORBY — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.169.089.00 | $0.00 |

41 CC 29993930 - PEÑA GARCIA LUZ MARY — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

42 CC 66980412 - POSSO TAMAYO FRANCY ELENA — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

43 CC 1112784595 - PRECIADO RENGIFO CRISTHIAN CAMILO — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $3.504.604.00 | $0.00 |

44 CC 1116444213 - RENDON AGUIRRE YULIMARA KATHERINE — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $1.498.272.00 | $0.00 |

45 CC 66673057 - ROMERO ROMERO MARTHA CECILIA — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.223.175.00 | $0.00 |

46 CC 1005868795 - RUEDA OSPINA JOSE ALEJANDRO — Devengado $0.00 — Deducido $0,00 — Neto a Pagar $0.00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $734.051.00 | $0.00 |

47 CC 1018679105 - SALC HURTADO LUZ ESPICA

Devengado $4.275.098,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $4.275.098,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $4.275.098.00 | $0.00 |

48 CC 1116433695 - SERNA GALVEZ GERMAN ADOLFO

Devengado $2.601.771,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

49 CC 66679095 - TORRES BALANTA ALICIA

Devengado $2.493.364,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.493.364,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.493.364.00 | $0.00 |

50 CC 1116443593 - TRIANA PATIÑO PAOLA ANDREA

Devengado $4.275.098,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $4.275.098,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $4.275.098.00 | $0.00 |

51 CC 66678372 - URAL SANCHEZ BIOSELINA

Devengado $3.472.810,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $3.472.810,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $3.472.810.00 | $0.00 |

52 CC 38662530 - VALDERRAMA URREGO PAOLA ANDREA

Devengado $2.601.771,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

53 CC 66671504 - VALENCIA CASTAÑEDA LUZ STELLA

Devengado $2.601.771,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.601.771,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.601.771.00 | $0.00 |

54 CC 66679160 - VALENCIA OSPINA NELCI

Devengado $2.277.258,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.277.258,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.277.258.00 | $0.00 |

55 CC 1059818948 - VARELA FRANCO CARLOS ANDRES

Devengado $2.223.175,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.223.175,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.223.175.00 | $0.00 |

56 CC 66684483 - VARELA LLANOS MARTHA ISABEL

Devengado $6.278.759,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $6.278.759,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $6.278.759.00 | $0.00 |

57 CC 79546403 - VARGAS AGUDELO HOLBERG ALCIDES

Devengado $6.278.759,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $6.278.759,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $6.278.759.00 | $0.00 |

58 CC 79538104 - VIDAL CAMPO CLIMACO

Devengado $2.169.089,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $2.169.089,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $2.169.089.00 | $0.00 |

59 CC 66682023 - ZABALA SAENZ ANA LILIANA

Devengado $4.275.098,00 | Deducido $0,00 | Neto a Pagar $4.275.098,00

| Cod | Concepto | Cantidad | Patronales | Devengado | Deducido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUELDO | 0.00 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| 31 | PRIMA DE NAVIDAD | | $0.00 | $4.275.098.00 | $0.00 |

| | Patronales | Devengado | Deducido | Neto a Pagar |
|---|---|---|---|---|
| Total | $0,00 | $192.480.408,00 | $0,00 | $192.480.408,00 |

## ACTA DE POSESIÓN No.007

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar Administrativo con Código No.407, Grado 3 de la planta globalizada de esta entidad pública a la señora **YAMILETH ANCHICO MONTAÑO,** identificada con cedula de ciudadanía No.66.679.288, con asignación básica mensual de Novecientos setenta y seis mil doscientos noventa y un pesos ($976.291) moneda corriente, para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.086 de fecha 19 de febrero de dos mil quince 2015.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el diecinueve (19) de febrero de dos mil quince (2015) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

Gerente

El Posesionado

Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos: Folios*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*




Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.679.288**
**ANCHICO MONTAÑO**

APELLIDOS
**YAMILETH**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1972**
**ZARZAL**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**25-SEP-1991 ZARZAL**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00042402-F-0066679288-20080808 0001914241A 1 3180000635

## ACTA DE POSESIÓN No.028

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar en el Área de la Salud con Código No.412, Grado 07 de la planta globalizada de esta entidad pública el señor **LEANDRO FAURICIO ACEVEDO CORREA,** identificado con cedula de ciudadanía No.94.232.814, con asignación básica mensual de **UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL CIENTO DIEZ PESOS ($1.201.110)** M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.676 de fecha 15 de diciembre de dos mil quince 2015.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día quince (15) de diciembre de dos mil quince (2015) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

**LEANDRO FAURICIO ACEVEDO CORREA**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCIA A.**
Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos: Folios*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.232.814

ACEVEDO CORREA

APELLIDOS

LEANDRO FAURICIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1983

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

21-JUN-2001 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00219219-M-0094232814-20100301 0021362101A 1 33815027

# HOSPITAL "SAN RAFAEL" - ZARZAL(V.)

## ACTA DE POSESION No. 16

DE, MARIA NEUBELLY ARANA RIVERA.

Hoy 3 de Marzo de mil novecientos ochenta y uno (1981)

se presentó en el Despacho del Médico Director con el fin de tomar poseción del cargo de Ayudante de Enfermería en Aprendizaje.

Para que fue nombrado por Resolución número 158 del 1o de mAbril de 1.98 1 originario de la Dirección

En tal virtud el Médico Director. por ante el Oficial de Posesiones, le recibió la promesa legal, bajo cuya gravedad ofreció cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo. Presentó los certificados de:

Cédula de Ciudadanía o Tarjeta Postal No. 29.993.658 de Zarzal

Libreta Militar No. -0- Dist. -0- Clase -0- de -0-

Pasado Judicial No. _____ de _____ Paz y Salvo de la Admón de Hda.

Nal. No. _____ de _____ Examen Médico No.

_____ de Zarzal

Expedido por el Dr, Hernándo Arturo Ortíz Cifuentes.

Al respaldo se adhieren y anulan estampillas de Timbre Nacional por valor de $ _____

correspondiente al _____ o/o de un sueldo mensual de $ _____ en _____

y estampillas de Pro-Palacio Departamental por valor de $ 18.oo

OBSERVACIONES: presento solicitudes de Empleo, exámen de sangre, de pulmón, de órganos de los sentidos, exámen médico, y estampillas de propalacio.-

En constancia firma con el Médico Director o con el Asistente Administrativo.

El Médico Director

HOSPITAL SAN RAFAEL ZARZAL. Médico Director

El Asistente Administrativo

El Posesionado

Secretario de Posesiones

HOSPITAL SAN RAFAEL 1

TIP. VALLE ZARZAL 2626

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.993.658**

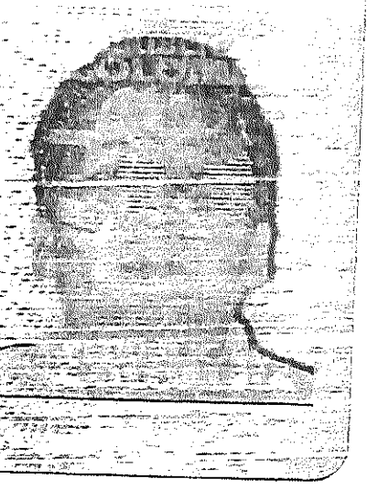
**ARANA RIVERA**

APELLIDOS

**MARIA NEUBELLY**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1957**

**ZARZAL**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.59** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**10-AGO-1979 ZARZAL**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00126194-F-0029993658-20081109 0005607215A 1 3180005047

## ACTA DE POSESIÓN No.030

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar en el Área de la Salud con Código No.412, Grado 07 de la planta globalizada de esta entidad pública la señora **OMAIRA ARCO CRUZ,** identificada con cedula de ciudadanía No.66.680.155, con asignación básica mensual de **UN MILLÓN DOSCIENTOS UN MIL CIENTO DIEZ PESOS ($1.201.110)** M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.678 de fecha 15 de diciembre de dos mil quince 2015.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día quince (15) de diciembre de dos mil quince (2015) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

**OMAIRA ARCO CRUZ.**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCIA A.**
Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos: Folios*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Dioselina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.680.155**

**ARCO CRUZ**
APELLIDOS

**OMAIRA**
NOMBRES

Omaira Arco Cruz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1975**

**TULUA**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68** ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

**15-OCT-1993 ZARZAL**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00153085-F-0066680155-20090319 0010425260A 1 26449990

## ACTA DE POSESIÓN No.006

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar Área de la Salud con Código No.412, Grado 01 de la planta globalizada de esta entidad pública, la señora **MARIELA BEDON TABORDA,** identificada con cedula de ciudadanía No.66.677.646, con asignación básica mensual de **NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS ($ 949.714)** M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.099 de fecha 23 de Febrero de Dos mil Dieciséis (2016).

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

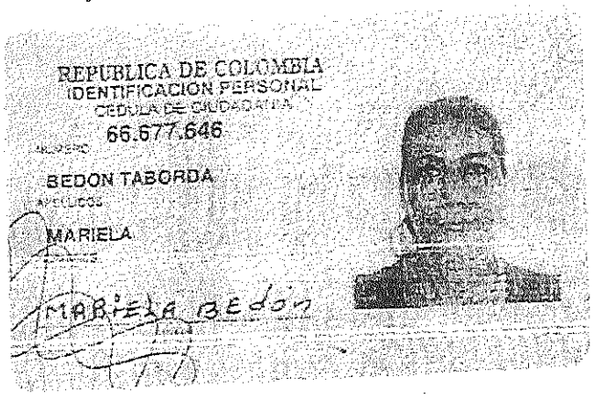
En constancia se firma el día veintitrés (23) de Febrero de Dos mil Dieciséis (2016) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

Mariela Bedón Taborda
**MARIELA BEDON TABORDA.**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCIA A.**
Técnico Admón. de Personal (E)

*Anexos:*
*Copia: N/A*
*Transcribió: Diosalina Ural S.*
*Proyectó: Oficina Jurídica*
*Archivado en: Historia Laboral*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
66.677.646
NUMERO
BEDON TABORDA
APELLIDOS
MARIELA
NOMBRES
MARIELA BEDON



FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1966
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-MAR-1987 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0342795312A 02

**ACTA DE POSESION No.06 DE 2022**
(01 de agosto)

En el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, se presentó en la Oficina de Talento Humano del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., con el fin de tomar posesión del cargo de Médico General, Código 211, Grado 4, de la planta global de esta entidad pública la doctora **Elssy Viviana Benavides Vallejo, identificada con cédula de ciudadanía número 36.758.753** de Pasto, para el cual fue nombrada por Resolución No.207 de fecha 01 de agosto de 2022, con servicio de tiempo completo y asignación básica mensual de un Cuatro millones cuatrocientos veinticuatro mil diecinueve pesos M/cte. ($4.424.019), vigente en el año 2022.

Acto seguido el Gerente del Hospital, previa imposición al nombrado de las obligaciones inherentes al Cargo que asume y verificación del cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos por el Manual de Funciones de la Institución para desempeñar el Cargo, por parte de la Subgerente como Jefe de la Unidad de Personal del Hospital, procedió a efectuarle el Juramento de Ley, por el cual prometió desempeñar fielmente todas y cada una de las Funciones y los Deberes del Cargo del cual toma posesión, así mismo, el nombrado manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma de esta Acta de Posesión, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para desempeñar cargos públicos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, al nombrado solo se le exige la presentación de la cédula de ciudadanía, la cual corresponde al No.36.758.753 expedida en Pasto.

Se verificó que cumple con los requisitos estipulados en el Manual de Funciones y Competencias Laborales de la Institución y, una vez cumplidos los requisitos anteriores el Gerente del Hospital declara legalmente posesionado al empleado. Se le entrega copia de las funciones asignadas al cargo en el cual se posesiona.

Se firma en Zarzal, Valle del Cauca, el primero (01) de agosto del año 2022.

**Elssy Viviana Benavides Vallejo**
C.C. No.36.758.753 de Pasto
El Posesionado

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.
Hospital Dptal. San Rafael de Zarzal ESE.

**NOTA:** Se adhiere recibo de pago de estampillas autorizadas en el Departamento del Valle del Cauca.

**Revisó:** *Oficina Jurídica*
**Aprobó:** *Julián Andrés Correa Trujillo.*
**Transcribió:** *Diosselina Ural S.*

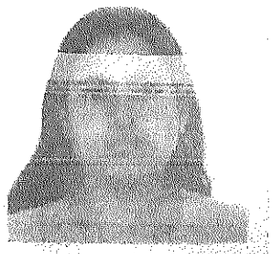
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.758.753
BENAVIDES VALLEJO

APELLIDOS

ELSSY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1982
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-NOV-2000 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VELA PINZON



A-2500100-01223762-F-0036780703-20010310 0073940044A 1 0015053572

GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

**ACTA DE POSESIÓN No.** 0339

El señor (a): Bernal Gallego Maria Eulalia Sexo: F

con cédula de ciudadanía: 66.700.441 de: Roldanillo

Libreta Militar No. N.A Pasado Judicial: N.A

Fondo de Pensión. N.A Fondo de Cesantías: N.A

Fecha de Nacimiento: 01 | 01 | 61 (Día Mes Año)

Correo electrónico: anebarga66@gmail.com

Dirección Correspondencia: Carrera 12A Nº. 7A-09 Roldanillo Teléfonos: 314 678 38 14

Se presentó hoy 26 | 08 | 21 (Día Mes Año) en el despacho de la Gobernación del Valle del Cauca con el fin de tomar posesión en el cargo de: Asesor

Código: 105 Grado: 04

Originario de: Despacho de la Gobernadora

Ubicación Hospital Departamental San Rafael de Zarzal ESE

Para el cual fue nombrado mediante Decreto Nro. 0886 de fecha: 1 | 08 | 21 (Día Mes Año)

en Periodo Fijo con sueldo mensual de N.A

En tal virtud se procederá tomar el juramento de rigor, bajo cuya gravedad ofreció cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo, para el cual fue nombrado.

**OBSERVACIONES:**

Periodo Fijo Hasta el 31 de Diciembre 2021

EL GOBERNADOR O SU DELEGADO

Mª Eulalia Bernal
EL POSESIONADO

Hilda González Campo
FUNCIONARIO QUE POSESIONA

GRÁFICOS E.I.C.E.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.700.441**

**BERNAL GALLEGO**

APELLIDOS

**MARIA EULALIA**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1962**

**ROLDANILLO**
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54** ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO

**25-SEP-1980 ROLDANILLO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-3109100-00154615-F-0066709441-20090415 0010701041A 1 3250000710

# ACTA DE POSESIÓN No.010

En la ciudad de Zarzal Valle del Cauca, se presentó en la oficina de Talento Humano, del Hospital Departamental San Rafael Empresa Social del Estado del Municipio de Zarzal Valle, con el fin de tomar posesión del cargo de Auxiliar Área de la Salud con Código No.412, Grado 02 de la planta globalizada de esta entidad pública el señor **VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS,** identificada con cedula de ciudadanía No.94.233.081, con asignación básica mensual de Novecientos setenta y siete mil seiscientos cuarenta y siete pesos ($977.647) M/cte. para el cual fue designado con carácter Provisional por Resolución No.097 de fecha de 23 de febrero de 2016.

El compareciente prestó el juramento de rigor ordenado en el artículo 122 de la Carta Fundamental y manifestó, bajo la gravedad del juramento, no estar incurso en ninguna Causal general de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio del mencionado cargo, ni en las especiales establecidas en la Constitución Política, el Decreto-ley 2400 de 1968, las Leyes 4ª de 1992 y 734 de 2002 y demás disposiciones Vigentes sobre la materia.

Además, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, el compareciente exhibió el original de su cédula de ciudadanía, que constituye el único requisito exigible en esta clase de actuaciones. Se entrega copia de las funciones asignadas a su cargo.

Cumple con los requisitos estipulados en el manual de funciones y competencias laborales.

En constancia se firma el día veintitrés (23) de febrero de dos mil dieciséis (2016) en el Hospital Departamental San Rafael E.S.E. de Zarzal Valle del Cauca.

**LUZ STELLA ECHEVERRI OCAMPO**
Gerente

Victor Hugo Bernal Libreros
**VICTOR HUGO BERNAL LIBREROS**
El Posesionado

**ELIZABETH VALENCI ARBOLEDA**
Técnico Admón. de Personal (E)

Anexos: *Folios*
Copia: *N/A*
Transcribió: *Dioselina Ural S.*
Proyectó: *Oficina Jurídica*
Archivado en: *Historia Laboral*



Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94233081

BERNAL LIBREROS
APELLIDOS

VICTOR HUGO
NOMBRES

Victor H Bernal
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1983
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

25-ENE-2002 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3112400-66103232-M-0094233081-20020502 05286 02119B 02 097820030

| Hospital Departamental SANRAFAEL Transformando la atención en Salud | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1 | CÓDIGO: GC-SO-FO-07 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 21/09/2020 |
| | RESOLUCIONES | TRD: |
| | | PÁGINA: 1 de 1 |

**ACTA DE POSESION No.09 DE 2024**
(14 de noviembre)

En el municipio de Zarzal, Valle del Cauca, se presentó en la Oficina de Talento Humano del Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E., con el fin de tomar posesión del cargo de Profesional Servicio Social Obligatorio (Medicina), Código 217, Grado 4, de la planta global de esta entidad pública Médico **Carlos Andres Bonilla Cortes**, identificado con la **cédula de ciudadanía No.1.005.968.863** expedida en Yumbo, Valle del Cauca, para el cual fue nombrado por Resolución No.287 de fecha 13 de noviembre de 2024, con servicio de tiempo completo y asignación básica mensual de c cinco millones seiscientos veintidós mil quinientos quince pesos m/cte. ($5.622.515), vigente en el año 2024.

Acto seguido el Gerente del Hospital, previa imposición al nombrado de las obligaciones inherentes al Cargo que asume y verificación del cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos por el Manual de Funciones de la Institución para desempeñar el Cargo, por parte de la Subgerente como Jefe de la Unidad de Personal del Hospital, procedió a efectuarle el Juramento de Ley, por el cual prometió desempeñar fielmente todas y cada una de las Funciones y los Deberes del Cargo del cual toma posesión, así mismo, el nombrado manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma de esta Acta de Posesión, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades para desempeñar cargos públicos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 141 del Decreto 2150 de 1995, al nombrado solo se le exige la presentación de la cédula de ciudadanía, la cual corresponde al No.1.005.968.863 expedida en Yumbo, Valle del Cauca.

Se verificó que cumple con los requisitos estipulados en el Manual de Funciones y Competencias Laborales de la Institución y, una vez cumplidos los requisitos anteriores el Gerente del Hospital declara legalmente posesionado al empleado. Se le entrega copia de las funciones asignadas al cargo en el cual se posesiona.

Se firma en Zarzal, Valle del Cauca, el catorce (14) de noviembre del año 2024.

**Carlos Andres Bonilla Cortes**
C.C. No.1.005.968.863 de Yumbo, V
El Posesionado

**Julián Andrés Correa Trujillo**
Gerente E.S.E.
Hospital Dptal. San Rafael de Zarzal ESE.

**NOTA:** Se adhiere estampillas autorizadas en el Departamento del Valle del Cauca.

***Revisó:*** *Oficina Jurídica.*
***Aprobó:*** *Julián Andrés Correa Trujillo.*
***Transcribió:*** *Dioselina Ural S..*



Scanned with CamScanner