Bolívar primero

Secretaría de Salud

**RESOLUCION** ----819 **de 2.020**

**Por medio del cual se autoriza el pago de prestaciones sociales definitivas a: LINA MARIA JIRADO NORIEGA.**

**EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, en uso de sus facultades legales y**

**CONSIDERANDO:**

Que mediante decreto No. 384 de fecha 28 de agosto de 2020, expedido por la Gobernación de Bolívar, se declara insubsistente el nombramiento provisional de **LINA MARIA JIRADO NORIEGA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 45.548.580, como Auxiliar de Servicios Generales Código 470 Grado 01 de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar.

Que la exfuncionaria **LINA MARIA JIRADO NORIEGA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 45.548.580, solicitó el reconocimiento y pago de sus prestaciones sociales definitivas, por haber prestado sus servicios en el cargo Auxiliar de Servicios Generales Código 470 Grado 01, asignado a la Secretaria de Salud, desde el 08 de abril de 2016 hasta el 06 de octubre de 2020.

Que de acuerdo a lo anterior, se hace necesario reconocer y ordenar el pago a la exfuncionaria **LINA MARIA JIRADO NORIEGA**, la suma de **NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE. ($9.547.677.00)**, por concepto de pago de sus prestaciones sociales definitivas, de conformidad con la liquidación anexa, revisada por el Profesional Universitario.

**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Reconózcase y ordénese el pago a la exfuncionaria **LINA MARIA JIRADO NORIEGA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 45.548.580, la suma de **NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE. ($9.547.677.00))**, por concepto de prestaciones sociales definitivas adeudadas en el momento de su retiro de la entidad, correspondiente a los siguientes conceptos:

| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **LINA MARIA JIRADO NORIEGA** |
|---|---|
| Cargo | Auxiliar de Servicios Generales Código 470 Grado 01 |
| Programa Zona Norte FSG.A.2.4.2.5.2 | $9.547.677,00 |
| **TOTAL** | **$9.547.677,00** |

**ARTICULO SEGUNDO:** El pago de la suma reconocida en el Artículo primero de esta Resolución, se efectuara con base en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 1415 de 2020 Código Presupuestal FSG.A.2.4.2.5.2.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Turbaco a los 01 DIC. 2020

**ALVARO MANUEL GONZALEZ HOLLMAN**
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Merly Guette Madrid - Secretaria
Revisó: Wilfrido Castrillón Rivera – Líder Talento Humano
Revisó: Eberto Oñate del Rio – Jefe Oficina Jurídica
Aprobó: Sady Bettin Hoyos – Director Administrativo y Financiero