

Secretaría de Salud

RESOLUCION ===-836 de 2.020

Por medio del cual se autoriza el pago de prestaciones sociales definitivas a: LISBET TORRES MARRUGO.

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

CONSIDERANDO:

Que mediante decreto No. 491 de fecha 25 de septiembre de 2020, expedido por la Gobernación de Bolívar, se declara insubsistente el nombramiento provisional de LISBET TORRES MARRUGO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.047.436.019, como Auxiliar Área Salud Código 412 Grado 03 de la Secretaria de Salud Departamental de Bolívar.

Que la exfuncionaria LISBET TORRES MARRUGO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.047.436.019, solicitó el reconocimiento y pago de sus prestaciones sociales definitivas, por haber prestado sus servicios en el cargo de Auxiliar Área Salud Código 412 Grado 03, asignado a la Secretaria de Salud, desde el 10 de diciembre de 2019 hasta el 30 de octubre de 2020.

Que de acuerdo a lo anterior, se hace necesario reconocer y ordenar el pago a la exfuncionaria LISBET TORRES MARRUGO, la suma de NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MCTE. (\$9.389.269.00), 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 LISBET TORRES MARRUGO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.047.436.019, la suma de LISBET TORRES MARRUGO, la suma de NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MCTE. (\$9.389.269.00), por concepto de prestaciones sociales definitivas adeudadas en el momento de su retiro de la entidad, correspondiente a los siguientes conceptos:

NOMBRE Y APELLIDOS	LISBET TORRES MARRUGO
Cargo	Auxiliar Área Salud Código 412 Grado 03
Programa Zona Norte FSG.A.2.4.2.5.1	\$9.389.269,00
TOTAL	\$9.389.269,00

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. 1434 de 2020 Código Presupuestal FSG.A.2.4.2.5.1.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Turbaco a los,

1 1 DIC. 2020

ALVARO MANUEL GONZALEZ HOLLMAN

Secretario de Salud Departamental

Aprobó: Sady Bettin Hoyos – Director Administrativo y Financiero

