

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RESOLUCIÓN N° 319
(Septiembre 29 de 2016)

"POR LA CUAL SE LÍQUIDA Y SE RECONOCE EL PAGO DE LAS PRESTACIONES SOCIALES DE UN FUNCIONARIO"

LA GERENTE (E) DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA, en uso de sus atribuciones conferidas por el Acuerdo 07 del 2014 de la Junta Directiva de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina y la Ley 909 de 2004 *"por la cual se expiden normas que regulan el empleo público, la carrera administrativa, gerencia pública y se dictan otras disposiciones"* Artículo 41, Decreto 1045 DE 1978 artículos 17, 32, 33, 58, 59, Decreto 853 de 2012 artículos 7 y 17 y demás normas concordantes,

CONSIDERANDO:

Que la señora **GRACIELA MENDEZ FAJARDO** , identificada con cédula N° 40.756.140 de la Florencia (C), Trabajador Oficial, Cargo **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**, Vinculada mediante Contrato Individual de Trabajo a Término Indefinido No 002/2008 a la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA**

Que mediante Oficio radicado en el 21 de Septiembre de 2016 suscrito la señora **GRACIELA MENDEZ FAJARDO** , identificada con cédula N° 40.756.140 de la Florencia (C), presentó formalmente renuncia irrevocable al cargo que venía desempeñando a partir del 23 de Septiembre de 2016, toda vez, que ha sido llamada a desempeñarse en un nuevo cargo.

Que mediante Resolución N° 312 de Septiembre 23 de 2016 se aceptó renuncia presentada por la señora **GRACIELA MENDEZ FAJARDO**, identificada con cédula N° 40.756.140 de la Florencia (C),

Que en la actualidad devengaba como sueldo la suma **UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE** (\$1.232.624).

Que a la fecha de retiro del cargo del funcionario tenía derecho al reconocimiento de las vacaciones, como de la prima de servicio proporcional al tiempo laborado, relacionado así:

DENOMINACION	VALOR
INDEMNIZACION DE VACACIONES	\$ 575.225
INCREMENTO DE VACACIONES	\$ 140.297
PRIMA DE VACACIONES	\$ 528.123
BONIFICACION ESPECIAL RECREACION (B.E.R)	\$ 0
PRIMA DE SERVICIOS PROPORCIONAL	\$ 235.886
PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL	\$ 1.064.764
BONIFICACION SERVICIOS PRESTADOS	\$ 359.515
SUELDO	\$ 945.012
AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 59.570
AUXILIO DE ALIMENTACION	\$ 41.119
TOTAL	\$ 3.949.511

Que de acuerdo a lo anterior, corresponde a la E.S.E. Carmen Emilia Ospina ordenar la respectiva liquidación de los derechos laborales a que tiene derecho el funcionario.

Servimos con Excelencia Humana



Zona Norte
Cll. 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 872 63 63 Ext: 6000

Zona Oriente
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 872 63 63 Ext: 6308

Hospital Canaima
Cra. 22 con Calle 26 Sur
Tel: 8726363 Ext 6587

Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 872 63 63 Ext: 6200

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66 Neiva **Línea Amiga 8726262 (Citas)**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CARMEN EMILIA OSPINA

NIT. 813.005.265-7

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Ordenar la liquidación y reconocimiento del pago de las prestaciones sociales derivada de la relación laboral existente entre la señora **GRACIELA MENDEZ FAJARDO**, identificada con cédula N° 40.756.140 de la Florencia (C) y la E.S.E Carmen Emilia Ospina, en el estado en que se encuentre.

ARTÍCULO SEGUNDO: Ordénese el pago de la liquidación resultante así:

DENOMINACION	VALOR
INDEMNIZACION DE VACACIONES	\$ 575.225
INCREMENTO DE VACACIONES	\$ 140.297
PRIMA DE VACACIONES	\$ 528.123
BONIFICACION ESPECIAL RECREACION (B.E.R)	\$ 0
PRIMA DE SERVICIOS PROPORCIONAL	\$ 235.886
PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL	\$ 1.064.764
BONIFICACION SERVICIOS PRESTADOS	\$ 359.515
SUELDO	\$ 945.012
AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 59.570
AUXILIO DE ALIMENTACION	\$ 41.119
TOTAL	\$ 3.949.511

ARTÍCULO TERCERO: Notificar personalmente el contenido de la presente resolución a la señora **GRACIELA MENDEZ FAJARDO**, identificada con cédula N° 40.756.140 de la Florencia (C)

ARTÍCULO CUARTO: Que contra la presente resolución procede el recurso de reposición.

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

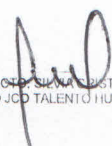
Dada en Neiva, a los veinte nueve (29) día del mes de Septiembre de 2016.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE


ARIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente (E)


BETTY TRUJILLO PEREZ
Subgerente (E)


CARLOS AUGUSTO TRUJILLO P.
Gestor de Talento Humano


PROYECTO: SILVIA CRISTINA OSORIO
APOYO JCO TALENTO HUMANO

REVISÓ: PEDRO FELIPE ANDRADE
ASESOR JURÍDICO

Servimos con Excelencia Humana



Zona Norte
Cll. 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 872 63 63 Ext: 6000

Zona Oriente
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 872 63 63 Ext: 6308

Hospital Canaima
Cra. 22 con Calle 26 Sur
Tel: 8726363 Ext 6587

Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 872 63 63 Ext: 6200

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66 Neiva **Línea Amiga 8726262 (Citas)**

Neiva, 21 de Septiembre de 2016

Doctora
ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente (E) E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
Ciudad

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
Folio: 001
001-001
001-001
001-001
Remite: GRACIELA MENDEZ DE PENAGOS
Destinatario: ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Asunto: RENUNCIA CARGO
Fecha: 2016-09-21 10:46:00 Folios: 1 Anexos:

Cordial saludo.

Comedidamente me permito presentar renuncia irrevocable del cargo que vengo desempeñando en esta Empresa en calidad de Trabajadora Oficial a partir del próximo viernes 23 de Septiembre de 2016.

Expreso mis agradecimientos por la oportunidad de haber podido prestar mis servicios en esta importante Empresa.

Atentamente,

Graciela Méndez F.
GRACIELA MENDEZ DE PENAGOS
C.C. 40.756.140 de Florencia
Aux. de Servicios Generales

1.232624
EX-16-2008

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA			
GRACIELA MENDEZ FAJARDO		C.C.40756140	
Apellido y Nombre de Trabajador			
Fecha Ultimo Ingres <u>16/01/2008</u>		Mas total tiempo interrumpido por fallas, sanciones y/o	
Día-Mes-Año			
Licencias sin remuneración		Nueva fecha para conteo de vacaciones	
Día-Mes-Año		Día-Mes-Año	
Vacaciones correspondientes al periodo laborado entre el		<u>16/01/2016</u>	<u>23/09/2016</u>
		Día-Mes-Año	Día-Mes-Año
PERIODOS PENDIENTES Y PROPORCIONALES			Total días 14 248 comunes
Días proporcionales 2016		14	Días a Calendario 10,33
0		0	Días
		14	
DEMERNIZACION DE VACACIONE			
Asignación Básica (Sueldo)	\$	<u>1.232.624</u>	X 14 as Comunes = <u>\$ 575.225</u>
		30	
INCREMENTO DE VACACIONES			
Auxilio Alimentación Mensual		\$ 53.634	
Auxilio Transporte Mensual		\$ 77.700	
Prima Tecnica Mensual		\$ 0	
1/12 de \$ 616.313,00		\$ 51.359	
1/12 de \$ 1.415.317,00		\$ 117.943	
	Bonificación Servicios	\$ 300.637	
	Prima de Servicios		
	Sub-Total 1,		
Sub-Total 1=	\$	<u>300.637</u>	X 14 Dias Comunes = <u>\$ 140.297</u>
		30	
PRIMA DE VACACIONES			
Asignación Básica (Sueldo)		\$ 1.232.624	
Incremento de Vacaciones, Sub-Total 1		\$ 300.637	
Sub-Total 2,		\$ 1.533.261	
Sub-Total 2 =		<u>1.533.261</u>	= <u>\$ 766.630</u>
		2	
Proporcionalidad:	<u>766.630</u>	X 248	= <u>528.123</u>
		360	
BONIFICACION ESPECIAL RECREACION (B.E.R)			
Asignación Básica (Sueldo)	\$	<u>1.232.624</u>	X 0 Dias = <u>\$ 0</u>
		30	
GRAN TOTAL VACACIONES:			<u>\$ 1.243.645</u>



Servimos con Excelencia Humana

Zona Norte
 Calle 34 No. 8-30 Barrio Granjas
 Tel: 863 18 18 Ext: 6000

Zona Oriente
 Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
 Tel: 863 18 18 Ext: 6308

Hospital Canaima
 Calle 26 Sur con Cra. 22
 Tel: 863 18 18 Ext 6587

Zona Sur
 Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
 Tel: 863 18 18 Ext: 6200

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66 Neiva **Línea Amiga 863 2828 (Citas)**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CARMEN EMILIA OSPINA

NIT. 813.005.265-7

LIQUIDACION POR RENUNCIA VOLUNTARIA

GRACIELA MENDEZ FAJARDO

C.C.40756140

Apellido y Nombre de Trabajador

PRIMA DE SERVICIOS PROPORCIONAL

PERIODO 01/07/2016 AL 31/08/2016

Sueldo	\$ 1.232.624
Auxilio Alimentación Mensual	\$ 53.634
Auxilio Transporte Mensual	\$ 77.700
1/12 de \$ 616.313,00	\$ 51.359
Bonificación Servicios	\$ 1.415.317
Sub-Total 1,	

Sub-Total = \$ 1.415.317 X 60 Dias Comunes = \$ 235.886

PRIMA DE NAVIDAD PROPORCIONAL

PERIODO 01/01/2016 AL 30/08/2016

Sueldo	\$ 1.232.624
Auxilio Alimentación Mensual	\$ 53.634
Auxilio Transporte Mensual	\$ 77.700
1/12 de \$ 616.313,00	\$ 51.359
1/12 de \$ 766.630,25	\$ 63.886
1/12 de \$ 1.415.317,00	\$ 117.943
Bonificación Servicios	\$ 1.597.146
Prima de Vacaciones	
Prima de Servicios	
Sub-Total 1,	

Sub-Total = \$ 1.597.146 X 240 Dias Comunes = \$ 1.064.764
360**BONIFICACION SERVICIOS PRESTADOS PROPORCIONAL PERIODO FEBRERO AGOSTO 2016**
$$\frac{1.232.624 \times 50\% \times 7}{12} = \$ 359.515$$

SUELDO	$\frac{1.232.624 \times 23}{30}$	Dias Comunes	=	\$ 945.012
TRANPORTE	$\frac{77.700 \times 23}{30}$	Dias Comunes	=	\$ 59.570
ALIMENTACION	$\frac{53.634 \times 23}{30}$	Dias Comunes	=	\$ 41.119

TOTAL LIQUIDACION**\$3.949.511**Proyecto y Liquidado: Nuby Rossell Peña Lamilla
Responsable de CostosRevision Juridica: Silvia Cristina
Responsable Juridico Talento HumanoRevision Financiera: Luisa Fernanda Javela Firiguá
Gestor Contable y FinancieroZona Norte
Calle 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 863 18 18 Ext: 6000Zona Oriente
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 863 18 18 Ext: 6308Hospital Caballina
Calle 26 Sur con Cra. 22
Tel: 863 18 18 Ext 6587Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 863 18 18 Ext: 6200

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66 Neiva Línea Amiga 8632828 (Citas)