



**RESOLUCIÓN No. 440**  
(Septiembre 25 de 2019)

**POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA A UNA COMISION A UN FUNCIONARIO DE LA E.S.E CARMEM EMILIA OSPINA, SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE VIÁTICOS Y GASTO DE VIAJE.**

**CONSIDERANDO:**

Que se requiere comisionar a la **Dra. LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.075.220.893 con el fin de asistir a la ciudad de Bogotá a la cita con Cafesalud a la radicación de créditos al proceso liquidatorio de Cafesalud el día 26 de septiembre de 2019. Pernoctado quien saldrá de la ciudad de Neiva en el Vehículo de placas OWI 619.

Que la Gerencia autorizó a la **Dra. LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.075.220.893 con el fin de asistir a la ciudad de Bogotá a la cita con Cafesalud a la radicación de créditos al proceso liquidatorio de Cafesalud el día 26 de septiembre de 2019. Pernoctado quien saldrá de la ciudad de Neiva en el Vehículo de placas OWI 619.

Que el Acuerdo No. 06 del 11 de Septiembre de 2019, de la Junta Directiva, autoriza el reconocimiento y pago de viáticos a los funcionarios que en razón a su oficio deban trasladarse de su sede habitual de trabajo, pernoctada en un 100% y no pernoctada en un 50%.

Que la institución cuenta con los recursos para financiar esta clase de comisión a la **Dra. LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.075.220.893, son los contemplados en el presupuesto de la entidad, para la vigencia 2019, Rubro de Viáticos, Código Presupuestal 2020203 y Rubro de Gastos de Viaje, Código Presupuestal 2020215, el cual se invertirá de acuerdo con el certificado de Disponibilidad CDP- 2774 de 25 de Septiembre de 2019.

Que en mérito de lo anteriormente expuesto,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Conferir comisión de servicio al siguiente funcionario, para que se traslade de la sede habitual de trabajo por el día y por el objeto que a continuación se señala:

Nombre:  
C.C. No.:  
Cargo:  
Lugar de la Comisión:  
No. De Días de la Comisión:  
Objetivo de la Comisión:

**LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA**

1.075.220.893

**SUBGERENTE**

**BOGOTA**

**(01) 26 DE SEPTIEMBRE 2019**

**"CON EL FIN DE ASISTIR A LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LA CITA CON CAFESALUD A LA RADICACIÓN DE CRÉDITOS AL PROCESO LIQUIDATARIO DE CAFESALUD EL DÍA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019. Y DEMAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO.**

“Servimos con Excelencia Humana”

**Zona Norte**  
Calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6025

**Zona Oriente**  
Calle 21 No. 55-98 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 Ext. 6308

**Hospital Canaima**  
Carrera 22 No. 26-19  
Teléfono: 8631818 Ext. 6587

**Zona Sur**  
Calle 2C No. 28-113 Los Parques  
Teléfono: 8631818 Ext. 6200

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781



**ARTICULO SEGUNDO:** Asignar los viáticos y gastos de viaje al siguiente funcionario:

Nombre:	<b>LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA</b>
C.C. No.:	1.075.220.893
Cargo:	<b>SUBGERENTE</b>
Lugar de la Comisión:	<b>BOGOTA</b>
No. De Días de la Comisión:	<b>(01) 26 DE SEPTIEMBRE 2019</b>
Objetivo de la Comisión:	<b>"CON EL FIN DE ASISTIR A LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LA CITA CON CAFESALUD A LA RADICACIÓN DE CRÉDITOS AL PROCESO LIQUIDATARIO DE CAFESALUD EL DÍA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019. Y DEMAS FUNCIONES INHERENTES A SU CARGO."</b>
No. Días Pernoctados:	<b>(01) 26 DE SEPTIEMBRE 2019</b>
No. Días No Pernoctados:	<b>(00)</b>
Valor a Viaticar:	<b>\$ 313.769</b>
Gastos de Viaje	<b>\$ 300.000</b>

**ARTÍCULO TERCERO** Páguese las siguientes sumas por concepto de viáticos y gastos de viaje:

Nombre	DCP No.	VALOR
<b>LUZ ANGELA NARVAEZ CERQUERA</b>	<b>2774 ✓</b>	<b>\$613.769</b>

**ARTÍCULO CUARTO:** Páguese la siguiente suma por concepto de viáticos y gastos de viaje a la funcionaria de conformidad con el **CDP** No. 2774 de 25 de septiembre 2019, por valor de **SEISCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$ 613.769)**

**ARTÍCULO QUINTO:** Una vez terminada la presente comisión el funcionario comisionado deberá legalizar la respectiva comisión dentro de los cinco días siguientes; anexando los respectivos soportes y el Comprobante de Permanencia ante el Área de Tesorería y Presupuesto.

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

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Neiva,

**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente

**ROCIO CORREA LOSADA**  
Profesional Especializado I Talento Humano

Proyecto: SILVIA CRISTINA ROSARIO SAAVEDRA  
Apoyo Profesional Talento Humano.

“Servimos con Excelencia Humana”

<b>Zona Norte</b> Calle 34 No. 8-30 Las Granjas Teléfono: 8631818 Ext. 6025	<b>Zona Oriente</b> Calle 21 No. 55-98 Las Palmas Teléfono: 8631818 Ext. 6308	<b>Hospital Canaima</b> Carrera 22 No. 26-19 Teléfono: 8631818 Ext. 6587	<b>Zona Sur</b> Calle 2C No. 28-113 Los Parques Teléfono: 8631818 Ext. 6200
---	---	--	---

Sistema de Información y Atención al Usuario 8632828 - Línea gratuita 018000943781