	RESOLUCIONES		
	CÓDIGO: F-GJ-02	VERSIÓN: 03	FECHA: 1/01/2019
			Página 1 de 3

RESOLUCIÓN 080 DE 2022
 (Pitalito, 16 FEB 2022)

POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA REMUNERADA POR LUTO A UN SERVIDOR PÚBLICO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA

En uso de sus atribuciones Constitucionales y legales, en especial las conferidas por la Constitución Política, La Ley 136 de 1994, La ley 1551 de 2012, Ley 1635 de 2013, Decreto 1083 de 2015 y....

CONSIDERANDO

Que Claudia Angelica Amaya Pacheco identificada con cédula de ciudadanía número 55.173.153 expedida en Neiva Huila, Código 242 Grado 02 adscrita a la Secretaría de Salud, informó a la Oficina de Talento Humano, sobre el fallecimiento de su padre FABIO AMAYA MOSQUERA, quien en vida se identificó con cédula de ciudadanía número 12.090.123, solicitando que se le conceda la licencia por luto de que trata la Ley 1635 de 2013.

Que la Ley 1635 de 2013 artículo 1, señala: "Conceder a los Servidores Públicos en Caso de fallecimiento de su cónyuge, compañero o compañera permanente o de un familiar hasta el grado segundo de consanguinidad, primero de afinidad y segundo civil, una licencia remunerada por luto de cinco (05) días hábiles"



Que para los efectos de la licencia de luto anexa Formato de Novedades F-GTH-01, registro civil serial 1391224 y copia del certificado de defunción número 81533810 de FABIO AMAYA MOSQUERA de fecha 15 de febrero de 2022.


Que se encuentran acreditados los requisitos exigidos en la Ley 1635 de 2013 y en consecuencia, resulte procedente conceder la licencia remunerada por luto a Claudia Angelica Amaya Pacheco.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder a Claudia Angelica Amaya Pacheco identificada con cédula de ciudadanía número 55.173.153 expedida en Neiva Huila, Código

Proyectó: María Carolina Apolinar García	
Revisado por:	
Firma:	Aprobado por:
Nombre: Andrés Camilo Alvarado E	Firma:
	Nombre: Rafael Hurtado Velásquez

	RESOLUCIONES		
	CÓDIGO: F-GJ-02	VERSIÓN: 03	FECHA: 1/01/2019

242 Grado 02 adscrito a la Secretaría de Salud, una licencia remunerada por luto por el término de cinco días hábiles, desde el 16 de febrero al 22 de febrero de 2022, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de la presente Resolución.


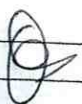

ARTÍCULO SEGUNDO: Hace parte de la presente Resolución los documentos expedidos por la autoridad competente para demostrar el derecho a esta licencia remunerada por luto.

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

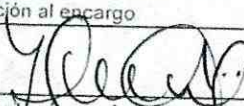
COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE:

Dada en el Municipio de Pitalito, hoy **16 FEB 2022**


EDGAR MUÑOZ TORRES
 Alcalde Municipal

Proyectó: María Carolina Apolinar García 	Aprobado por: 
Revisado por:	Firma:
Firma:	Firma:
Nombre: Andrés Camilo Alvarado 	Nombre: Rafael Hurtado Velásquez

REPORTE DE NOVEDADES									
CODIGO: F-GTH-01		VERSIÓN: 01			FECHA: 15/11/2017				
INFORMACIÓN BÁSICA									
CLAUDIA ANGELICA AMAYA PACHECO					No DE IDENTIFICACIÓN: 55173153				
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					PROFESIONAL ESPECIALIZADA				
TIPO DE NOVEDAD									
1. LICENCIA POR ENFERMEDAD									
2. LICENCIA POR MATERNIDAD									
3. LICENCIA POR PATERNIDAD									
4. LICENCIA ORDINARIA									
5. LICENCIA POR LUTO									
6. LICENCIA NO REMUNERADA PARA ESTUDIO									X
7. RENUNCIA									
8. ENCARGO									
MOTIVO:									
DOCUMENTOS SOPORTE									
DOCUMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	
Certificado de defuncion					X				
Registro civil donde se constate la relación vinculante					<input type="checkbox"/>				
Certificado de matrimonio					<input type="checkbox"/>				
Declaración extrajuicio					<input type="checkbox"/>				
Incapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Epicrisis		<input type="checkbox"/>							
Registro de nacimiento			<input type="checkbox"/>						
Solicitud con visto bueno del Alcalde				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Constancia de Matricula						<input type="checkbox"/>			
Documento donde acredite la duración del programa académico						<input type="checkbox"/>			
Paz y Salvo de archivo							<input type="checkbox"/>		
Paz y Salvo de TIC							<input type="checkbox"/>		
Paz y Salvo de almacén							<input type="checkbox"/>		
Acta de entrega del cargo							<input type="checkbox"/>		
Oficio de postulación al encargo								<input type="checkbox"/>	


Secretario o Jefe e Oficina

Funcionario Solicitante



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



CONFIDENCIAL
 Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

81533810 - 8

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Departamento: <u>Hulu</u> Municipio: <u>Neiva</u>			
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso	TIPO DE DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año: <u>2022</u> Mes: <u>02</u> Día: <u>15</u>	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora: <u>09</u> Minutos: <u>23</u> <input type="checkbox"/> Sin establecer
SEXO DEL FALLECIDO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido: <u>Araya</u> Segundo apellido: <u>Mosquera</u> Primer nombre: <u>Fabio</u> Segundo nombre: _____		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>12.090.123</u>	PROBABLE MANERA DE MUERTE <input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio	

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Primer apellido: <u>Díaz</u> Segundo apellido: <u>Ferrás</u> Primer nombre: <u>Amos</u> Segundo nombre: <u>William</u>			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>1.075.278.852</u>	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enterrero(a) <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	REGISTRO PROFESIONAL <u>1075298852</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento: <u>Hulu</u> Municipio: <u>Neiva</u> Año: <u>2022</u> Mes: <u>02</u> Día: <u>15</u>		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <u>1075298852</u>	



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 1391224**

NUIP

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

AMAYA PACHECO CLAUDIA ANGELICA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año

1 9 7 5

Mes

F E B

Día

2 8

FEMENTINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA

HUILA

TELLO

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año

1 9 7 5

Mes

M A R

Día

2 9

T. 28 F. 228

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

PACHECO MARIA ELISA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

SIN INFORMACION

COLOMBIANA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

AMAYA FABIO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C. de C. # 12.090.123

COLOMBIANA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

Código

COLOMBIA

HUILA

TELLO

L 8 F

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año

2 0 0 5

Mes

F E B

Día

0 3

NARCISO GUTIERREZ ALVAREZ

Registrador del Estado Civil

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.090.123

AMAYA MOSQUERA

APELLIDOS

FABIO

NOMBRES

Fabio Amaya M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1937

TELLO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

06-OCT-1961 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

