

DECRETO ☐

 ACUERDO ☐

 RESOLUCION ☐

NO. _____

 FECHA: **04 DE AGOSTO DE 2022**
ORELLANA DIAZ

APELLIDOS

MARISOL LILIANA

NOMBRES

No. de Cédula de Ciudadanía

No. De Afiliación IESS

Rige a partir de:

0102974227
04 DE AGOSTO DE 2022

EXPLICACIÓN: (Opcional: adjuntar Anexo)

RESUELVE:

ENCARGAR EL PUESTO DE DIRECTOR DISTRITAL 01D04-SALUD, A LA ESPC. **ORELLANA DIAZ MARISOL LILIANA**, OCUPANTE DEL PUESTO QUE SE EXPLICA EN LA CASILLA DE SITUACION ACTUAL, PARTIR DEL 02 DE AGOSTO DE 2022; EN VIRTUD DEL ART. 127 DE LA LOSEP Y DE CONFORMIDAD AL ART. 271 DE SU REGLAMENTO GENERAL.

ANTECEDENTES: Memorando Nro.

MSP-CZONAL6-2022-7466-M.

INGRESO ☐	TRASLADO ☐	REVALORIZACION ☐	SUPRESION ☐
NOMBRAMIENTO ☐	TRASPASO ☐	RECLASIFICACION ☐	DESTITUCION ☐
ASCENSO ☐	CAMBIO ADMINISTRATIVO ☐	UBICACION ☐	REMOCION ☐
SUBROGACION ☐	INTERCAMBIO ☐	REINTEGRO ☐	JUBILACION ☐
ENCARGO ☒	COMISION DE SERVICIOS ☐	RESTITUCION ☐	OTRO: _____
VACACIONES ☐	LICENCIA ☐	RENUNCIA ☐	

SITUACION ACTUAL

PROCESO: AGREGADOR DE VALOR
 SUBPROCESO: ATENCION INTEGRAL EN SALUD
 PUESTO: MEDICO/A ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
 LUGAR DE TRABAJO: CUENCA
 REMUNERACIÓN MENSUAL: \$ 2.641,00
 PARTIDA PRESUPUESTARIA: 2022320100900009000000001000510100001000000000-1530

SITUACION PROPUESTA

PROCESO: GOBERNANTE
 SUBPROCESO: DIRECCION DISTRITAL 01D04-SALUD
 PUESTO: DIRECTOR DISTRITAL 01D04-SALUD
 LUGAR DE TRABAJO: GUALACEO
 REMUNERACIÓN MENSUAL: \$ 2.368,00
 PARTIDA PRESUPUESTARIA: 2022320100900009000000001000510100001000000000-7

ACTA FINAL DEL CONCURSO

No. _____ Fecha: _____

PROCESO DE TALENTO HUMANO

f. _____

Nombre: **MGS. EDISON JAVIER ORTIZ ANDRAADE**
 ANALISTA ZONAL DE TALENTO HUMANO 3 (E)

DIOS, PATRIA Y LIBERTAD

f. _____

 Nombre: **MGS. ANDREA BERSOSA WEBSTER**
AUTORIDAD NOMINADORA
TALENTO HUMANO

 No. **690-UATH-ZONAL-2022** Fecha: **04 DE AGOSTO DE 2022**
REGISTRO Y CONTROL

f. _____

Responsable del Registro

CAUCION REGISTRADA CON No. _____

Fecha: _____

LA PERSONA REEMPLAZA A: _____

EN EL PUESTO DE: _____

QUIEN CESO EN FUNCIONES POR: _____

ACCION DE PERSONAL REGISTRADA CON No. _____

FECHA: _____

AFILIACION AL COLEGIO DE PROFESIONALES DE _____

NO. _____

Fecha: _____

POSESION DEL CARGO

YO _____ CON CEDULA DE CIUDADANIA No. _____

JURO LEALTAD AL ESTADO ECUATORIANO.

LUGAR: _____

FECHA: _____

f. _____

Funcionario

f. _____

Responsable de Recursos Humanos