
	<b>CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN LOS SERVICIOS</b>	DÍA	MES	AÑO	
		CONSECUTIVO			
<b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS NIT 846.000.471 - 5</b>					

La Hormiga, Valle del Guameuz 23 de marzo de 2021

Señores:  
Municipio Valle del Guamuez  
Calle 7ª N° 5-20-Palacio Municipal  
[alcaldia@valledelguamuez-putumayo.gov.co](mailto:alcaldia@valledelguamuez-putumayo.gov.co)

Asunto: Solicitud publicación avisos prestaciones sociales por muerte

Reciban un cordial saludo,

El Señor **JESUS AURELIANO ORTEGA LOPEZ**, (Q.P.D) identificado en vida con C.C. **18.124.430**, se desempeñó en el cargo de *Auxiliar de enfermería*, en el Centro de Salud La Hormiga (Hoy adscrito al Hospital Sagrado Corazón de Jesús E.S.E) desde el día 2 de enero de 1992<sup>1</sup>, hasta el día **19 de enero de 2022**. Fecha en la que ocurrió su fallecimiento tal como consta en acta de defunción expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Que al tratarse de un ex funcionario de nuestra institución es procedente realizar el pago de las prestaciones sociales a que tuvo derecho, por lo tanto, en virtud de lo contemplado en el artículo 212 del C.S.T, el cual indica:

*2. Antes de hacerse el pago de la prestación el {empleador} que la hubiera reconocido debe dar aviso público, con treinta (30) días de anticipación, indicando el nombre del fallecido y de las personas que se hubieren acreditado como beneficiarios. Tal aviso debe darse en la prensa del lugar por dos (2) veces a lo menos, y en donde no existieren publicaciones periódicas, por medio de una nota al Alcalde del Municipio, quien la dará a conocer por bando en dos días de concurso. Este aviso tiene por objeto permitir que todo posible beneficiario se presente a reclamar.*



Con base del principio de colaboración administrativa, y atendiendo a lo dispuesto en el artículo 212 de la norma *ut supra*, **me permito solicitar la publicación de los respectivos avisos que me permito adjuntar, siguiendo en todo caso el procedimiento legal indicado.**

**Una vez culmine la correspondiente publicación, solicitamos se expida las correspondientes constancias de publicación y se remitan al correo: [gerencia@correo.hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@correo.hospitalhormiga.gov.co)**

Adjunto: 3 folios.  
Agradeciendo la atención prestada,

Se suscribe, atentamente

  
**MAYELY MARTOS NARVAEZ**  
Gerente



Funcionario/Contratista	Nombre y Apellido	Dependencia	Cargo/ Funcionario u Objeto / Obligación	Firma
Proyec	Alexander Lopez	Oficina Jurídica Y Contratación	Asesor Jurídico Externo	
Revisó	Magaly Cardenas	Oficina Jurídica Y Contratación	Coordinadora	
Revisó:	Soledad Perez	Recursos Humanos	Profesional Universitario	

<sup>1</sup> Conforme a acta de posesión de dicha época.

**Calidad y Oportunidad en los Servicios**

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal  
[www.hospitalhormiga.gov.co](http://www.hospitalhormiga.gov.co) - Email: [gerencia@correo.hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@correo.hospitalhormiga.gov.co)  
Celular: 3123500739 - 3123506029  
La Hormiga - Valle del Guamuez - Putumayo

ALCALDIA MUNICIPAL  
VALLE DEL GUAMUEZ  
NIT: 869108.912-2  
COMUNICACIONES RECIBIDAS  
RADIADO 2022-3177  
FECHA 23-03-2022  
HORA 10:11Am  
Banco 6

 <b>Hospital</b> Sagrado Corazón de Jesús	CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN LOS SERVICIOS	DÍA	MES	AÑO	
E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS NIT 846.000.471 – 5	CONSECUTIVO	N°.			

# AVISO DE TRABAJADOR FALLECIDO PARA PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES

## PRIMER AVISO

A las personas que se crean con derecho a reclamar las prestaciones sociales del fallecido señor, **JESUS AURELIANO ORTEGA LOPEZ, identificado en vida con C.C. 18.124.430**, la **E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS.**, con domicilio principal en el municipio de Valle del Guamuez (Putumayo), se permite informar que el señor **JESUS AURELIANO ORTEGA LOPEZ, identificado en vida con C.C. 18.124.430**, laboró en nuestra entidad, hasta el día en que se produjo su fallecimiento, hecho ocurrido el día **19 de enero de 2022**.

**LAS PERSONAS QUE SE CREAN CON DERECHO A RECLAMAR LAS PRESTACIONES SOCIALES** del señor antes mencionado deben presentarse ante la **E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS**, oficina de talento humano, ubicado en el Barrio La Parke Vía el Rosal, en la ciudad de La Hormiga, con el respectivo documento de identidad y con prueba idónea que los acredite dentro de los 30 días siguientes a esta publicación.

*Calidad y Oportunidad en los Servicios*

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal  
 www.hospitalhormiga.gov.co - Email: [gerencia@correo.hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@correo.hospitalhormiga.gov.co)  
 Celular: 3123500739 - 3123506029  
 La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

9077663

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina:	Registraduría	Notaria	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE VALLE DEL GUAMUEZ - COLOMBIA - PUTUMAYO - VALLE							

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos  
ORTEGA LOPEZ JESUS AURELIANO

Documento de identificación (Clase y número)      Sexo (en Letras)  
CC 18.124.430      MASCULINO

**Datos de la defunción**

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Fecha de la defunción      Hora      Número de certificado de defunción  
Año: 2022 Mes: ENE Día: 19      R.NO. 008-27/01/2022

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia      Fecha de la sentencia  
Año:      Mes:      Día:     

Documento presentado      Nombre y cargo del funcionario  
Autorización judicial       Certificado Médico       INSP.POLICIA V/GUAMUEZ

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos  
ORTEGA DURANGO JOSHUA CAMILO

Documentos de Identificación (Clase y número)      Firma  
CC 1.126.455.885

**Primer testigo**

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)      Firma

**Segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)      Firma

**Fecha de inscripción**      Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año: 2022 Mes: ENE Día: 28      CARMEN PARRA CASANOVA YANDI

**ESPACIO PARA NOTAS**

28.ENE.2022 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - AUTORIZACION JUDICIAL DE INSPECTOR DE POLICIA. AUTORIZACION DE INSCRIPCION EXTEMPORANEA

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

9077663

10202046



### FIJACION DE AVISO PRIMER AVISO

Se fija el presente aviso en la página de la Alcaldía del Municipio Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo a los 28 días del mes de marzo de 2022, a las 08:00am horas en la página de la Alcaldía Municipal [www.valledelguamuez-putumayo.gov.co](http://www.valledelguamuez-putumayo.gov.co)

Nombre: Sonia Amparo Guinonez

Cargo: Secretaria ejecutiva Despacho Alcalde

Firma:

### DESEFIJACION DE AVISO PRIMER AVISO

Se desfija el presente aviso en la página de la Alcaldía del Municipio Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo a los 15 días del mes de abril de 2022, a las 08:00am horas en la página de la Alcaldía Municipal [www.valledelguamuez-putumayo.gov.co](http://www.valledelguamuez-putumayo.gov.co)

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

