



Siempre  
**Santander**  
GOBERNACIÓN



**INDER**  
Santander

**RESOLUCIÓN No. 088**  
(Mayo 03 de 2021)

**POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA REMUNERADA POR LUTO Y SE HACE UN ENCARGO**

El Director del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DE SANTANDER "INDERSANTANDER", en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 054 del 18 de febrero de 1997, y,

**CONSIDERANDO:**

Que la funcionaria ELIZABETH PICO DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 63.306.481 de Bucaramanga, quien desempeña el cargo de Profesional, código 219, grado 09 Contadora del instituto, informó a la oficina de talento humano el fallecimiento de su suegro GABRIEL GARZON RINCON, razón por la cual solicita licencia por luto.

Que el Decreto 1083 de 2015 establece que los empleados públicos tienen derecho a una licencia por luto, por un término de cinco (5) días hábiles, contados a partir del fallecimiento de su cónyuge, compañero o compañera permanente o de un familiar hasta el grado segundo de consanguinidad, primero de afinidad y segundo civil, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1635 de 2013, o las normas que la modifiquen o adicionen.

Que la justificación de la ausencia del empleado deberá presentarse ante la jefatura de personal correspondiente, dentro de los 30 días siguientes a la ocurrencia del hecho, para lo cual se adjuntara copia del certificado de Defunción Antecedente para el Registro Civil, expedido por el DANE y MINSALUD

En mérito de lo anteriormente expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Conceder a la funcionaria ELIZABETH PICO DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía N°63.306.481 de Bucaramanga, licencia remunerada de luto por el termino de cinco (05) días hábiles por el fallecimiento de su suegro, a partir del día lunes 3 de mayo y hasta el día viernes 7 de mayo del año en curso.

**ARTICULO SEGUNDO:** La funcionaria presentó certificado de defunción e informó el mismo día del deceso de su suegro a la Jefe de talento humano del Indersantander, y entrega documento soporte para conceder el tiempo señalado en la parte motiva de la presente Resolución:

1. Copia del certificado de Defunción Antecedente para el Registro Civil N°81636130, expedido por DANE y MINSALUD el día dos (2) de mayo del año 2021 en el Departamento de Santander, municipio de Floridablanca.

**ARTÍCULO TERCERO:** Encargar de las funciones de la profesional universitaria código 219 grado 09 Contadora de la entidad, a la funcionaria YADIRA ADRIANA GOMEZ LOPEZ, profesional universitaria código 219 grado 09 actual Tesorera adscrita al área administrativa y financiera del Indersantander.

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

**CUMUNIQUESE Y CUMPLASE:**

Dada en Bucaramanga, a los tres (3) días del mes de mayo del año 2021.

  
**PEDRO BELEN CARRILLO CARDENAS**  
Director

Proyecto: P.U. Ma.Amparo Castellanos Amado- Area.Adtiva y Financiera-Jefe TH  
Reviso aspectos legales: Camilo Rivero Rendón-Abogado CPS  
Reviso. V°B°: Mayra Alejandra Téllez Romero – Asesora Oficina Jurídica

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN  
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL**



La salud es de todos

**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°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

**81636130 - 9**

(Consulta instrucciones al respaldo)

*F. Blanca*

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

**LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**

Departamento Santander

Municipio Floridablanca

**ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**

- Cabecera municipal  
 Centro poblado: \_\_\_\_\_  
 Rural disperso Inspección, corregimiento o caserío

**TIPO DE DEFUNCIÓN**

- Fetal  
 No fetal

**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**

2021 Año  
05 Mes  
01 Día

**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**

23 Hora 45 Minutos  
 Sin establecer

**SEXO DEL FALLECIDO**

- Masculino  
 Femenino  
 Indeterminado

**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**

Primer apellido Rincón Segundo apellido García  
 Primer nombre Gabriel Segundo nombre \_\_\_\_\_

**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**

- Registro civil  Tarjeta de identidad  Cédula de ciudadanía  Sin información  
 Cédula de extranjería  Pasaporte  Otro: ¿Cuál?

**NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**

2048841

**PROBABLE MANERA DE MUERTE**

- Natural  Violenta  
 En estudio

**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO**

1. Indígena  2. Gitano(a) o Rrom  4. Palenquero(a) de San Basilio  6. Ningún grupo étnico  
 ¿A cuál pueblo indígena pertenece?  3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina  5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

**DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

Primer apellido Celis Segundo apellido Aldana Primer nombre Orlando Segundo nombre \_\_\_\_\_

**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**

- Cédula de ciudadanía  
 Cédula de extranjería  
 Pasaporte

**NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**

91225436

**PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

- Médico  Enfermero(a)  
 Auxiliar de enfermería  Promotor(a) de salud

**REGISTRO PROFESIONAL**

010064

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO**

Departamento: Santander  
 Municipio: Flor. do blanco  
2021 Año 05 Mes 02 Día

**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

**Dr. Orlando Celis Aldana**  
 Médico Cirujano  
 Reg. 010064 MinSalud