



PARANA, 07 JUL 2016

**VISTO**

El Artículo 4º del Decreto N° 1358/16 M.S.;

**CONSIDERANDO**

Que se faculta a este Ministerio de Salud con participación de la Dirección de Ajustes y Liquidaciones a reglamentar los mecanismos administrativos y de control necesarios para la implementación del mencionado;

Que es imperioso contar con la información referida a las ausencias con el objetivo de efectivizar la liquidación y pago de los conceptos otorgados por el Artículo 12º del Decreto N° 4255/10 M.S y su modificatorio;

Que la Dirección de Ajustes y Liquidaciones dependiente del Ministerio de Economía ha prestado su conformidad a lo actuado;

Que es intención de este Ministerio de Salud, establecer las pautas administrativas y de control que permita cumplimentar con el pago del concepto otorgado por el Artículo 12º del Decreto N° 4255/10 M.S y su modificatorio; conforme a las condiciones previstas en el Artículo 11º del Decreto N° 4255/10 M.S;

Que correspondería dejar sin efecto el Instructivo aprobado por Resolución N° 4349/10 M.S y su modificatoria Resolución N° 75/16 M.S.

Por ello;

**EL MINISTRO SECRETARIO DE ESTADO DE SALUD**

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1º:** Déjese sin efecto el Instructivo aprobado por Resolución N° 4349/10 M.S. y su modificatoria Resolución N° 75/16 M.S.-

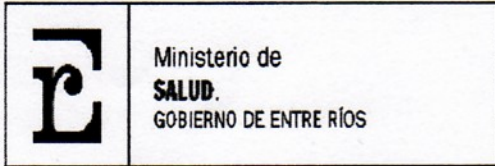
**ARTICULO 2º:** Apruébese el Instructivo y ANEXO I que adjunto forman parte integrante del presente, conforme a lo solicitado por el Artículo 4º del Decreto N° 1358/16 M.S.-

**ARTICULO 3º:** Comuníquese, publíquese y archívese.

**ES COPIA FIEL**

Gustavo Weber  
Director Gral. de Despacho  
Ministerio de Salud  
Gobierno de Entre Ríos





Ministerio de  
**SALUD.**  
GOBIERNO DE ENTRE RÍOS

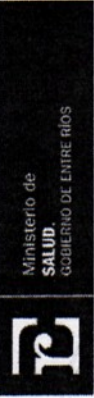
**DECRETO N° 4255/10 M.S. Y SU MODIF.**  
**DECRETO N° 1358/16 M.S. – Art. 1, 2 y 3.-**

## INSTRUCTIVO

**A Sres. Directores**  
**Hospitales y/o Centros de Salud**

- 1- **Remitir Listado de agentes - Anexo I** – en carácter de Declaración Jurada hasta el día **20 del mes siguiente al mes calendario de la liquidación** al Departamento Personal M.S para su posterior elevación al Departamento Liquidaciones; indicando los agentes que por motivo de ausencia no le corresponde percibir la coparticipación arancelaria, garantizado por Art. 2° del Decreto N° 1358/16 M.S.-
- 2- Todos los **Anexos I** que se requieren en la presente deberán estar debidamente conformadas por los Sres. **DIRECTORES** y **JEFES DE PERSONAL** de Hospitales y Centros de Salud, quedando bajo su exclusiva responsabilidad dar cumplimiento a la presente.-
- 3- En caso de no dar cumplimiento en tiempo y forma a lo requerido en los puntos anteriores, **NO SE LIQUIDARAN Y ABONARAN LOS CONCEPTOS A LA TOTALIDAD DEL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO**, teniendo en cuenta que son requisitos exigidos para efectuar la liquidación y posterior pago.-





HOSPITAL.....		MES:.....		AÑO:.....	
DNI	Nombre y Apellido	Situación de Revista	Cod. Licencia	Cantidad días tomados	Observaciones
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Codigos de Licencias que deben tenerse en cuenta:

- 04- Licencias por Enfermedad del Agente igual o mayor a 3 días.
- 10- Lic. Por Indole Filiar
- 11- Lic. Por indole filiar mayor a 12 años
- 21- Duelo filiar que no son de 1er grado.
- 37- Lic. Actividad Deportiva
- 62- Faltas Con Aviso
- 64- Faltas Sin aviso

- 66- Suspensión Disciplinario
- 67- Suspensión por delitos no Administr.
- 79- Paro
- 88- Abandono de Servicio
- 94- Horas Mayor a 03 horas Mensuales
- 95- Llegadas tardes mayor a 10 minutos mas de 3 veces en el mes

- Situación de Revista:
- PP- Planta Permanente
  - Sup. Transitorios
  - Sup. Extraordinarios
  - Contratos de Servicio
  - Adscriptos

*[Handwritten signature]*

Fecha:.....

Firma y Sello del Sr. Director:.....

Firma y Sello Jefe de Personal:.....