

ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES - PROVISORIA DE CONCURSO DE JEFATURA DE SERVICIO DE FACTURACIÓN PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén, a los 17 días del mes de septiembre del año 2026, siendo las 10:00 horas, se reúne en Hospital Provincial Neuquén el Comité Evaluador correspondiente al proceso de selección para el puesto indicado en el título de referencia. Dicho procedimiento ha sido dispuesto por la RESOLUCIÓN N° 2452/2026

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:

En representación de la parte ejecutiva:

Cr. Zancarini Cesar - Tec. de la Iglesia Maira

En representación de la parte gremial:

Sr. Tilleria Jorge Carlos - Lic. Tejo Ana

Como resultado de la revisión, se obtienen los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

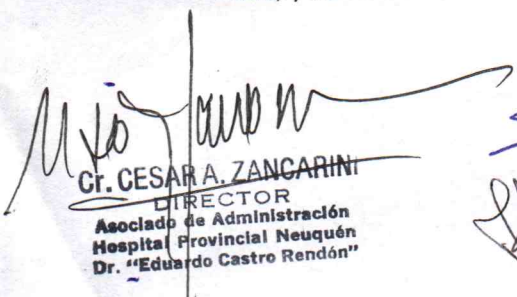
Apellido y Nombre	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/ o - Inhabilitada /o -Condiciona l) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
Balmaceda Romina Macarena	36337233	Condicional	Falta Certificación de Inasistencias (planilla en página 8 de la presente) emitida por autoridad competente. (Excluyente)
Pino Veronica Aurora	21581576	Condicional	-Falta Certificación de Inasistencias (planilla en página 8 de la presente) emitida por autoridad competente. (Excluyente) -Copia de Título (Anverso y Reverso). (Excluyente)
Olivera Agustina Belen	40181913	Condicional	-Falta Certificación de Inasistencias (planilla en página 8 de la presente) emitida por autoridad competente. (Excluyente) -Certificación de antigüedad laboral emitida por autoridad competente. (Excluyente)
Saavedra Carolina Rosana	36800896	Condicional	-Falta Certificación de Inasistencias (planilla en página 8 de la presente) emitida por autoridad competente. (Excluyente)
Ortiz Dario	25962029	Condicional	- Falta Certificación de no poseer sumario administrativo en los últimos dos años que haya devenido en sanciones, emitido por la Dirección General de Auditoria de Personal y se solicitará vía mail a subsejubilaciones@gmail.com (Excluyente) - Falta Certificación de Inasistencias (planilla en página 8 de la presente) emitida por autoridad competente. (Excluyente) -Falta Título Secundario Completo, otorgado por establecimiento Provincial, Nacional o Privado con habilitación y reconocido por el Ministerio de Educación y Justicia de la Nación. (Excluyente)

El Comité Evaluador establece, de común acuerdo dejar en situación "condicional" a los postulantes que les falte hasta 3 (tres) documentos requeridos.

(*) Condición de postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** falta presentar una documentación excluyente o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de publicado el listado provisorio, enviando la documentación faltante al mail de inscripción, en caso de no presentarla quedará inhabilitada/o.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 11:35 horas del día 17 del mes de septiembre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.


Cr. CESAR A. ZANCARINI
DIRECTOR
Asociado de Administración
Hospital Provincial Neuquén
Dr. "Eduardo Castro Rendón"


J.C. Tilleria
Rep. ATE


de la Iglesia
Maira.

IF-2026-03164062-NEU-HPN#MS



Provincia del Neuquén
2026 - 20° aniversario de la reforma de la Constitución de la Provincia del Neuquén

Hoja Adicional de Firmas

Número: IF-2026-03164062-NEU-HPN#MS

NEUQUEN, NEUQUEN
Viernes 18 de Septiembre de 2026

Referencia: ACTA DE REV. PROVISORIA - JEFATURA DE SERV. FACTURACION

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs, serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2026.09.18 13:45:06 -03'00'

Maira Betiana De La Iglesia
Técnico
SSLD-Hospital Provincial Neuquen
Subsecretaría de Servicios de Salud

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE
MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs,
serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2026.09.18 13:45:06 -03'00'