



LORENA MARTINEZ JARAMILLO
JUEZ 16 ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI

RADICACIÓN: 76001333301620200019700

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

DEMANDANTE: NURELBA GUERRERO - INTERVENIDAS

DEMANDADO: DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DE SALUD Y OTROS

Asunto: RENUNCIA

MARTHA LUCÍA MEDINA ROSAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 34.569.982 de Popayán, abogada portadora de la tarjeta profesional No. 108.658 del C.S.J. actuando en representación del Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali, respetuosamente me dirijo a su despacho para informar de mi **RENUNCIA** al poder que me fuera otorgado para la representación del Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali en el proceso de referencia.

Lo anterior debido a que fui reasignada de organismo y mi nueva concertación de compromisos no incluye la función de litigio.

Adjunto evidencia de que la Directora de Defensa de lo Público de este ente territorial está enterada previamente del asunto y de mi concertación de compromisos 2024-2025 y 2023-2024

Atentamente,

MARTHA LUCÍA MEDINA ROSAS

Abogada

C.C. 34.569.982 de Popayán

T.P. 108.658 C.S.J.

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI											
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS	DIA	MES	AÑO
	01	02	2024		31	01	2025		19	09	2024
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO											
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido			
C.C.	34569982			MEDINA				ROSAS			
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico			
MARTHA				LUCIA				Profesional			
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado											
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE PROTECCIÓN ANIMAL - UAEP											
Denominación del empleo								Código	Grado		
PROFESIONAL UNIVERSITARIO								219	04		
Propósito del empleo											
COORDINAR Y LLEVAR A CABO LAS ACCIONES JURÍDICAS NECESARIAS PARA APOYAR LOS PROCESOS DEL ORGANISMO, SIGUIENDO PROCEDIMIENTOS Y NORMAS VIGENTES.											
II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR											
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido			
C.C.	1063277340			OYOLA				CEBALLOS			
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico			
JULIO				MIGUEL				Directivo			
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador											
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE PROTECCIÓN ANIMAL - UAEP											
Denominación del empleo								Código	Grado		
DIRECTOR ADMINISTRATIVO O FINANCIERO O TECNICO U OPERATIVO								009	05		
Motivo cambio de evaluador											
III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)											
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido			
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico			
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador											
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE PROTECCIÓN ANIMAL - UAEP											
Denominación del empleo								Código	Grado		
IV. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS FUNCIONALES											
COMPROMISOS FUNCIONALES								Peso porcentual del			
Registrar, consultar y actualizar la información establecida en los módulos que hacen parte del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas – SRNMC- con las sanciones impuestas por el inspector de policía especializado en protección animal								30			
Revisar y elaborar los documentos y formalidades legales para garantizar la ejecutoriedad de los actos administrativos proferidos por el inspector de policía especializado en protección animal y perfeccionar el cierre del proceso administrativo								30			
Atender las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) presentadas por la ciudadanía y entidades públicas, relacionadas con las labores del grupo de campo e Inspección de Policía de Protección Animal y registrar en las bases de datos las denuncias recibidas por los distintos canales de la UAEP								40			
V. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES											
No.	COMPETENCIAS							Propuesto Jefe Entidad			
1	Aporte técnico-profesional -Decreto 815										
2	Trabajo en equipo -Decreto 815										
3	Orientación al usuario y al ciudadano -Decreto 815										
Motivo Ajuste Compromisos				Cambio de empleo por traslado o reubicación							

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI												
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS	DIA	MES	AÑO	
	01	02	2024		31	01	2025		19	09	2024	
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO												
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido				
C.C.	34569982			MEDINA				ROSAS				
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico				
MARTHA				LUCIA				Profesional				
VI. FIRMAS												
FIRMA DEL EVALUADO				FIRMA DEL JEFE INMEDIATO				FIRMA DEL EVALUADOR EN COMISIÓN EVALUADORA				
Ausencia de concertación (El evaluador procederá a fijarlos)	DATOS DEL TESTIGO				FIRMA DEL TESTIGO				FECHA			
VII. RECLAMACIÓN												
RECLAMACIÓN EN ÚNICA INSTANCIA ANTE LA COMISIÓN DE PERSONAL (Parágrafo del artículo 3º, del Acuerdo 617 de 2018)				DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL				MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN				
Número de Radicado												
Fecha Reclamación												

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI											
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS	DIA	MES	AÑO
	01	02	2023		31	01	2024		28	03	2023
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO											
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido			
C.C.	34569982			MEDINA				ROSAS			
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico			
MARTHA				LUCIA				Profesional			
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado											
DESPACHO DEL SECRETARIO - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA											
Denominación del empleo								Código	Grado		
PROFESIONAL UNIVERSITARIO								219	04		
Propósito del empleo											
COORDINAR Y LLEVAR A CABO LAS ACCIONES JURÍDICAS NECESARIAS PARA APOYAR LOS PROCESOS DEL ORGANISMO, SIGUIENDO PROCEDIMIENTOS Y NORMAS VIGENTES.											
II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR											
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido			
C.C.	1115062469			OROZCO							
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico			
MARIA				JOHANA				Directivo			
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador											
DESPACHO DEL SECRETARIO - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA											
Denominación del empleo								Código	Grado		
JEFE DE OFICINA								006	04		
Motivo cambio de evaluador											
III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)											
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido			
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico			
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador											
DESPACHO DEL SECRETARIO - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA											
Denominación del empleo								Código	Grado		
IV. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS FUNCIONALES											
COMPROMISOS FUNCIONALES								Peso porcentual del			
Prestar apoyo jurídico en los estudios e investigaciones que se desarrollen en la secretaria de salud del distrito para la materialización de planes, programas y proyectos. Para contribuir en la gestion de conocimiento e innovación institucional.								25			
llevar la representación del distrito en los procesos judiciales y/o extrajudiciales que sean asignados desde el departamento administrativo de gestion juridica publica bajo la tutela o asesoria de los profesionales de dicha dirección cuando así se requiera.								50			
Proyectar y emitir conceptos jurídicos, actos administrativos y de trámite sobre situaciones correspondientes al organismo, siguiendo normas y procedimientos establecidos								25			
V. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES											
No.	COMPETENCIAS							Propuesto Jefe Entidad			
1	Compromiso con la organización -Decreto 815										
2	Comunicación efectiva -Decreto 815										
3	Aprendizaje continuo - Decreto 815										
Motivo Ajuste Compromisos			Cambio de empleo por traslado o reubicación								

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI												
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS	DIA	MES	AÑO	
	01	02	2023		31	01	2024		28	03	2023	
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO												
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido				
C.C.	34569982			MEDINA				ROSAS				
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico				
MARTHA				LUCIA				Profesional				
VI. FIRMAS												
FIRMA DEL EVALUADO				FIRMA DEL JEFE INMEDIATO				FIRMA DEL EVALUADOR EN COMISIÓN EVALUADORA				
Ausencia de concertación (El evaluador procederá a fijarlos)	DATOS DEL TESTIGO				FIRMA DEL TESTIGO				FECHA			
VII. RECLAMACIÓN												
RECLAMACIÓN EN ÚNICA INSTANCIA ANTE LA COMISIÓN DE PERSONAL (Parágrafo del artículo 3º, del Acuerdo 617 de 2018)				DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL				MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN				
Número de Radicado												
Fecha Reclamación												



Medina Rosas, Martha Lucia <martha.medina@cali.gov.co>

Solicitud reasignación procesos judiciales

1 mensaje

Medina Rosas, Martha Lucia <martha.medina@cali.gov.co>

19 de septiembre de 2024, 9:24

Para: Maria Fernanda Rivera Meneses <maria.rivera.men@cali.gov.co>, Martha Yaneth Niño Bautista <martha.nino@cali.gov.co>, Martha Lucia Medina Rosas <martha.medina@cali.gov.co>

MARÍA FERNANDA RIVERA MENESES Subdirectora Defensa

Cordial saludo.

Dando alcance al mensaje anterior, amablemente me dirijo a usted para informar que en la concertación de compromisos correspondiente a mis labores en la UAEPA no se incluirá la representación judicial del distrito, porque apoyaré la inspección de policía.

En consecuencia, le pido que resuelva prontamente la reasignación de los procesos a mi cargo, porque no podré continuar con los mismos, por falta de competencia.

Es de anotar que se ha fijado audiencia inicial del proceso que se presenta en cola del mensaje, originado en la secretaría de vivienda, para el 7 de octubre de los corrientes.

Próximamente recibirá un escrito firmado por el director de la UAEPA en este sentido, así mismo, presentaré renuncia a los poderes que me fueron otorgados para representación judicial, en acatamiento de los compromisos concertados y obedeciendo órdenes de mi superior inmediato.

Copio este mensaje a la subdirectora de talento humano para conocimiento y constancias.

Saludos.



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

MARTHA LUCIA MEDINA ROSAS
ABOGADA
Profesional Universitario- Alcaldía de Santiago de Cali

ABOGADA - Universidad del Cauca
MAGÍSTER EN DIRECCIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA - Universidad Internacional de la Rioja
ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO - Universidad Libre
ESPECIALISTA EN CULTURA DE PAZ Y D.I.H. - Pontificia Universidad Javeriana
ESPECIALISTA EN DERECHO EMPRESARIAL - Unicauca - Universidad Autónoma de Bucaramanga

----- Forwarded message -----

De: **Departamento Administrativo de Gestion Juridica Publica** <notificaciones.depen@cali.gov.co>

Date: jue, 19 sept 2024 a las 8:30

Subject: Notificacion de una actuacion procesal en el ID: 79444

To: <martha.medina@cali.gov.co>

Usted ha sido notificado de una actuacion procesal en el siguiente:

id. proceso: **79444**

No. de
proceso: **2020-00197**

Medio de
control: **Nulidad y Restablecimiento del Derecho**

Demandante: **800224638 - Fondo Comun De Firmas Intervinientes**

Juzgado: **JUZGADO 016 ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE CALI**

Tipo de
notificacion: **Auto que fija fecha para audiencia**

Fecha de la
actuacion: **19/09/2024**

Asunto: **CONVÓQUESE a las partes, a sus apoderados y al Ministerio Público para la celebración de la AUDIENCIA INICIAL dentro del trámite de la referencia, que se realizará el día lunes, 07 de octubre de 2024, a las once de la mañana (11:00 a.m.). Conforme lo establece el numeral 2 del artículo 180 del CPACA, la asistencia de los apoderados de las partes en litigio, es obligatoria.**

Fecha de
inicio: **07/10/2024**

Fecha de
vencimiento: **07/10/2024**

Hora de
audiencia: **11:00 AM**

Nota: Esta es una actuacion procesal de caracter requerida se debe registrar en el sistema la accion realizada

Notificado por: Adolfo Leon Perez Reina



(Nota de Confidencialidad). La información contenida en este correo electrónico y sus archivos anexos es privilegiada y confidencial, y para uso exclusivo de sus destinatarios de la misma y/o de quienes hayan sido autorizados específicamente para leerla. Su divulgación, distribución o reproducción no autorizada está estrictamente prohibida. Si por algún motivo recibe esta comunicación y usted no es el destinatario autorizado, sírvase borrarlo de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido y anexos, ya que esta información solo puede ser utilizada por la persona a quien está dirigida. Nota: evite imprimir este mensaje. cuidemos el medio ambiente.