

ACTA DE POSESIÓN

MATH02.06.02.18 P05.F04

VERSIÓN

4

FECHA DE ENTRADA EN  
VIGENCIA

09/ene/2019

Consecutivo

0033

El (la) Señor (a) **CARLOS ALFONSO SALAZAR SARMIENTO**

Se presentó en **DESPACHO DEL ALCALDE O DEL SUBDIRECTOR DEL DPTO ADMINISTRATIVO DE GESTION ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO**

DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI Hoy **1** del mes **ENERO** del año **2020**

con el fin de tomar posesión en el siguiente empleo

Denominación del Empleo **DIRECTOR TECNICO UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
DE GESTION DE BIENES Y SERVICIOS (LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION)**

Organismo

Código **009** Grado **05** Posición **20001819** Asignación Mensual \$ **10.326.244**

El POSESIONADO presentó

Documento de identidad C.C. ☒ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Número **16.757.339** de

Libreta Militar No

Tarjeta Profesional No

El POSESIONADO fue nombrado por: Decreto ☒ Resolución ☐ Acuerdo ☐ Número **4112.010.20.0001**  
del día **1** del mes **ENERO** del año **2020** Emanado **ALCALDIA**

Se adhieren y se anulan las estampillas relacionadas a continuación, así

Asignación Básica Mensual	Código	Valor
Est Pro Desarrollo Urbano (1%)		\$ 103300
Est Pro Cultura (1.5%)		\$ 154900
Est Pro Hospitales Univer (2%)		\$ 206500

Estampillas Acta de Posesión	Código	Valor
Est Pro Desarrollo Urbano		\$ 1400
Est Pro Salud Dptal		\$ 3300
Est Pro Hospitales Univer		\$ 3300
Est Pro Cultura		\$ 1400

Otros	Valor
Est Pro Univalle	\$
Est Pro Hospitales	\$

OBSERVACIONES

El posesionado manifestó bajo gravedad de juramento respetar, cumplir y hacer cumplir la Constitución y las leyes, de desempeñar los deberes que le incumben de acuerdo con el Decreto 648 de 2017 y de no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas de acuerdo a la normalidad vigente en materia disciplinaria y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos. Además declara no tener conocimiento de procesos pendientes de carácter alimentario o que se cumplirá con sus obligaciones de familia, tal como aparece en el ultimo parrafo del articulo 2.2.5.1.8 del Decreto 648 de 2017.

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los **1** dias del mes de **ENERO** del año **2020**

Firma del Posesionado(a)

Nombre **CARLOS ALFONSO SALAZAR SARMIENTO**

Firma Alcalde

Nombre

**JORGE IVAN OSPINA GOMEZ**

Cargo

Alcalde de Santiago de Cali

Elaboro

Nombre

**Maria Fernanda Perdomo Daza**

Cargo

Auxiliar Administrativo