

 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO GESTIÓN Y DESARROLLO HUMANO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)	MATH02.06.02.18.P05.F04	
	<b>ACTA DE POSESIÓN</b>	VERSIÓN	4
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	09/ene/2019

  

El (la) Señor (a) **OFIR MUÑOZ VASQUEZ**  
 Se presentó en **DESPACHO DEL ALCALDE O DEL SUBDIRECTOR DEL DPTO ADMINISTRATIVO DE GESTION ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO**  
 DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI  
 con el fin de tomar posesion en el siguiente empleo  
 Denominación del Empleo **SUBSECRETARIO DE DESPACHO SUBSECRETARIA DE EQUIDAD DE GENERO (LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION)**  
 Organismo **SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**  
 Código **045** Grado **05** Posición **20001838** Asignación Mensual **\$ 10.854.948**  
 El POSESIONADO presentó  
 Documento de identidad C.C. ☒ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Número **66.958.166** de \_\_\_\_\_  
 Libreta Militar No \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional No \_\_\_\_\_  
 El POSESIONADO fue nombrado por: Decreto ☒ Resolución ☐ Acuerdo ☐ Número **4112.010.20.0127**  
 del día **8** del mes **MARZO** del año **2021** Emanado **ALCALDIA**  
 Se adhieren y se anulan las estampillas relacionadas a continuación, así

Consecutivo **0079**

  

Asignación Básica Mensual	Código	Valor
Est Pro Desarrollo Urbano (1%)	12	\$ 108500
Est Pro Cultura (1,5%)		\$ 162800
Est Pro Hospitales Univer (2%)		\$ 217000

  

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

  

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

  

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 l **12** días del mes de **MARZO** del año **2021**  

  
 Firma del Posesionado(a)  
 Nombre **OFIR MUÑOZ VASQUEZ**

  
 Firma Alcalde o Delegado  
 Nombre **RAFAEL FERNANDO MUÑOZ CERON**  
 Cargo **Subdirector Dpto Administrativo Gestion Estrategica del Talento Humano**  
 Delegado por Decreto No. 4112.010.20.0018 de Enero 3 de 2020

Elaboro   
 Nombre **Maria Fernanda Perdomo daza**  
 Cargo **Auxiliar Administrativo**

12032105