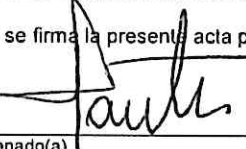
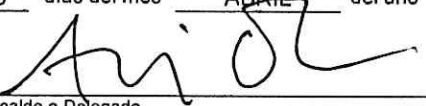


 <p>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO GESTIÓN Y DESARROLLO HUMANO</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p>	<p>MATH02.06.02.P005.F004</p>	
	<p>ACTA DE POSESIÓN</p>	<p>VERSION</p>	<p>005</p>

<p>Consecutivo <u>273</u></p>																																					
<p>El (la) Señor (a) <u>MARIA ISABEL BARON CAVIEDES</u></p>																																					
<p>Se presentó en <u>EL DESPACHO DEL ALCALDE O DEL SUBDIRECTOR DE GESTION ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO</u></p>																																					
<p>DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, Hoy <u>08</u> del mes <u>ABRIL</u> del año <u>2024</u></p>																																					
<p>Con el fin de tomar posesión en el siguiente empleo:</p>																																					
<p>Denominación del empleo <u>SECRETARIO DE DESPACHO</u> <u>LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION</u></p>																																					
<p>Organismo <u>SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL</u></p>																																					
<p>Código <u>020</u> Grado <u>07</u> Posición <u>20002571</u> Asignación Mensual <u>\$18137318=</u></p>																																					
<p>EL POSESIONADO presentó:</p>																																					
<p>Documento de Identidad C.C. ☒ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Número <u>38595460</u> de _____</p>																																					
<p>Libreta Militar No. _____ Tarjeta Profesional No. _____</p>																																					
<p>EL POSESIONADO fue NOMBRADO por: Decreto ☒ Resolución ☐ Acuerdo ☐ No. <u>4112.010.20.201</u></p>																																					
<p>del día <u>08</u> del mes <u>ABRIL</u> del año <u>2024</u> Emanado <u>ALCALDIA DISTRITAL DE CALI</u></p>																																					
<p>Se adhieren y se anulan las estampillas relacionadas a continuación, así</p>																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Asignación Básica Mensual</th> <th>Cód.</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Est Pro Desarrollo Urbano (1%)</td> <td></td> <td>\$181400=</td> </tr> <tr> <td>Est Pro Cultura (1,5%)</td> <td></td> <td>\$272100=</td> </tr> <tr> <td>Est Pro Hospitales Univer (2%)</td> <td></td> <td>\$362700=</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Otros</td> <td>Valor</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Est Pro Univalle</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Est Pro Hospitales</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Asignación Básica Mensual	Cód.	Valor	Est Pro Desarrollo Urbano (1%)		\$181400=	Est Pro Cultura (1,5%)		\$272100=	Est Pro Hospitales Univer (2%)		\$362700=	Otros		Valor	Est Pro Univalle			Est Pro Hospitales			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Estampillas Acta de Posesión</th> <th>Cód.</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Est Pro Desarrollo Urbano</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Est Pro Salud Dptal</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Est Pro Hospitales Univer</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Est Pro Cultura</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Estampillas Acta de Posesión	Cód.	Valor	Est Pro Desarrollo Urbano			Est Pro Salud Dptal			Est Pro Hospitales Univer			Est Pro Cultura		
Asignación Básica Mensual	Cód.	Valor																																			
Est Pro Desarrollo Urbano (1%)		\$181400=																																			
Est Pro Cultura (1,5%)		\$272100=																																			
Est Pro Hospitales Univer (2%)		\$362700=																																			
Otros		Valor																																			
Est Pro Univalle																																					
Est Pro Hospitales																																					
Estampillas Acta de Posesión	Cód.	Valor																																			
Est Pro Desarrollo Urbano																																					
Est Pro Salud Dptal																																					
Est Pro Hospitales Univer																																					
Est Pro Cultura																																					
<p>OBSERVACIONES <u>RECURSOS PROPIOS</u></p>																																					
<p>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 normatividad 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 último párrafo del artículo 2.2.5.1.8 del Decreto 648 de 2017.</p>																																					
<p>En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los <u>08</u> días del mes <u>ABRIL</u> del año <u>2024</u></p>																																					
<p>Firma el Posesionado(a)</p> <p></p>	<p>Firma Alcalde o Delegado</p> <p></p>																																				
<p>Nombre <u>MARIA ISABEL BARON CAVIEDES</u></p>	<p>Nombre <u>ALVARO ALEJANDRO EDER GARCÉS</u></p>																																				
<p>Elaboró </p>	<p>Cargo <u>Alcalde Distrital de Santiago de Cali</u></p>																																				
<p>Nombre <u>NANCY OSORIO SOTO</u></p>	<p>Delegación _____</p>																																				
<p>Cargo <u>Auxiliar Administrativo</u></p>	<p>_____</p>																																				