

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVO ADMINISTRACIÓN DE BIENES INMUEBLES, MUEBLES Y AUTOMOTORES</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN SGC - MECI - SISTEDA</p> <p>SOLICITUD</p> <p>CERTIFICACIÓN DE INVENTARIOS</p>	MAJA01.03.02.18.P19.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	

INFORMACIÓN DE RADICACIÓN ORFEO:

Espacio exclusivo para la Dirección de Desarrollo Administrativo

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombre completo _____

Cedula: _____ Tel: _____ Cel. _____

Dirección: _____ Barrio: _____

Correo Electrónico: _____

Dependencia (s) en las que estuvo adscrito: _____

Acto Administrativo por medio del cual se desvinculó de la Administración Municipal: Fecha _____

Decreto: ☐ Resolución: ☐ Acta de Terminación: ☐ No. _____

Causa de Desvinculación: _____

REPORTE DE ENTREGA DE BIENES DEVOLUTIVOS: Cantidad de Actas: _____

Se debe relacionar todas las actas por medio de las cuales se realizó el reporte único de bienes devolutivos

No.	FECHA	COMISIÓN
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

No.	FECHA	COMISIÓN
5.	_____	_____
6.	_____	_____
7.	_____	_____
8.	_____	_____

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVO ADMINISTRACIÓN DE BIENES INMUEBLES, MUEBLES Y AUTOMOTORES</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN SGC - MECI - SISTEDA</p> <p>SOLICITUD</p> <p>CERTIFICACIÓN DE INVENTARIOS</p>	MAJA01.03.02.18.P19.F01	
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	

La certificación de inventarios se otorga sobre los bienes devolutivos que a la fecha han sido reportados para el correspondiente registro en la cuenta personal de inventarios.

Firma del Solicitante

REQUISITOS

- ☐ 1. Diligenciar Formato de Solicitud de Certificación de Inventarios-MAJA01.03.02.18.P19.F01(Original)
- ☐ 2. Cédula de ciudadanía ampliada al 150%.(Fotocopia)
- ☐ 3. Estampillas Pro Desarrollo Urbano \$ 2.000
- ☐ 4. Estampillas Pro Hospitales Universitarios \$ 2.500
- ☐ 5. Estampillas Pro Salud Departamental \$ 2.500

NO LLENAR (Para Uso Oficial Únicamente)

Nombre del Funcionario Responsable

ESTE FORMATO SE PUEDE OBTENER POR INTERNET DE LA SIGUIENTE MANERA:

Ruta: En el navegador web digite <http://www.cali.gov.co/>
En la sección Formularios y Consultas, haga clic en **Formularios de descarga para Trámites ante la DDA**

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.