



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
LIQUIDACIONES LABORALES

SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS  
(SISTEDA, SGC y MECI)

**SOLICITUD DE CESANTÍAS DEFINITIVAS POR  
DESVINCULACIÓN**

MATH02.08.01.18.P04.F01

VERSIÓN

1

FECHA DE ENTRADA EN  
VIGENCIA

01/jun/2015

Número Consecutivo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre Completo de Quien Radica: \_\_\_\_\_  
 Documento de Identidad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Fecha hasta la cual laboró: \_\_\_\_\_  
 Última dependencia en la que estuvo adscrito: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS:** El usuario acepta y autoriza de manera expresa que se le envíen notificaciones y demás comunicaciones relacionadas con su trámite y/o solicitud a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensaje móvil)

SI

NO

**INFORMACIÓN NECESARIA PARA ADELANTAR EL PRESENTE TRÁMITE**

¿Se le adeudaban Horas Extras a la fecha de retiro?  
 ¿Tiene periodo de vacaciones sin disfrute de tiempo?

Si	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE CESANTÍAS DEFINITIVAS POR DESVINCULACIÓN**

- Copia del documento de identidad en el formato Actual
- Constancia de Saldo de Cesantías expedida por el fondo Privado en el evento de haberse vinculado al Municipio de Cali a partir del 01 de enero de 1.997 o haber realizado Cambio de Régimen (original y copia)
- Certificación de la entidad Bancaria que contenga datos del titular y número de cuenta del peticionario

Si	No	No aplica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Número de Folios:

La información y/o documentos requeridos se encuentran: **Completos**  **Incompletos**

Los documentos faltantes son los referidos en los puntos:

**RECUERDE QUE EN EL MOMENTO DE LA DESVINCULACIÓN USTED DEBE CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES:**

- Paz y salvo de Bienes Devolutivos en el área de Recursos Físicos y bienes inmuebles
- Entrega de Carné Institucional en el Proceso de Liquidaciones Laborales:
- Evaluación de desempeño por desvincualación
- Examen ocupacional por retiro firmado por el médico de seguridad social (original y copia)
- Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original y copia)

FIRMA DE QUIEN RADICA  
NOMBRE:

FIRMA DE QUIEN RECIBE  
NOMBRE:

