





### Transición de Gobierno 2023 - 2024 Lugar de reunión: Fecha de reunión: Hora inicio: \_\_\_\_\_ Hora término: \_\_\_\_

Acta Final de Empalme Sectorial

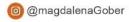
|    | Descripción  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 1. | DATOS GENERALES:   |  |  |  |
| a. | Nombre del servidor responsable que entrega:                                     |  |  |  |
| b. | Cargo:   |  |  |  |
| c. | Dependencia:   |  |  |  |
| d. | Nombre del delegado del(a) mandatario(a) electo(a) que recibe:                   |  |  |  |
| e. | Nombre del delegado de la Oficina de Control Interno para la dependencia o tema: |  |  |  |
| f. | Agenda temática a tratar:  |  |  |  |
| _  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
| _  |  |  |  |  |
| _  |  |  |  |  |
| _  |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |
| _  |  |  |  |  |















Descripción

# IRESULTADOS DEL CAMBIO!

| a del Consejo Territorial de Planeación o ciudadano que participa en el  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| 2. ASUNTOS CONSIDERADOS EN EL EMPALME  En esta acta se hace constar que a la fecha de culminación del proceso de empalme sectorial de gobierno se trataron los siguientes asuntos: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



Código Postal: 470004 www.magdalena.gov.co contactenos@magdalena.gov.co











## IRESULTADOS DEL CAMBIO!

|  |   | r |
|--|---|---|
|  |   |   |
|  |   |   |
|  | 4 |   |
|  |   |   |

| Descripción   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Comunicaciones escritas recibidas y entregadas:             |  |  |  |  |
| Relación de correos<br>electrónicos tramitados:             |  |  |  |  |
| Relación de información<br>entregada (física y<br>digital): |  |  |  |  |

#### 3. APROVECHAMIENTO Y USO DE LA INFORMACION DE EMPALME

El(la) mandatario(a) entrante se compromete a que cada titular de la dependencia – tema, objeto de esta Acta, en su gobierno, analice, utilice y mantenga (en lo pertinente) la información del informe de gestión recibido de la administración saliente con el fin de garantizar la continuidad y sostenibilidad de la gestión administrativa y de aquellos asuntos de competencia misional que por su relevancia y apropiación social lo ameriten, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones de las autoridades nacionales competentes.

### 4. CIERRE DE EMPALME SECTORIAL

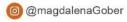
Forman parte integral de la presente Acta Final de Empalme de Gobierno Sectorial, las Actas parciales previamente firmadas, las relaciones de información documental en medio físico y

Carrera 1c Nº 16-15 Palacio Tayrona PBX: 5-4381144 Código Postal: 470004 www.magdalena.gov.co

contactenos@magdalena.gov.co















### Descripción

magnético solicitadas y entregadas, las comunicaciones escritas cursadas por las partes, correos electrónicos enviados y recibidos en relación con el empalme de gobierno entre ambas comisiones y los formatos de registro de asistencia a las reuniones de empalme debidamente diligenciados, todo lo cual conformará un expediente físico y digital que se entregará al Coordinador de Empalme del Gobierno Departamental, para que a su vez, tramite entrega de copia a la Oficina de Archivo y Correspondencia dependiente de la Secretaría General del Departamento del Magdalena y sea ingresado al sistema de archivos.

| Líder Comisión de Empalme Gubernamental | Líder Comisión de Empalme Gobierno Entrante |
|---|---|
| (Nombre)                                | (Nombre)                                    |
| (Cargo)                                 | (Firma y CC)                                |
| (Firma y CC)                            |   |
| Delegado(a) Oficina de Control Interno  | Instancia Participativa o Ciudadano(a)      |
| (Nombre)                                | (Nombre)                                    |
| (Cargo)                                 | (Firma y CC)                                |
| (Firma y CC)                            |   |
| Otras                                   | Firmas                                      |
| (Nombre)                                | (Nombre)                                    |
| (Firma y CC)                            | (Firma y CC)                                |

| Elaboró:                             | Revisó:                               | Aprobó:                                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
|                                      |                                       |   |
| Nombre quien elabora Acta /<br>Cargo | Nombre funcionario que revisa / Cargo | Nombre funcionario que aprueba /<br>Cargo |



Carrera 1c Nº 16-15 Palacio Tayrona

