



MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA: 02 de enero de 2025

PARA: **JOSE DAVID PADILLA ROCHA**
Secretario Financiero

DE: **MICHEL GUILLERMO MORA DA SILVA.**
Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

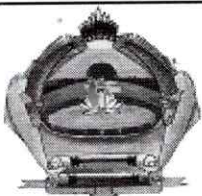
VALOR: OCHO MILLONES DIEZ MIL PESOS M/CTE (\$ 8.010.000.00)

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO SIN EXPERIENCIA PARA EL APOYO AL AREA COMERCIAL DE LA USPDL.

RUBRO: 2.1.5.02.08.28.02.1.2.3.2.27 Servicios Técnicos – Servicios Publicos.

Cordialmente,

MICHEL GUILLERMO MORA DA SILVA.
Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia
Email: unidadserviciospublicos@leticia-amazonas.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
Alcaldía Municipal de Leticia
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Fecha de Impresión: 11/03/2025

Hora de Impresión: 5:44:31p.m.

Página 1 de 1

NÚMERO: 6

Fecha: 02/01/2025

Vencimiento: 180

Días

Dependencia: COMPARTIDAS

Certifico disponibilidad por valor de \$ 8,010,000

(OCHO MILLONES DIEZ MIL Y 00 / 100 PESOS ML.)

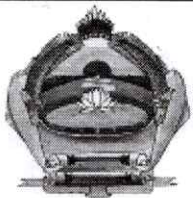
RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	FUENTE	VALOR
2.1.5.02.08.28.02.1.2.3.2.27	Servicios Técnicos - Servicios Públicos	COMPARTIDAS	1.2.3.2.27	8,010,000.00

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2025

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO SIN EXPERIENCIA PARA EL APOYO AL ÁREA COMERCIAL DE LA USPDL

SECRETARIO FINANCIERO

FUNCIONARIO DE PRESUPUESTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
Alcaldía Municipal de Leticia
COMPROMISO PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 11/03/2025
Hora de Impresión: 5:37:36p.m.
Pagina 1 de 1

NÚMERO: 29

Fecha: 02/01/2025

Dependencia: COMPARTIDAS

Certifico compromiso presupuestal por valor de: \$ 8.010.000,00

(OCHO MILLONES DIEZ MIL Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

DISPONIBILIDAD	RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	FUENTE	VALOR
6	2.1.5.02.08.28.02.1.2.3.2.27	Servicios Técnicos - Servicios Públicos	COMPARTIDAS	1.2.3.2.27	8,010,000.00

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2025

A favor de: 41060619 ERIKA VANESA CHARPENTIER

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNOLGO SIN EXPERIENCIA PARA EL APOYO AL AREA COMERCIAL DE LA USPDL. SEGUN CONTRATO No. 004 de 2025

FUNCIONARIO DE PRESUPUESTO



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Charpentier		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES Erika Vanessa			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 41060619		SEXO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐		PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA DÍA 27 MES 12 AÑO 1983		CARRERA 83N 145 77 San Francisco Suba					
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO BOGOTÁ, D.C.			
DEPTO AMAZONAS		MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					
MUNICIPIO LETICIA		TELÉFONO 3155164064		EMAIL vanessa_charpentier@hotmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA FINANCIERA	10	2024	CONTADOR PUBLICO
PREGRADO	4	X			08	2008	
PREGRADO	10	X			09	2011	206575-T

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION DE LA AMAZONIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3157383475	FECHA DE INGRESO Día 10 Mes 01 Año 2023		FECHA DE RETIRO Día 04 Mes 01 Año 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR FINANCIERO	DEPENDENCIA 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		DIRECCIÓN CALLE 90 18 16 NORTE CHICO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO Día 03 Mes 01 Año 2022		FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 06 Año 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS		DIRECCIÓN - CALLE 10 N° 10-77

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3153233000	FECHA DE INGRESO Día 08 Mes 07 Año 2021		FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 12 Año 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN CALLE 13N 10 47

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	05	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y COMERCIAL				DIRECCIÓN Sin dirección							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO ALIMENTAR LETICIA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3153233000			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	13	Mes	03	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA				DIRECCIÓN CALLE 13N 10 78							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	23	Mes	01	Año	2020	Día	15	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION				DIRECCIÓN CALLE 10N 10 77							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5925555			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	23	Mes	01	Año	2020	Día	15	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRACION FINANCIERA				DIRECCIÓN CALLE 10N 10 77							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	21	Mes	01	Año	2020	Día	09	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA TESORERIA				DIRECCIÓN CALLE 10N 10 46							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	05	Año	2019	Día	26	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA TESORERIA					DIRECCIÓN CALLE 10N 10 77						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	01	Año	2018	Día	22	Mes	07	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	11	Año	2017	Día	30	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	21	Mes	07	Año	2017	Día	20	Mes	10	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5927787			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	01	Año	2017	Día	23	Mes	07	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 10N 10 77						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5927787			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	14	Mes	10	Año	2016	Día	29	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN CALLE 10N 10 77							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PANADERIA Y PASTELERIA PAN DEL VALLE			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3112717412			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	02	Año	2008	Día	05	Mes	02	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR			DEPENDENCIA CAJA				DIRECCIÓN Sin dirección							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COOMOTURAM			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	01	Año	2007	Día	01	Mes	01	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Puerto Civil							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MALLAMAS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	03	Año	2006	Día	31	Mes	05	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA				DIRECCIÓN Sin dirección							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPUAMAZONAS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3212458645			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	12	Mes	10	Año	2003	Día	30	Mes	09	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA FACTURACION				DIRECCIÓN CALLE 11N 11 71							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE									
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
		Día:		Mes:		Año:			
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN			

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Diciembre 2024

Vanessa Ch.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.060.619**
CHARPÉNTIER

APELLIDOS
ERIK VANESSA

SEÑALES

[Handwritten signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1983**
LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **B+** **F**
ESTATURA G S RH SEXO

04-MAR-2002 LETICIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARUEL SÁNCHEZ TORRES



A: 5099190 G: 461554 F: 0141060619 20130913

0034887155A 1

8722377222



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS

LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR
DE LETICIA AMAZONAS



Aprobada mediante Resolución Departamental No. 589 del 30 de Septiembre de 1999, y cuyo programa de Formación de Docentes ha sido Acreditada Previamente por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 2045 de Septiembre 3 de 1999, para los niveles de Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria, Media Vocacional y Ciclo Complementario, en Convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

Confiere a:

Erika Vanesa Charpentier

Identificado (a) con Tarjeta Identidad No. 831227-54637 de Leticia.

El título de

Bachiller Académico

**CON PROFUNDIZACION EN EDUCACION
Y FORMACION PEDAGOGICA**

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los Planes y Programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional y Documento de Acreditación Previa.

Rector

Maribel Noriega P.
Secretario (a)



República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁR

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
teniendo en cuenta que:

ERIKA VANESSA CHARPENTIER

C.C. N°. 41060619

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación
los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que as
Bogotá D.C., el día 28 de Octubre de 2024

1. DIGITAL. AUTÉNTICA.



República de Colombia



**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
DEL ÁREA ANDINA**

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

*Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:*

Erika Vanessa Charpentier

C.C. No. 41.060.619 de Leticia

*Aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos
exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de*

Contador Público

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá, D. C. 23 de septiembre de 2011

Rector

Secretario General

Dirección

UNIVERSIDAD DEL AREA ANDINA
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

206575-T

ERIK VANESSA
CHARPENTIER
C.C. 41060819



RESOLUCION INSCRIPCION 633
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA

FECHA 16/09/2015

DIRECTOR GENERAL

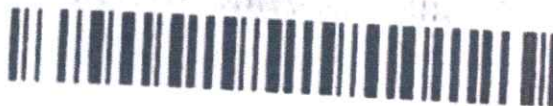
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

215485

209097

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 605 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 94 No. 9A - 21 Bogotá D.C



www.unoqa.com



EUDE | EUROPEAN
BUSINESS
SCHOOL

DIPLOMA
Otorgado a

D^a. ERIKA VANNESSA CHARPENT
quien ha demostrado su capacidad y superado con éxito la E
CURSO INTERNACIONAL EN CUSTOMER

Centro Homologado por AEEN (Asociación Española de Escuelas de Negocios)
ANCYPEL (Asociación Nacional de Centros y Proveedores de E-learning)
y con una duración de 250 horas
Madrid, 12 de junio de 2023.



Programa académico y calificación de la Especialidad en Curso Internacional

1. Introducción a la Experiencia de Cliente.
2. CX y la Inteligencia Artificial.
3. User Experience Design.
4. User Interface Design.



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

ERIKA VANESSA CHARPENTIER

Con Documento de Identidad No 41060619

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALES

MEDELLIN - 23 DE MARZO DE 2024 AL 26 DE ABRIL DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020240426



www.politecnicodecolombia.edu.co


POLITÉCNICO
DE COLOMBIA
educación sin límites
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240426A-457829

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo



El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Instituto de Capacitación Técnica System Center

Nit No.91454443-9

ada mediante Resoluciones No. 0486 del 13 de agosto de 2003 y 0517 del 19 de abril de 2004,
emanadas de la Secretaría de Educación Departamental del Amazonas.

Capacitación técnica para el trabajo. Educación No Normal

En ejercicio de la facultad conferida legalmente

Confiere a:

Erika Vanessa Charpentier

Identificación No. 41.060.619 de Telleia-Amazonas

Diploma de Aptitud Ocupacional como:

cnico en Contabilidad Empresarial Sistematizada

Por haber cursado y aprobado los estudios exigidos por las normal legales y
reglamentarias vigentes, con una intensidad horaria de 1030 horas



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

ERIKA VANESSA CHARPENTIER

Con Documento de Identidad No 41060619

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN COSTOS

MEDELLIN - 04 DE MAYO DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020240504



www.politecnicodecolombia.edu.co

 **POLITÉCNICO**
DE COLOMBIA
educación sin límites

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240504A-461547

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo



REPÚBLICA DE COLOMBIA



**POLITÉCNICO
SUPERIOR** *de Colombia*

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE:

ERIKA VANESSA CHARPENTIER

Con Documento de Identidad No 41060619

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

MEDELLIN - 15 DE JUNIO DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020240615



 **POLITECNICO
SUPERIOR** *de Colombia*
NIT. 900.914.208-2
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240615A-262368

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co,
indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.



JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, con cedula de ciudadanía No. 41.060.619 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> <u>No</u>	<u>OBJETO</u>	<u>VL.R. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA</u> <u>TERMINACION</u>
20161196	CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CONTADOR DE APOYO A LA GESTION DE LA DEPENDENCIA SERVICIOS DE SALUD Y GARANTIA DE LA CALIDAD (INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL) DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	6.066.666	14/10/2016	29/12/2016

ACTIVIDADES:

1. Realizar la auditoria y análisis financiero a lo estipulado en el Decreto 2193 de 2004, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los reportes y cargues correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
2. 2. Análisis y acompañamiento a todo lo concerniente a los Planes Financiero Territorial y Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero de la ESE Hospital San Rafael de Leticia, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los reportes y cargues correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
3. 3. Apoyo en todos los procesos financieros que se desprendan de esta secretaria, según requerimientos del supervisor.
4. 4. Apoyar en las demás actividades que requiera la entidad, según lo determine la directiva del sector.
5. 5. Apoyar en la consolidación, análisis, sustentación de información y presentación de informes sobre cumplimiento de actividades según indicadores, tareas y cronograma del área de Inspección, Vigilancia y Control vigencia 2013, de acuerdo a los requerimientos que efectúe la Asamblea Departamental, Ministerio de Salud y Protección Social y demás entes de control del orden nacional y departamental, dentro y fuera de la jurisdicción del departamento de amazonas, cuando sea requerido y autorizado por la Secretaria de Salud.





JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, con cedula de ciudadanía No. 41.060.619 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> <u>No</u>	<u>OBJETO</u>	<u>VL.R. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA</u> <u>TERMINACION</u>
20171398	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CONTADOR PUBLICO DE APOYO PARA LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.	5.200.000	01/11/2017	30/12/2017

ACTIVIDADES:

1. Realizar la auditoria y análisis financiero a lo estipulado en el Decreto 2193 de 2004, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los reportes y cargos correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
2. Análisis y acompañamiento a todo lo concerniente a los Planes Financiero Territorial y Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero de la ESE Hospital San Rafael de Leticia, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los reportes y cargos correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
3. Apoyo en todos los procesos financieros que se desprendan de esta secretaria, según requerimientos del supervisor.
4. Apoyar en las demás actividades que requiera la entidad, según lo determine la directiva del sector.
5. Realizar las visitas necesarias para el desarrollo de las actividades del contrato a los prestadores de salud dentro de la jurisdicción.
6. El profesional para el cumplimiento de las obligaciones contractuales debe ejecutar con su equipo de cómputo

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia el doce (12) del mes de mayo de 2022.


JOSE FELIPE AVILA SILVA

Consecutivo No. 387

Proyectó: Yerciani Rodríguez Da Silva

Calles 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010

Código Postal: 910001

Página Web: www.amazonas.gov.co

Correo Electrónico: desarrolloinstitucional@amazonas.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS

Progresando con Equidad





EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que la señora ERIKA VANESSA CHARPENTIER, con cedula de ciudadanía No 41,060,619, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

CONTRATO No	OBJETO	VLR. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
20161196	CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CONTADOR DE APOYO A LA GESTION DE LA DEPENDENCIA SERVICIOS DE SALUD Y GARANTIA DE LA CALIDAD (INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL) DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	6,066,666.00	14/10/2016	29/12/2016
20170147	SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CONTADOR DE APOYO A LA GESTION DE LA DEPENDENCIA SERVICIO DE SALUD Y GARANTIA DE CALIDAD (INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL) DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	15,600,000.00	23/01/2017	22/07/2017
20171398	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CONTADOR PUBLICO DE APOYO PARA LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.	5,200,000.00	01/11/2017	31/12/2017
20180398	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, DE UN CONTADOR PUBLICO COMO APOYO A LA GESTION DE LA DEPENDENCIA SERVICIOS DE SALUD Y GARANTIA DE LA CALIDAD INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.	16,200,000.00	23/01/2018	24/07/2018

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010

Código Postal: 910001

Página Web: www.amazonas.gov.co

Correo Electrónico: desarrolloinstitucional@amazonas.gov.co

11-0350

GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS

Progresando con Equidad





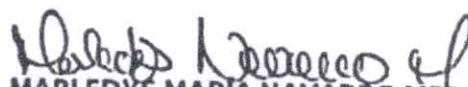
República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Oficina Asesora Jurídica



20181410	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PUBLICO COMO APOYO A LA OFICINA DE TESORERÍA GENERAL A CARGO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS.	5,400,000.00	01/11/2018	30/12/2018
20190054	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN CONTADURIA PUBLICA COMO APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA OFICINA DE TESORERIA DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS.	11.200.000,00	15/01/2019	15/05/2019
20191070	PRESTACION DE UN PROFESIONAL EN CONTADURIA PUBLICA COMO APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE HACIENDA OFICINA DE TESORERIA DEL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS.	20.533.333,00	17/05/2019	27/12/2019
20200061	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN CONTADOR PUBLICO COMO APOYO A LA GESTION DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	11,263,333.00	20/01/2020	9/05/2020

El presente certificado se expide a solicitud del interesado mediante oficio radicado el 27/10/2020.

Para constancia de lo anterior se firma en Leticia a los nueve (09) días del mes de noviembre de 2020.


MARLEDYS MARIA NAVARRO MERCADO

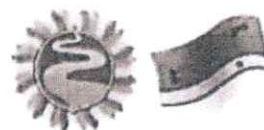
Proyectó: Ivan David Urbina Landeruri

Consecutivo: 0350

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010
Código Postal: 910001
Página Web: www.amazonas.gov.co
Correo Electrónico: desarrolloinstitucional@amazonas.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS *Progresando con Equidad*





JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, con cedula de ciudadanía No. 41.060.619 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> <u>No</u>	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA</u> <u>TERMINACION</u>
20170147	SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CONTADOR DE APOYO A LA GESTION DE LA DEPENDENCIA SERVICIO DE SALUD Y GARANTIA DE CALIDAD (INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL) DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	15.600.000	23/01/2017	22/07/2017
OTRO SI 20170147	SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CONTADOR DE APOYO A LA GESTION DE LA DEPENDENCIA SERVICIO DE SALUD Y GARANTIA DE CALIDAD (INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL) DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	7.800.000	21/21/07/2017	20/10/2017

ACTIVIDADES:

1. Realizar la auditoria y análisis financiero a lo estipulado en el Decreto 2193 del 2004, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los soporte y cargues correspondiente en los plazos establecidos por el nivel nacional.
2. Análisis y acompañamiento a todo lo concerniente a los Planes Financiero Territorial y Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero de la ESE Hospital San Rafael de Leticia, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la documentación de la actividad y efectuar los soportes y cargues correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
3. Apoyo en todos los procesos financieros que se desprendan de la secretaria, según requerimientos del supervisor
4. Apoyar en las demás actividades que requiera la entidad, según lo determine la directiva del sector.
5. Realizar las visitas necesarias para el desarrollo de las actividades del contrato a los prestadores de salud dentro de la jurisdicción.
6. El profesional para el cumplimiento de las obligaciones contractuales debe ejecutar con su equipo de cómputo.

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia el doce (12) del mes de mayo de 2022.

JOSE FELIPE AVILA SILVA

Consecutivo No. 386

Proyectó: Yerciani Rodríguez Da Silva

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010

Código Postal: 910001

Página Web: www.amazonas.gov.co

Correo Electrónico: desarrolloinstitucional@amazonas.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS *Progresando con Equidad*





JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, con cedula de ciudadanía No. 41.060.619 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> <u>No</u>	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA</u> <u>TERMINACION</u>
20171398	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CONTADOR PUBLICO DE APOYO PARA LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.	5.200.000	01/11/2017	30/12/2017

ACTIVIDADES:

1. Realizar la auditoria y análisis financiero a lo estipulado en el Decreto 2193 de 2004, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los reportes y cargos correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
2. Análisis y acompañamiento a todo lo concerniente a los Planes Financiero Territorial y Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero de la ESE Hospital San Rafael de Leticia, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los reportes y cargos correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
3. Apoyo en todos los procesos financieros que se desprendan de esta secretaria, según requerimientos del supervisor.
4. Apoyar en las demás actividades que requiera la entidad, según lo determine la directiva del sector.
5. Realizar las visitas necesarias para el desarrollo de las actividades del contrato a los prestadores de salud dentro de la jurisdicción.
6. El profesional para el cumplimiento de las obligaciones contractuales debe ejecutar con su equipo de cómputo

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia el doce (12) del mes de mayo de 2022.


JOSE FELIPE AVILA SILVA

Consecutivo No. 387

Proyectó: Yerciani Rodríguez Da Silva

Calle 10 N° 10-77 Teléfonos: 098 592 4010

Código Postal: 910001

Página Web: www.amazonas.gov.co

Correo Electrónico: desarrolloinstitucional@amazonas.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS

Progresando con Equidad





JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, con cedula de ciudadanía No. 41.060.619 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> No	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA TERMINACION</u>
20180398	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, DE UN CONTADOR PUBLICO COMO APOYO A LA GESTION DE LA DEPENDENCIA SERVICIOS DE SALUD Y GARANTIA DE LA CALIDAD INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	16.200.000	25/01/2018	24/07/2018

ACTIVIDADES:

1. Realizar la auditoria y análisis financiero a lo estipulado en el Decreto 2193 de 2004, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los reportes y cargues correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
2. Análisis y acompañamiento a todo lo concerniente a los Planes Financiero Territorial y Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero de la ESE Hospital San Rafael de Leticia, mediante las visitas correspondientes, elaboración de actas, informes y demás documentación que soporte la realización de la actividad y efectuar los reportes y cargues correspondientes en los plazos establecidos por el nivel nacional.
3. Apoyo en todos los procesos financieros que se desprendan de esta secretaria, según requerimientos del supervisor.
4. Apoyar en las demás actividades que requiera la entidad, según lo determine la directiva del sector.
5. Realizar las visitas necesarias para el desarrollo de las actividades del contrato a los prestadores de salud dentro de la jurisdicción.
6. El profesional para el cumplimiento de las obligaciones contractuales debe ejecutar con su equipo de cómputo.

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia el doce (12) del mes de mayo de 2022.


JOSE FELIPE AVILA SILVA

Consecutivo No. 388

Proyectó: Yerciani Rodríguez Da Silva





República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Oficina Asesora Jurídica



JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, con cedula de ciudadanía No. 41.060.619 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

<u>CONTRATO</u> No	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA</u> <u>TERMINACION</u>
20200061	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN CONTADOR PUBLICO COMO APOYO A LA GESTION DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	11.263.333	21/01/2020	09/05/2020

ACTIVIDADES:

1. Apoyar en las acciones de seguimiento presentar informe.
2. apoyar las acciones de entrada y salida de bienes del almacén.
3. las demás que se deriva de la esencia y dé las conciliaciones bancarias; naturaleza del contrato.

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia el doce (12) del mes de mayo de 2022.

JÓSE FELIPE AVILA SILVA

Consecutivo No. 391

Proyectó: Yerciani Rodríguez Da Silva



CONSORCIO ALIMENTAR LETICIA
NIT: 901.353.284-8

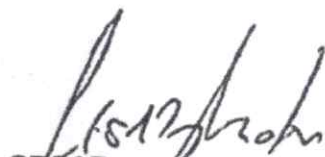
CERTIFICACION LABORAL

Consortio Alimentar Leticia identificado con Nit. 901.353.284-8, se permite certificar que la señora **ERIKA VANESSA CHARPENTIER** identificada con cedula de ciudadanía No 41.060.619 de Leticia presta sus servicios profesionales en nuestra empresa como Contador Público desde al 15 marzo del 2020 a la fecha mediante prestación de servicio cuyas funciones son:

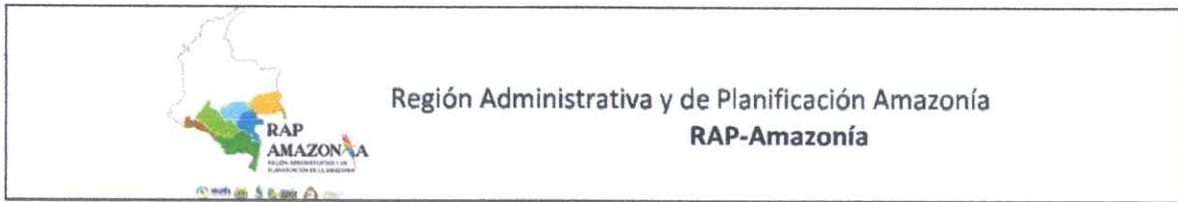
- Conciliación Bancaria
- Elaboración informe mensual de ingresos y Gastos para presentárselos a gerencia para su aprobación
- Proyección de Gastos y Costos para la realización de las actividades del programa.
- Elaboración nóminas, aporte de seguridad y liquidación de prestaciones sociales de los empleados.
- Proyección de Compras para el programa
- Elaboración de Informes a los asociados del estado económico de la empresa
- Manejo del personal del consorcio
- Elaboración de las cuentas de cobro a la entidad territorial (Gobernación Amazonas)
- Elaboración de los informes para la presentación de las cuentas de cobro
- Pagos de Retención en la Fuente.

Se firma en la ciudad de Leticia, Amazonas a los 31 días del mes de diciembre del 2020.

Cordialmente,



CESAR AUGUSTO BOTERO ROJAS
CC: 7.698.202 de Neiva
Representante Legal



LA REGION ADMINISTRATIVA DE LA AMAZONIA - RAP AMAZONIA

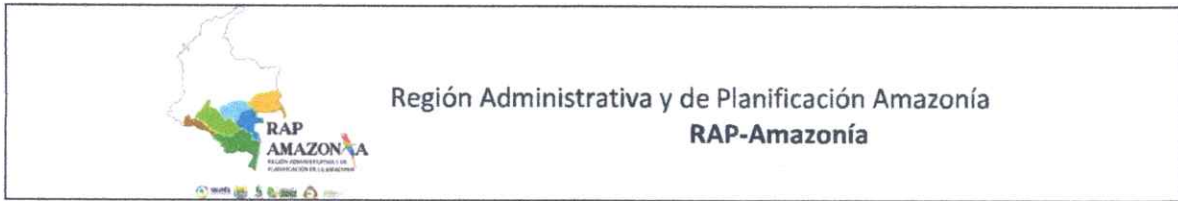
CERTIFICA QUE:

La señora **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, identificada con cedula de ciudadanía No. **41.060.619** de Leticia, labora en esta entidad desde el día 13 de enero del 2023 con: Naturaleza del Empleo Libre Nombramiento y Remoción, Nivel Directivo con Denominación del Empleo: Director Financiero en la dependencia de la Dirección Financiera

Las Obligaciones Especificas son:

1. Responder ante la Gerencia y el Consejo Directivo, por la eficaz y eficiente administración de los recursos financieros y físicos de la entidad.
2. Responder ante la Gerencia y el Consejo Directivo por la elaboración y presentación oportuna de los estados financieros de la entidad.
3. Elaborar los informes de gestión que solicite la gerencia, para ser presentados ante el Consejo Directivo.
4. Coordinar la ejecución de las actividades administrativas delegadas a las dependencias bajo su cargo, para garantizar el adecuado desarrollo de los procedimientos administrativos del área.
5. Elaborar el anteproyecto y proyecto de presupuesto de ingresos, gastos de Funcionamiento e Inversión de la entidad, así como el seguimiento de la ejecución del presupuesto, conforme a las disposiciones legales y procedimientos administrativos y fiscales vigentes.
6. Adelantar los trámites precontractuales relacionados con los requerimientos de contratación de los proyectos a cargo de la dependencia.
7. Efectuar las supervisiones y/o interventorías a los contratos que celebre la entidad y relacionados con la dependencia.
8. Preparar los informes que sean requeridos por los diferentes organismos de control.





9. Desarrollar la gestión necesaria de los procesos a su cargo, que conduzcan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la organización.
10. Establecer políticas que generen una cultura de autocontrol dentro de la entidad.
11. Revisar y refrendar los informes financieros, confirmando que las cifras están soportadas en los anexos y se encuentra debidamente conciliadas.
12. Coordinar las acciones de mejoramiento requeridas por los organismos de control tendientes a lograr la presentación de informes financieros oportunos que reflejen la realidad financiera de la entidad y de los proyectos a su cargo.
13. Las demás funciones que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño, el nivel jerárquico y la naturaleza del empleo.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de noviembre 2023.

Cordialmente.

ANGELICA MARIA VILLEGAS MANRIQUE

Gerente

Región Administrativa y de Planificación de la Amazonía

RAP AMAZONIA.

Cel. 3157383475

gerencia@rapamazonia.gov.co





ALCALDÍA DE LETICIA, AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-024-2024

**EL DIRECTOR TÉCNICO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA**

CERTIFICA

Que la Señora **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 41.060.619 de Leticia, laboró para esta Unidad desempeñándose como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO PARA REALIZAR COORDINACIÓN COMERCIAL DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS**, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO/ CONTRATO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 001-2021	04-ENERO-2021	03-JULIO-2021	\$ 18.894.372.00
2	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 055-2021	08-JULIO-2021	30-DICIEMBRE-2021	\$ 18.159.591.00
3	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 001-2022	03-ENERO-2022	30-JUNIO-2022	\$ 19.981.135.00
4	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 051-2022	01-JULIO-2022	30-DICIEMBRE-2022	\$ 20.205.642.00

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- A. Coordinar las actividades comerciales de la USPD.
- B. Realizar la revisión mensual de la facturación de los servicios públicos de acueducto, alcantarillado y aseo, conexiones, reconexiones, reinstalaciones, suspensiones y otros conceptos de acuerdo con las tarifas establecidas para cada sector, estrato, consumo o trabajo realizado.
- C. Realizar las actividades necesarias para la actualización de la base de datos del sistema de facturación, verificando periódicamente el registro de los usuarios y las modificaciones a que haya lugar.
- D. Verificar que las tarifas aplicadas cuenten con los incrementos autorizados por la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico (CRA) para facturar los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo.



ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



- E. Reportar al director de la USPD, a la oficina de contabilidad y a presupuesto el informe sobre el estado de la cartera, discriminado por servicios y antigüedad, para la toma de decisiones que conlleven a una eficiente recuperación de cartera.
- F. Participar activamente en el diseño de campañas que coadyuven a incrementar el nivel de recaudo.
- G. Coordinar y elaborar en conjunto con el área comercial el cobro persuasivo y coactivo del área financiera municipal, los actos administrativos pertinentes a recuperar las cuentas atrasadas y dejadas de pagar por los suscriptores de Acueducto, Alcantarillado y Aseo.
- H. Suministrar a la secretaria Financiera los informes que estos requieran.
- I. Brindar a los usuarios la información pertinente a los reclamos que, por concepto de facturación de los servicios, se presenten y gestionar las soluciones respectivas.
- J. Vigilar que se cumplan de manera eficiente y eficaz las tareas de atención y solución a las PQRS.
- K. Coordinar con el personal operativo la revisión de las acometidas de los nuevos usuarios y ordenar la colocación de nuevos medidores.
- L. Evaluar los resultados de gestión comercial y presentar informes periódicos que requiera el director de la USPD, la junta directiva de la USPD y los entes de control.
- M. Vigilar el cumplimiento de la norma del contrato de condiciones uniformes para los servicios y responder porque este sea conocido por todos los usuarios.
- N. Reportar a la oficina de contabilidad los listados de facturación y pago de facturación mensual discriminado por servicios y demás conceptos.
- Ñ. Responder por los materiales y equipos a su cargo.
- O. Realizar entrega de inventarios documentales relacionados con la ejecución del objeto contractual según las normas e instrumentos archivísticos.
- P. Coordinar actividades de actualización de catastro de acueducto, alcantarillado y aseo del municipio de Leticia.
- Q. Coordinar actividades de aforo a pequeños, medianos y grandes usuarios generadores de residuos sólidos en el municipio de Leticia, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente, y realizar los respectivos ajustes en la facturación.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los veintidós (22) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024).

JULIO ANDRÉS YAMID MARTÍNEZ BERMUDEZ
Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Elaboro: Camila Garcia – Contratista USPD
Revisó: Paula Vega – Coordinadora Administrativa USPD
Aprobó: Julio Andrés Yamid Martínez Bermúdez – Director Técnico USPD



LA ALCALDÍA DE LETICIA
Juntos Por Una Leticia Mejor exalta y otorga el

RECONOCIMIENTO

a

Vanessa Charpentier

Por su dedicación, compromiso y responsabilidad, contribuyendo al cumplimiento de los propósitos de nuestra entidad.

Leticia, Amazonas 23 de diciembre de 2022


JORGE LUIS MENDOZA MUÑOZ
ALCALDE DE LETICIA



COOMOTURAM

NITE38.000.243-3
COOPERATIVA DE MOTORISTAS
AL TURISMO DEL AMAZONAS
PERSONERÍA JURÍDICA No. 500042 de Diciembre 12 de 1996.



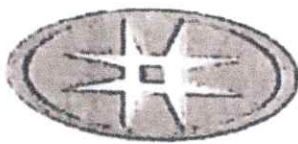
CERTIFICADO

Por medio del presente certificamos que la señora **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, identificada con cedula de ciudadanía N° 41.060.619 de Leticia, laboro como secretaria administrativa en esta empresa durante un (1) año, desde enero del 2007 a enero del 2008, demostrando responsabilidad en sus labores asignadas.

Dado en Leticia a los 12 días de Julio de 2011

HECTOR ANGEL CASTILLO TOVAR
Gerente Coomoturam





**E.P.S. INDIGENA
MALLAMAS**

La Organización para el Desarrollo Comunal del Amazonas

NIT. 837.000.084-5

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE MALLAMAS EPS INDIGENA REGIONAL
AMAZONAS**

CERTIFICA QUE,

La señora **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, identificada con cédula de ciudadanía número 41.060.619 de Leticia, laboro en esta entidad desde el 01 de Marzo hasta el 31 de Mayo de 2006 como Secretaria con funciones de archivo y correspondencia.

Igualmente se puede verificar que la señora cumple con los requisitos necesarios para ejecutar cualquier actividad, por iniciativa propia y desempeñando sus labores con responsabilidad.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado,

Se firma en Leticia Amazonas, a los Doce (12) días del mes de Julio de 2011.

GERARDO ANTONIO ORDOÑEZ VITERI
Coordinador Regional Amazonas
MALLAMAS EPS INDIGENA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 27 de diciembre de 2024, a las 17:33:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	41060619
Código de Verificación	41060619241227173320

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 260406457



PIB

09:04:28

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ERIKA VANESSA CHARPENTIER identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 41060619:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:00:07 AM horas del 27/12/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **41060619**

Apellidos y Nombres: **CHARPENTIER ERIKA VANESSA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la [Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/12/2024 09:08:16 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **41060619**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **107232013**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:18:20 horas del 27/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **41060619**, Apellidos y Nombres **CHARPENTIER ERIKA VANESSA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **NIT**, con NIT **899999302-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
📷 **Instagram:** [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



[Presidencia de la República](http://www.presidencia.gov.co)



[Ministerio de Defensa Nacional](http://www.mindefensa.gov.co)



[Colombia compra eficiente](http://www.colombiacompraeficiente.gov.co)



[GOV.CO](http://gov.co)

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CC DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:18:20 horas del 27/12/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía
Apellidos y Nombres **CHARPENTIER ERIKA VANESSA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **NIT**, con NIT **8999** exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes han cometido delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dicta el Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tema"*



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024



🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
@ **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Colombia compra

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14764191497



(415)7707212489984(8020) 0000014764191497

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 1 0 6 0 6 1 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Leticia

14. Buzón electrónico

3 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 1 0 6 0 6 1 9

27. Fecha expedición

2 0 0 2, 0 3, 0 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Amazonas

9 1

30. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

31. Primer apellido

CHARPENTIER

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

ERIKA

34. Otros nombres

VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Amazonas

9 1

40. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

41. Dirección principal

CL 7 4 06

42. Correo electrónico

vanessa_charpentier@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 5 6 7 7 8 9 8

45. Teléfono 2

3 1 0 5 7 4 4 6 5 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6, 1 0, 0 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																							

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

61. Fecha

2021 - 06 - 15 / 15 : 32: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CHARPENTIER ERIKA VANESSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	15876177	MAX ISRAEL CABALLERO MENDOZA	Cra 83 No 145-77	3115677898	vanessa_chapman198@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA APOGADA	FECHA PAGO APOGADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS UPC
2024-12	2024-12	I	13/12/2024	82655317	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$391.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS006	Santitas EPS	800251440-6	168.800	0		0		0	0	0	0	168.800	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Parvint	800224808-8	216.000	0	0	0	0	0	0	0	216.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Sólido a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	869011153-4	7.100				7.100	0	0	7.100			71
												Total a Pagar	No. Afiliados
												7.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	168.800	168.800
Pension	1	216.000	216.000
Riesgos Laborales	1	7.100	7.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	391.900	391.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	15878177	MAX ISRAEL CABALLERO MENDOZA		Cra 83 No 145-77	3115677868	varessa_chaparrison@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/RESERVA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADO DE UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 2
2024-12	2024-12	I	19/12/2024	82855317	TOTAL A PAGAR
					3391.906

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RESERVA LABORALES				CCP		PARAFISCALES				
Tip	No. de Identificación	Apellido y Nombre		Colaborador	Autónomo	Empleado	Retiro	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
GC	15878177	CABALLERO MENDOZA MAX ISRAEL	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**.

CERTIFICA

Que Charpentier Erika Vanessa, identificado(a) con CC número 41060619, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 41060619
NOMBRES Y APELLIDOS	Charpentier Erika Vanessa
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	27/12/1983
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	04/04/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	188 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/06/2017
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 41060619 Trabajador Independiente
Desde 15/04/2024 - Vigente N.I.T. 901351632 REGION
ADMINISTRATIVA Y DE PLA Desde 15/02/2023 Hasta
28/01/2024

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

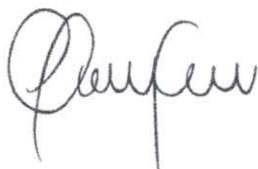
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ERIKA VANESSA CHARPENTIER, identificado(a) con cédula de ciudadanía **41.060.619**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ERIKA VANESSA CHARPENTIER** identificado con CC No. **41060619**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante

MUNICIPIO DE LETICIA - NI. 8999999302

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 14/02/2025

Estado Afiliación: ACTIVO

Fecha de inicio de Contrato: 02/01/2025

Fecha fin de Contrato: 28/02/2025

Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Clase de Riesgo: 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012627261.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 18 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



PORSALUD S.A.S

NIT: 800.230.659-1

Dir: Calle 145 A # 94A - 17 - PBX: 601 746 2603 - 601 746 2753 - 315 7096150 - Bogotá

Dir: Cra 36 # 34 - 71 Barzal - Tel: (608) 6458053 - 316 532 4324 - Villavicencio

Web: www.porsaludips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 97671

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
28 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)		
			Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE			EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO		
PARTICULAR			PARTICULAR		
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
CHARPENTIER ERIKA VANESSA			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			FEMENINO	41 AÑOS 0 MESES 1 DÍAS	CC 41060619
Carga				Tipo	Número
PROFESIONAL					
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES					
Observaciones: NO APLICA					
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					N/A
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NINGUNA		NINGUNA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO			✓		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL		USO DE EPP		DIETA BALANCEADA	
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HÁBITOS SALUDABLES	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
SE RECOMIENDA ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES PARA CONSERVAR UN BUEN ESTADO DE COLUMNA: LA CABEZA Y EL TÓRAX DEBEN ESTAR DERECHOS Y ALINEADOS/EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO /REALIZAR PAUSAS ACTIVAS OSTEOMUSCULARES CADA 4 HORAS CON EL FIN DE DISMINUIR EL ESTRÉS, LA FATIGA Y EL CANSANCIO ORIGINADOS POR LOS MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y POSICIONES PROLONGADAS/REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN FRECUENTEMENTE EN EL PUESTO DE TRABAJO ALTERNAR POSTURA BÍPEDA A SEDANTE (DE PIE A SENTADA)/SE SUGIERE USAR TECLADO Y MOUSE ERGONÓMICOS / REALIZAR EJERCICIOS VISUALES PERIODICOS/USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL/ CUMPLIR CON EL PROGRAMA DE SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA/ EL TRABAJADOR NO PRESENTA ALTERACIONES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y NO REFIERE SINTOMATOLOGIA OSTEOMUSCULAR					
Autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento el doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas					
Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completamente diligenciados en mi presencia y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.					
Declaro que he dado información verdadera sobre mi estado de salud y mis antecedentes personales que no he omitido ningún dato de importancia y autorizo al personal medico de la IPS a que se me practique el examen físico necesario. He leído y acepto los terminos de los consentimientos informados incluyendo (Venopuncion,HIV,PsicoActivas)...."De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar"...					

Médico

Firma:

Nombre: BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO

R. M.: 3699-11

L.S.O.: 7317

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CHARPENTIER ERIKA VANESSA

CC: 41060619



PORSALUD S.A.S

NIT: 800.230.659-1

Dir: Calle 145 A # 94A - 17 - PBX: 601 746 2603 - 601 746 2753 - 315 7096150 - Bogotá

Dir: Cra 36 # 34 - 71 Barzal - Tel: (608) 6458053 - 316 532 4324 - Villavicencio

Web: www.porsaludips.com

RECOMENDACIONES

Paciente: CHARPENTIER ERIKA VANESSA

Identificación: CC: 41060619

Cargo: PROFESIONAL

Género: FEMENINO

Dirección: KRA 83 NO 145 77

Fecha: 28/12/2024

Fecha Nacimiento: 27/12/1983

Edad:

Estado Civil: CASADO(A)

Ciudad: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)

RECOMENDACIONES Hábitos y Estilos de Vida Saludables

DIETA BALANCEADA, Hábitos Saludables

RECOMENDACIONES MÉDICAS

USAR CORRECCIÓN VISUAL

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

USO DE EPP, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

NOMBRE DE LA PERSONA DE
RECURSOS HUMANOS DE PARTICULAR

BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO

R. M.: 3699-11

L.S.O.:

CHARPENTIER ERIKA VANESSA
RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
FIRMA DEL TRABAJADOR

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 41.060.619** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 506203223** apertura el **14 de abril de 2012**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **27** días del mes de **diciembre** del año **2024**.

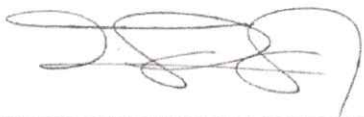
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0506203223**

Cuenta de 16 dígitos: **0506000200203223**

Cuenta de 20 dígitos: **00130506000200203223**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia