



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		GÉNERO 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	10	X		CONTADURIA PUBLICA	09	2011	206575-T

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GF / D / NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
INSTITUTO DE CAPACITACION TECNICA SYSTEM CENTER	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1030	X		TECNICO EN CONTABILIDAD EMPRESARIAL SISTEMATIZADA	08	2018

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 ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3115677898			FECHA DE INGRESO Día 16 Mes 07 Año 2025					FECHA DE RETIRO Día 15 Mes 09 Año 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL COMERCIAL			DEPENDENCIA AREA COMERCIAL					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3115677898			FECHA DE INGRESO Día 21 Mes 05 Año 2025					FECHA DE RETIRO Día 30 Mes 06 Año 2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA COMERCIAL					DIRECCIÓN CALLE 10 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 ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115677898			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	01	Año	2025	Día	30	Mes	03	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO COMO TECNOLOGO OFICINA			DEPENDENCIA AREA COMERCIAL					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
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						FECHA DE RETIRO					
			Día	13	Mes	01	Año	2023	Día	09	Mes	11	Año	2023
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 ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115678898			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	07	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA COMERCIAL			DEPENDENCIA AREA COMERCIAL					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	03	Mes	01	Año	2022	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						FECHA DE RETIRO					
			Día	08	Mes	07	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS D					DIRECCIÓN CALLE 13 N 10 47						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1993)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3115677898		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	01	Año	2021	Día	03	Mes	07	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR COMERCIAL		DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS D						DIRECCIÓN CALLE 10 10 47					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO ALIMENTACION INFANTIL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3153233000		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	03	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA ADMON Y FINANCI		DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y FINANCIERO						DIRECCIÓN CALLE 13					
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	15	Mes	03	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA						DIRECCIÓN CALLE 13 N 10 76					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO VIVERES DEL AMAZONAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3153233000		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	03	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADORA		DEPENDENCIA ADM, CONTABLE						DIRECCIÓN CALLE 13					
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	21	Mes	01	Año	2020	Día	09	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA TESORERIA						DIRECCIÓN CALLE 10 N 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 3115677898		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	17	Mes	05	Año	2019	Día	27	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA TESORERIA				DIRECCIÓN CALLE 10 N 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 3115677898		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	01	Año	2019	Día	15	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR - CONTRATISTA		DEPENDENCIA "TESORERIA"				DIRECCIÓN CALLE 10 10 45							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3115677898		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2018	Día	30	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA "TESORERIA"				DIRECCIÓN CALLE 10 10 45							
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	25	Mes	01	Año	2018	Día	24	Mes	07	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTABILIDAD				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 3115677898		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	11	Año	2017	Día	30	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN Sin dirección							

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	21	Mes	07	Año	2017	Día	20	Mes	10	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTABILIDAD						DIRECCIÓN CALLE 10 N 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		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	23	Mes	01	Año	2017	Día	22	Mes	07	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTABILIDAD						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	14	Mes	10	Año	2016	Día	29	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA CONTABILIDAD						DIRECCIÓN CALLE 10 N 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 SECRETARIA ADMINISTRATIVA						DIRECCIÓN Puerto Civil					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

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
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN Sin dirección			

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:		Día:		Mes:
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	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	7
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

Leticia - Enero 2026

Erika Vanessa Charpentier

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y 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 RECURSOS HUMANOS Y CONTRATOS
MICHAEL DEL AGUILA BARTENES
DIRECTOR TÉCNICO DE SERVICIOS
PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ERIKA	VANESSA	CHARPENTIER	

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 41060619

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS	Municipio LETICIA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS	Municipio LETICIA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE LETICIA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento AMAZONAS	Municipio LETICIA
Dirección	<input -="" 10="" 47"]"="" calle="" no.="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$3.700.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$1.500.000,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$15.000.000,00
TOTAL	\$20.200.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$3.150.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	AMAZONAS	LETICIA	\$25.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí☐

No☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí☐ No☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí☐ No☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

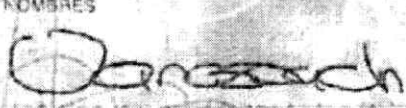
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.060.619**
CHARPENTIER

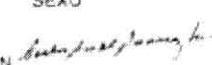
APELLIDOS
ERIK VANESSA

NOMBRES




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 

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 6000100-00469554-F-0041060619-20130913 0034987155A 1 1722377222

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 1.999, 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:

Érika Vanesa Charpentier

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

El título de

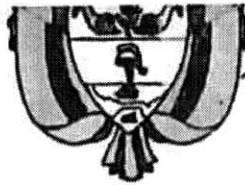
Bachiller Académico

**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

Mariibel Noriega P.
Secretario (a)



El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Instituto de Capacitación Técnica System Center

Nit No. 91454443-9

Autorizado 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 Tellez-Amazonas

Diploma de Aptitud Ocupacional como:

Técnico en Contabilidad Empresarial Sistematizada

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

Capital del Departamento de
— del mes de — de 2004



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

*Aprobé 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

[Firma]
Rector

[Firma]
Secretario General

[Firma]
Director



República de Colombia

AREANDINA

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. N°. 41060619

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió
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 así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 28 de Octubre de 2024

Rector

Secretaría General

Decano

Tomo 4 · Folio 47 · Registro 45248 · Acta No. 1017 · Fecha 28 de Octubre de 2024 .

Código de Seguridad: 2728-AA-093844



Código Seguro de Verificación: Ff4M2m3JyLd2

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina
Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

Fundación Universitaria del Área Andina

ACTA DE GRADO No. 1017

En Bogotá D.C., el 28 de octubre de 2024 a las 09:00 horas, se reunieron:

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional

DIEGO GUSTAVO NEIRA BERMÚDEZ, Decano Nacional de la Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas y Financieras

MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria General

Para presidir la ceremonia de graduación de:

ERIKA VANESSA CHARPENTIER

Identificada con C.C. No. 41060619, quien cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Por lo anterior, la Fundación Universitaria del Área Andina en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, la Asamblea y el Consejo Superior, le otorgan el título de **ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA** y proceden al registro de su diploma y acta de grado en el libro 4, folio 47, registro 45248.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 28 días del mes octubre de 2024.



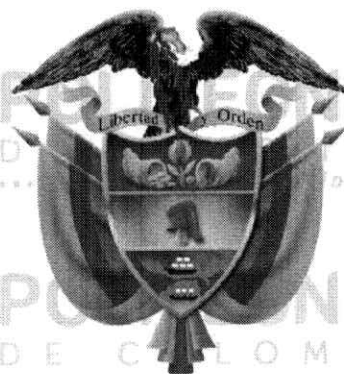
María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General



Código Seguro de Verificación: uLMOnW3gY7PeVvYKD



...COPIA...DIGITAL...AUTÉNTICA...



REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO
DE COLOMBIA
.....educación sin límites

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

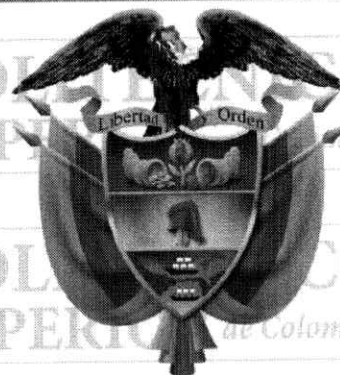
www.politecnicodecolombia.edu.co



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

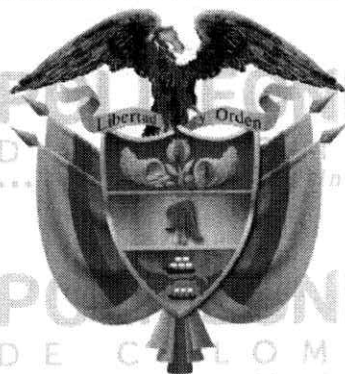


**POLITECNICO
SUPERIOR** de Colombia
NIT. 900.914.208-2

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.



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



EUDE | EUROPEAN
BUSINESS
SCHOOL

DIPLOMA
Otorgado a

D^a. ERIKA VANNESSA CHARPENTIER

quien ha demostrado su capacidad y superado con éxito la ESPECIALIDAD en:

CURSO INTERNACIONAL EN CUSTOMER EXPERIENCE

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.



D. Juan Carlos Díaz del Río Jáudenes
Director Académico

El Interesado

Código del Centro 00357
Registro Oficial de Títulos

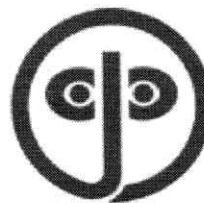
Programa académico y calificación de la Especialidad en Curso Internacional en Customer Experience:

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

NOTA FINAL:.....A-/NOTABLE.....

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

3080104863E41700

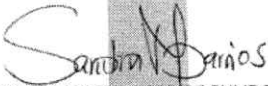
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ERIKA VANESSA CHARPENTIER** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41060619 de LETICIA (AMAZONAS) Y Tarjeta Profesional No 206575-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años. ✓

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



ALCALDÍA DE LETICIA, AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS
DE LETICIA

CL-197-2025

EL DIRECTOR TÉCNICO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA

CERTIFICA

Que revisados los archivos de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia se encontró que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 41.060.619 de Leticia, celebró con la Entidad el contrato de Prestación de Servicios que se describe a continuación:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO
1	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. AAA - 116 - 2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA FACTURACIÓN, RESPUESTA DE OFICIOS Y ACTUALIZACIÓN DE BASE DE DATOS DE USUARIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA - USPDL	16-JULIO-2025	15-SEPTIEMBRE-2025	\$ 8.561.532.00

Cumpliendo con las siguientes funciones:

1. Brindar apoyo en la facturación de los servicios de Alcantarillado y Aseo, mediante la revisión, preparación y verificación de los datos correspondientes a los usuarios, con el fin de garantizar que los valores cobrados reflejen correctamente el consumo, los estratos y las tarifas vigentes, asegurando así una facturación precisa y oportuna.
2. Brindar apoyo en la elaboración del informe requerido por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas – DANE, consolidando y suministrando la información técnica y operativa solicitada por esta entidad, de acuerdo con los lineamientos y formatos establecidos por la normativa nacional.
3. Brindar apoyo en la realización del informe de Subsidios, recopilando y organizando la información correspondiente a los subsidios otorgados a los usuarios de los servicios públicos, conforme a lo establecido por la normatividad vigente, y facilitando su presentación ante las actividades competentes.
4. Brindar apoyo en la entrega de la facturación a entidades oficiales, respondiendo las solicitudes formales enviadas al correo institucional de la USPDL, asegurando que los documentos se envíen correctamente, en los tiempos requeridos y con los soportes necesarios.
5. Brindar apoyo en la gestión y respuesta a las Peticiones, Quejas y Reclamos (PQRs) radicadas por los usuarios, mediante la elaboración de respuestas claras, oportunas y

Calle 10 10 - 47 Tal. 8 5927328

Código Postal 910001

Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

Correo electrónico: unidadserviciospublicos@leticia-amazonas.gov.co



ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



conforme a la normatividad aplicable, con el fin de garantizar una atención eficiente y satisfactoria al usuario.

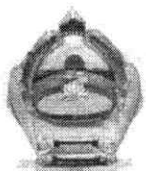
6. Brindar apoyo en el proceso de cobro a los Grandes Aforadores, realizando el seguimiento a los valores facturados, el recaudo correspondiente, y elaborando reportes periódicos que permitan mantener un control adecuado sobre estos usuarios de alta demanda.
7. Brindar apoyo en el ingreso de nuevos usuarios en la base de datos del sistema de facturación, garantizando que la información registrada sea completa, precisa y actualizada, de acuerdo con los procedimientos internos establecidos por la USPDL.
8. Apoyar en la solicitud de la homologación ante la ENAM de los nuevos usuarios ingresados al sistema, siguiendo el protocolo establecido por dicha entidad, para asegurar su correcto registro y habilitación en las plataformas correspondientes.
9. Apoyar en la revisión de la consistencia de la facturación enviada, verificando que los valores, conceptos y demás datos reflejados en los documentos coincidan con los registros mensuales generados por el sistema de facturación de la USPDL.
10. Apoyar en el auditoría de los pagos realizados por la ENAM, contrastando la información financiera con los reportes de facturación y pagos efectuados, con el fin de identificar posibles inconsistencias y asegurar la transparencia en la gestión de recursos.
11. Brindar apoyo en la elaboración y respuesta de oficios dirigidos al área comercial, asegurando la correcta redacción, documentación y envío de la información requerida por entidades externas o internas, en cumplimiento de los procedimientos establecidos.
12. Apoyar en todas las actividades adicionales que sean requeridas por el área comercial de la USPDL, dentro del marco de las funciones asignadas, para contribuir al cumplimiento de los objetivos institucionales y al fortalecimiento de la gestión administrativa.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los veintiún (21) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

MICHAEL DEL AGUILA BARTENES

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

Elaboró: Camila García - Contratista USPDL
Revisó: Dayanis De La Ossa - Abogada Contratista USPDL
Aprobó: Michael Del Aguila Bartenes - Director Técnico USPDL



ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS
DE LETICIA

CL-166-2025

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

CERTIFICA

Que revisados los archivos de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia se encontró que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 41.060.619 de Leticia, celebró con la Entidad el contrato de Prestación de Servicios que se describe a continuación:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO
1	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. AAA - 092 - 2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR EN LA FACTURACIÓN, RESPUESTA DE OFICIOS Y ACTUALIZACIÓN DE BASE DE DATOS DE USUARIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA	21-MAYO-2025	30-JUNIO-2025	\$ 5.707.688.00

Cumpliendo con las siguientes funciones:

1. Brindar apoyo en la facturación de Alcantarillado y Aseo.
2. Brindar apoyo en la realización de informe DANE.
3. Brindar apoyo en la realización de informe de Subsidio.
4. Brindar apoyo en la entrega de facturación a entidades oficiales cuando lo soliciten por medio de correo de la USPDL.
5. Brindar apoyo en la gestión y respuestas a solicitudes de PQR.
6. Brindar apoyo con el cobro a grandes aforadores.
7. Brindar apoyo en el ingreso de nuevos usuarios en la base de facturación.



ALCALDIA DE LETICIA - AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS
DE LETICIA

8. Apoyar en la solicitud de la homologación a la ENAM de los nuevos usuarios.
9. Apoyar en la revisión que la facturación enviada sea acorde a la enviada mensualmente.
10. Apoyar en el auditar los pagos realizados por la ENAM.
11. Apoyo en respuesta de oficios enviadas al área comercial.
12. Y las actividades que requiera desde el área comercial.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los doce (12) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025).

MICHAEL DEL AGUILA BARTENES

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

Elaboró: Camila García - Contratista USPDL
Revisó: Dayanis De La Ossa - Abogada Contratista USPDL
Aprobó: Michael Del Aguila Bartenes - Director Técnico USPDL



ALCALDÍA DE LETICIA - AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS
DE LETICIA

CL-165-2025

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

CERTIFICA

Que revisados los archivos de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia se encontró que **ERIKA VANESSA CHARPENTIER**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 41.060.619 de Leticia, celebró con la Entidad el contrato de Prestación de Servicios que se describe a continuación:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO
1	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. AAA-004-2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNOLOGO SIN EXPERIENCIA PARA EL APOYO AL ÁREA COMERCIAL DE LA USPDL	02-ENERO-2025	30-MARZO-2025	\$ 8.010.000.00

Cumpliendo con las siguientes funciones:

1. Apoyar en la gestión de procesos administrativos y operativos del área comercial de la USPDL.
2. Apoyar en la verificación de bases de datos de clientes y usuarios, garantizando la integridad y organización de la información.
3. Apoyar en el registro y seguimiento de solicitudes, quejas y reclamos presentados por los usuarios de los servicios comerciales.
4. Apoyar en la elaboración de informes comerciales periódicos, consolidando información relevante para la toma de decisiones.
5. Asistir a todas las oportunidades de capacitación ofrecidas por la USPDL al área comercial.



ALCALDIA DE LETICIA, AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS
DE LETICIA

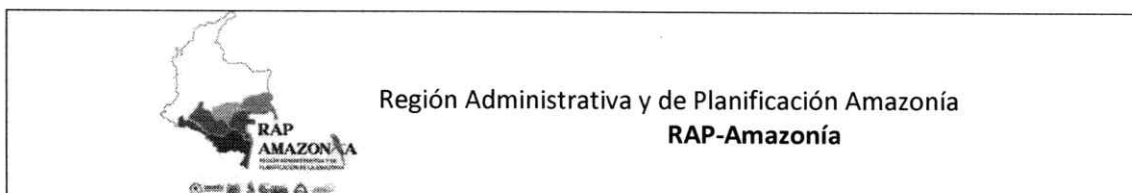
6. Realizar cualquier otra actividad relacionada con el área comercial que sea requerida por la USPDL, dentro del marco del objeto contractual.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los doce (12) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025).

MICHAEL DEL AGUILA BARTENES

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

Elaboró: Camila García - Contratista USPDL
Revisó: Dayanis De La Ossa - Abogada Contratista USPDL
Aprobó: Michael Del Aguila Bartenes - Director Técnico USPDL



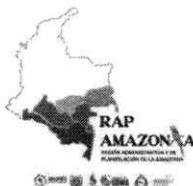
LA REGION ADMINISTRATIVA DE LA AMAZONIA - RAP AMAZONIA

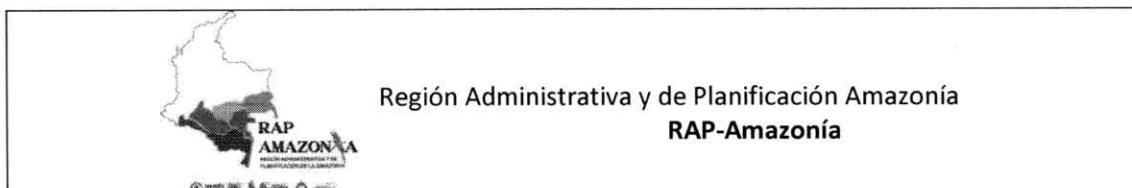
CERTIFICA QUE:

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

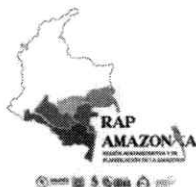
Gerente

Región Administrativa y de Planificación de la Amazonía

RAP AMAZONIA.

Cel. 3157383475

gerencia@rapamazonia.gov.co



CL-047-2022

**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, labora 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 al siguiente contrato enunciado 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 USPDL.
- 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.



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 veinte (20) días del mes de diciembre del año dos mil veintidós (2022).

CLAUDIA JULIANA DULCEY CALA

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Elaboro Paula Vega - Contratista USPD P.V.

Calle 10 10 - 47 Tal. 8 5927328
 Código Postal 910001
 Página Web www.leticia-amazonas.gov.co
 Correo electrónico unidadserviciospublicos@leticia-amazonas.gov.co



JUNTOS POR UNA LETICIA MEJOR
 2020-2023

CONSORCIO ALIMENTAR LETICIA
NIT: 901.353.284-8

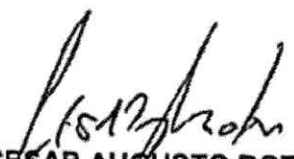
CERTIFICACION LABORAL

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
OC: 7.698.202 de Neiva
Representante Legal



CONSORCIO VIVERES DEL AMAZONAS

NIT. 901.350.079-0

50

CERTIFICADO LABORAL

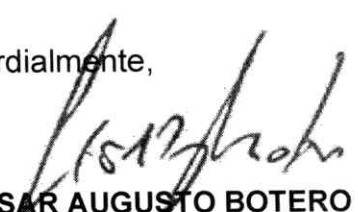
CONSORCIO VIVERES DEL AMAZONAS, se permite certificar a la señora **ERIKA VANESSA CHARPENTIER** identificada con cedula de ciudadanía No **41.060.619** de Leticia presto sus servicios profesionales en nuestra empresa como Contador Publico desde el 15 de marzo del 2020 al 31 de diciembre del 2020 mediante contrato de prestación de servicios cuyas funciones son:

- Conciliación Bancaria
- Elaboración de informes de ingresos y Gastos
- Proyección de Gastos y Costos
- Compra de las raciones para la entrega a las zonas No municipalizadas del trapecio Amazónico
- Negociación con los trasportistas fluviales para el desplazamiento de las raciones a las zonas No municipalizadas del Trapecio Amazónico
- Elaboración de Nomina
- Elaboración de cuentas de cobro a la Gobernación de Amazonas
- Pago de impuesto

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

Cordialmente

Cordialmente,


CESAR AUGUSTO BOTERO ROJAS
Representante Legal
3153233000

**PAE CAI 2020****CONSORCIO ALIMENTACION INFANTIL****Nit. 901.350.062-6****CERTIFICADO LABORAL**

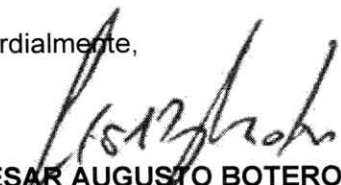
CONSORCIO ALIMENTACION INFANTIL 2020, se permite certificar a la señora **ERIKA VANESSA CHARPENTIER** identificada con cedula de ciudadanía No **41.060.619** de Leticia presto sus servicios profesionales en nuestra empresa como Directora del Departamento Financiero desde el 15 de marzo del 2020 al 31 de diciembre del 2020 mediante contrato de prestación de servicios cuyas funciones son:

- Conciliación Bancaria
- Elaboración de informes de ingresos y Gastos
- Proyección de Gastos y Costos
- Control de Entrega de las raciones de alimento servida en sitio
- Control de Entrega del Kit de alimento mediante pandemia (COVID)
- Elaboración de Nomina
- Proyección de Compras para el programa de alimentación escolar
- Elaboración de cuentas de cobro a la Gobernación de Amazonas
- Pago de impuesto

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

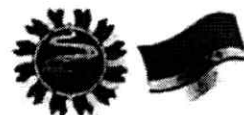
Cordialmente

Cordialmente,


CESAR AUGUSTO BOTERO ROJAS
Representante Legal
3153233000



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> <u>No</u>	<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.

JOSÉ FELIPE AVILA SILVA

Consecutivo No. 391

Proyectó: Yerciani Rodríguez Da Silva



República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Oficina Asesora Jurídica



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	VL.R. 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

0350

GOBERNACIÓN DEL
AMAZONAS *Progresando con Equidad*

Escaneado con CamScanner



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: 0300

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 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

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 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. 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> <u>No</u>	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA 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	2121/07/2017	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





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> <u>No</u>	<u>OBJETO</u>	<u>VLR. CONTRATO</u>	<u>FECHA INICIO</u>	<u>FECHA 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. 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. 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.				

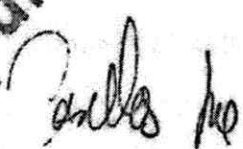


PANADERIA Y PASTELERIA PAN DEL VALLE

CERTIFICA

Que la señora ERIKA VANESSA CHARPENTIER identificada con cedula de ciudadanía Numero 41.060.619 de Leticia laboro en este establecimiento comercial, como auxiliar contable manejando nomina el personal de la empresa, haciendo afiliaciones, compra y venta y también manejo el área de producción y elaboración de la materia prima durante 01 de febrero del 2008 al 05 de febrero del 2011 demostrando responsabilidad y honestidad a sus labores asignadas.

Dada en Leticia a los 12 días del mes de julio del 2011


CARLOS FERNANDO JARAMILLO

Representante legal

NIT: 10051294-3





COOMOTURAM

NIT 838.000.243-3
COOPERATIVA DE MOTORISTAS
AL TURISMO DEL AMAZONAS
PERSONERÍA JURÍDICA No. 500042 de Diciembre 12 de 1996.

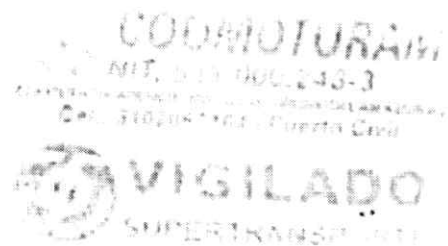


CERTIFICADO

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 Salud Para una Comunidad con Futuro

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 numero 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

CRA 11 N°12-27 TEL: 592-53-24



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 martes 30 de diciembre de 2025, a las 16:17:31, 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	41060619251230161731

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

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287224887



PIB

16:19:14

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de diciembre del 2025

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>

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:15:43 PM horas del 30/12/2025, 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)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO

63



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, 30/12/2025 04:20:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **41060619** y Nombre: **ERIKA VANESSA CHARPENTIER .**

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. **131494176** . 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



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 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 16:22:45 horas del 30/12/2025, 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 **ALCALDIA DE LETICIA**, 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



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 141169252539			
		 (415)7707212489984(8020) 0000141169252539			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 1 0 6 0 6 1 9		6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
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	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 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 Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CR 83 CL 145 77					
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 5 5 1 6 4 0 6 4	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 6 9 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 1 0 0 1		48. Código 8 2 9 9	
		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 3 0 3		50. Código 1 2	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 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					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 ☒		60. No. de Folios: 0			
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		



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 41060619 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 26/12/2025 07:41 AM



Código Verificación: **6CWE5T1FQM**

Válida hasta: **26/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



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 CHARPENTIER ERIKA VANESSA Desde 01/02/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 41060619 Trabajador Independiente Desde 15/04/2024 Hasta 31/01/2025



**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 30 de Diciembre del 2025.

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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	41060619	ERIKA VANESSA CHARPENTIER		cra 83 No 145-77	3115677898	vanessa_charpentier@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I - Independiente			AMAZONAS	LETICIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92265183	\$1.068.100

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	460.000	0		0		0	0	0	0	460.000	1

TOTALES PENSIÓN												
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	Porvenir	800224808-8	588.800	0	0	0	0	0	0		588.800	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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.300				19.300	0	0	19.300		193	19.300

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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	460.000	460.000
Pensión	1	588.800	588.800
Riesgos Laborales	1	19.300	19.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.068.100	1.068.100

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	41060619	ERIKA VANESSA CHARPENTIER		cra 83 No 145-77	3115677898	vanessa_charpentier@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			AMAZONAS	LETICIA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92265183	\$1,068,100

DETALLE POR COTIZANTE																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES						
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Enfermedad	Clases de Riesgo	IBG	IBG	IBG	IBG	IBG	IBG	IBG	IBG	IBG	IBG	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	41060619	CHARPENTIER ERIKA VANESSA		59	0													EPS005	3,680.000	460.000	14-23	3,680.000	1	19,300		0	0	0	0	0	0	0
																		230301	3,680.000	588.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

73



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

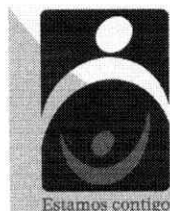


CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

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)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
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	CC	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres				FEMENINO	41 AÑOS 0 MESES 1 DÍAS	Tipo	41060619 Número
Cargo							
PROFESIONAL							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES							
Observaciones: NO APLICA							
NO SE EVALUARÁN 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:							
EXÁMEN 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 mí 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 ning un 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	Aspirante o Trabajador
 Alejandro Bolívar Hernández Médico General y Esp/SO R.M. 3699-11 ESO: 7317 Bogotá	 Charpentier Erika Vanessa
Firma: _____	Firma: _____
Nombre: BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO	Nombre: CHARPENTIER ERIKA VANESSA
R. M.: 3699-11 L.S.O.: 7317	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

Fecha: 28/12/2024

Identificación: CC: 41060619

Fecha Nacimiento: 27/12/1983

Cargo: PROFESIONAL

Edad:

Género: FEMENINO

Estado Civil: CASADO(A)

Dirección: KRA 83 NO 145 77

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


Alejandro Bolívar Hernández
Médico General y Esp/SO
R.M. 3699-11
ESO: 7317 Bogotá

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 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 **10** días del mes de **enero** del año **2026**.

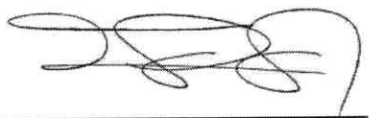
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0506203223**

Cuenta de 16 dígitos: **0506000200203223**

Cuenta de 20 dígitos: **00130506000200203223**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.