Barranquilla (Atlántico), 19 de abril del 2023.

Señores:
LEYTON BARRIOS TORRES
Presidente
Concejo Distrital de Barranquilla

JUAN PABLO COLLANTE FONSECA
Supervisor del Contrato
Concejo Distrital de Barranquilla

E. S. D.

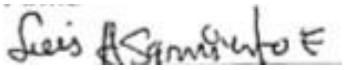
ASUNTO: Solicitud de cesión del contrato de prestación de servicios UAN- 009-03-2023.

Cordial saludo,

LUIS ALFREDY SARMIENTO ESCORCIA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 72.315.802 de Santo Tomas, en mi condición de contratista del Concejo Distrital de Barranquilla, me dirijo a usted con el fin de solicitarle de manera respetuosa, que se me autorice ceder el contrato No UAN- 009-03-2023, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO AL HONORABLE CONCEJAL JULIO CESAR ALVAREZ VEGA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY 617 DE 2000, LAS REGLAS DEL ACUERDO No. 015 DE 2008, MODIFICADO POR EL ACUERDOS No. 020 DE 2017 Y DEMAS NORMAS QUE LO REGLAMENTEN, ADICIONEN O MODIFIQUEN a la señora **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO**, mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.047.338.593 expedida en Santo Tomas, a partir del 19 de Abril de 2023, toda vez que por razones de carácter personal me resulta imposible seguir ejecutando el objeto del contrato referenciado anteriormente.

Resulta pertinente resaltar que **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO,** cumple con las condiciones de capacidad, experiencia e idoneidad para seguir ejecutando el objeto del contrato de prestación de servicios de la referencia

Agradezco su atención y quedo atento a su respuesta.



LUIS ALFREDY SARMIENTO ESCORCIA
Contratista
C.C. **72.315.802** de Santo Tomás.

Anexo: Hoja de vida de **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO**

Barranquilla, Abril 19 de 2023

Señor:
LEYTON BARRIOS
Presidente del Concejo Distrital de Barranquilla
E. S. D.

REFERENCIA: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA PARA LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO

Respetuosamente me dirijo ante usted con la finalidad de presentar mi propuesta para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DEL HONORABLE CONCEJAL JULIO CESAR ALVAREZ VEGA, en concordancia con mi perfil.

Así mismo, manifiesto mi declaración de no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Tiempo de Ejecución

El plazo de esta prestación de servicios será el que la entidad establezca en el estudio previo; contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.

Valor Total de la Propuesta

Los honorarios que se proponen serán aquel que autorice el Concejo Distrital de Barranquilla. Cada pago debe estar precedido de la presentación de informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura, recibido a satisfacción expedido por el supervisor del contrato, acreditación del pago a la Seguridad Social Integral (Salud, pensión y Riesgos Laborales) y el pago de los impuestos a los que haya lugar.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios profesionales, esperando que corresponda cabalmente a sus inquietudes, sin embargo, de presentarse alguna duda o inquietud en relación con lo manifestado le ruego me lo comuniquen.

Cordialmente;



MELISSA CHARRIS SARMIENTO
C.C. No. 1.047.338.593 expedida en Santo Tomas


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.047.338.593
CHARRIS SARMIENTO
APELLIDOS
MELISSA INES
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
23-DIC-1988
SANTO TOMAS
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-FEB-2007 SANTO TOMAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0304900-00702367-F-1047338593-20150505
0044071756A 1
43172809

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14670105357

(415)7707212489984(8020) 000001467010535 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1047338593	1	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1047338593	2007 02 08

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Santo Tomás 685

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHARRIS	SARMIENTO	MELISSA	INES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Barranquilla 001

41. Dirección principal: CL 87 42 B 1 286

42. Correo electrónico: melissaichs@gmail.con

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3002869526	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6920	2017 11 01	8299	2013 11 01					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2019 - 11 - 06

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SOTO FERRARI MAYRA ALEJANDRA
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Charris	Sarmiento	Melissa Ines

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1047338593	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 23 MES 12 AÑO 1988				
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ATLÁNTICO
DEPTO	ATLÁNTICO	MUNICIPIO	SANTO TOMÁS		
MUNICIPIO	SOLEDAD	TELÉFONO	3002869	EMAIL	melissaichs@gmail.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2004
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2017	

ESPECÍFIQUE 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD Comercializadora CGA SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3008166620	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	05	*Año* 2018	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASISTENTE DE CONTABILIDAD	*DEPENDENCIA* ASISTENTE DE CONTABLIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 12						
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD RED DE IMAGENES DIAGNOSTICAS SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE COORDINACION	*DEPENDENCIA* COORDINADORA ADMINSTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 52B - 94 147						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD APOYO DIAGNOSTICO DE COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	11	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIDER DE SERVICIOS INTEGRALES	*DEPENDENCIA* LIDER DE AREA TECNICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 48 - 46 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COMBUSTIBLES EL RANCHO BARANOA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARANOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	12	*Mes*	05	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 1C - Carretera cordialidad						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	1

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Barranquilla - Abril 2023

Melissa Charris S

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO

Período Declarado: 01/01/2021 - 31/12/2021

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Melissa Ines Charris Sarmiento

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1047338593 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: ATLANTICO MUNICIPIO: SANTO TOMAS

DIRECCIÓN: TELÉFONO: 3002869526 / 3002869

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Gabriella Guerrero Charris	AS924614	HIJO(A)
Orlando de Jesus Charris Faillace	8743334	PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **X** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
HONORARIOS	$2.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$2.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	CUENTA DE AHORROS	91201701304	Barranquilla	100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad **SI** **X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
Rafael Calixto Guerrero Carrillo	C.C. **X** C.E. T.I.	8487671

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Melissa Charris S	Barranquilla - Abril 2023
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

REPUBLICA DE COLOMBIA
DPTO. DEL ATLCO.
NUCLEO EDUCATIVO No.21 - PVDE VARELA

República de Colombia

Departamento del Atlántico

Institución Educatiba Técnica Comercial de Palmar de Varela

Reconocimiento de Aprobación Oficial por la Secretaria de Educación Departamental, según Decreto de fusión No. 000241 del 6 de Julio de 2004

Confiere a:

Melissa Inés Charris Sarmiento

T.I.No.881223-68437 de Santo Tomás

El Título de:

Bachiller Comercial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes

Rector

Secretario

Libro No. 1 Acta No. 23

Folio No. 98 Registro No. 2096

Palmar de Varela – Atlántico, Diciembre 4 de 2004

Acta de Grado No. 23

INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA COMERCIAL DE PALMAR DE VARELA

Palmar de Varela - Atlántico

En la ciudad de Palmar de Varela, el día 4 del mes de Diciembre del año 2004 se reunieron los suscritos DONALDO REALES PALMERA y RICHARD FONTALVO SANCHEZ en la Rectoría del INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA COMERCIAL DE PALMAR DE VARELA, con el fin de protocolizar la graduación de los alumnos de último grado, de Educación Media. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a la Educación Media, se procedió a otorgar los Títulos a los graduandos cuyos nombres, apellidos y números de los documentos de identidad, titulos, modalidades o especialidades se relacionan a continuación:

Melissa Inés Charris Sarmiento

T.I.No.881223-68437 de Santo tomás

Titulo: Bachiller Comercial

Es fiel copia del Acta original No. 23 de fecha 4 de Diciembre de 2004, que consta de 213 alumnos graduandos, que comienza con el nombre de Numar Yudith Arnedo Fontalvo y se cierra con el nombre de Karla Gisella Zapata De La Hoz

En constancia se firma y sella la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Palmar de Varela el 4 de Diciembre de 2004

DONALDO REALES PALMERA
8.535.246 de Campo de la Cruz
Rector

RICHARD FONTALVO SANCHEZ
8.497.141 de Palmar de Varela
Secretario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

CONFIERE EL TÍTULO DE

CONTADORA PÚBLICA

A

MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO

C.C. No. 1.047.338.593 EXPEDIDA EN SANTO TOMAS -ATLÁNTICO

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, A LOS 20 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2017

DECANATURA DE LA FACULTAD | RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD | SECRETARÍA GENERAL

Acta No. 1844 Libro No. 2-E Folio No. 96 Registro No. 3503 Fecha 20 de diciembre de 2017

0014864

m5840743708

UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

ACTA DE GRADO

INDIVIDUAL N° 1844

En Barranquilla, a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017), se reunierón los dignatarios de la Universidad del Atlántico, para realizar el grado individual por medio del cual se otorgó de acuerdo a la Ley y a los Estatutos de la Universidad del Atlántico, el título de CONTADORA PÚBLICA.

A MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO, portador(a) de la cédula de ciudadanía No. 1.047.338.593 expedida en SANTO TOMAS (ATLÁNTICO), según Resolución No. 002583 de fecha 20 de diciembre de 2017, se le hace entrega por Secretaría General del Diploma que lo autoriza para el ejercicio de su profesión de CONTADORA PÚBLICA, registrado en los libros del Departamento de Admisiones y Registro Académico de la Universidad del Atlántico bajo el Libro N° 2-E Folio N° 96 y Registro N° 3503 de fecha 20 de diciembre de 2017, según las disposiciones vigentes.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, firman la presente Acta:

CARLOS JAVIER PRASCA MUÑOZ — Rector

VERA BLANCO MIRANDA — Decano (a) de la FACULTAD CIENCIAS ECONÓMICAS

ROBERTO HENRIQUEZ NORIEGA — Secretario General

DECANATURA DE LA FACULTAD

RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARÍA GENERAL

0014871

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



245028-T

MELISSA INES
CHARRIS SARMIENTO
C.C. 1047338593
RES. INSCRIPCION 610 DEL 23/07/2018
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

252325 272118

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Medellín, 31 de agosto de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El departamento de Talento Humano de APOYO DIAGNOSTICO DE COLOMBIA S.A.S, certifica que la señora **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.047.338.593, tuvo un contrato laboral a término indefinido en nuestra empresa, desde el día 13 de noviembre de 2019 hasta el 31 de agosto de 2020, desempeñándose en el cargo de **LIDER DE SERVICIOS**. Su retiro fue por renuncia voluntaria.

Este certificado se expide a petición del interesado, a los 31 días del mes de agosto de 2020.

Para cualquier información adicional comunicarse al PBX: (4) 6071559 o al e-mail jrodriguez@apoyodiagnostico.com.co

Cordialmente,



_____
Jessica Alejandra Rodríguez Pineda
Coordinadora de talento humano

COMERCIALIZADORA CGA S.A.S

C E R T I F I C A M O S

Que la señora **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO,** identificado con C.C. # **1.047.338.593** de Santo Tomas (Atlántico), prestó sus servicios en esta empresa en el cargo de **Asistente de contabilidad** desde el 18 de mayo de 2018, con una asignación mensual de Un millón quinientos mil pesos m.l **($** 1.500.000,00) y un contrato laboral con término indefinido.

Se expide esta certificación en la ciudad de Barranquilla, a los nueve (9) días del mes de octubre de 2019.

,

Atentamente,



RAFAEL GUERRERO CARRILLO
REP. LEGAL
COMERCIALIZADORA CGA SAS.

EL SUSCRITO GERENTE DE

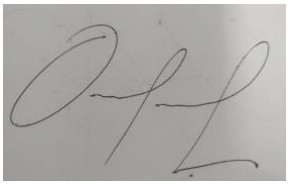
RED DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A.S

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.047.338.593 de Santo Tomas, labora en nuestra empresa desde el 1 de septiembre de 2.020, desempeñándose en el cargo de Coordinadora del servicio de Imágenes Diagnosticas, devenga un salario mensual de $1.700.000, un millón setecientos mil pesos M/L.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado a los 15 de febrero de 2.022.

Cordialmente,



DR ANGELO PERNIA ALBOR
C.C. 72.225.508 de Barranquilla
GERENTE

COMBUSTIBLES EL RANCHO BARANOA S.A.S

NIT 900.091.850-8

Carretera cordialidad 24-15 Baranoa

Barranquilla, 12 de mayo de 2018

A QUIEN INTERESE

Certificamos que la señora MELISSA CHARRIS SARMIENTO, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.047.338.593 expedida en Santo Tomas, Atlántico, laboró en esta empresa como administradora, con un contrato a término indefinido desde el 15 de febrero de 2017 hasta el 12 de mayo de 2018, devengando actualmente un sueldo mensual de DOS MILLONES DE PESOS M/L ($2.000.000).

Es una persona honesta, trabajadora y cumplidora de sus deberes.

COMBUSTIBLES EL RANCHO
BARANOA S.A.S
NIT 900.091.850-8

MONICA PATRICIA CARRILLO FRAGOZO

Representante Legal

PUMA ENERGY

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 221415141

WEB
13:54:27

Bogotá DC, 19 de abril del 2023

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) MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047338593:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 19 de abril de 2023, a las 13:40:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047338593
Código de Verificación	1047338593230419134057

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

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, 20/04/2023 06:06:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1047338593** y Nombre: **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO.**

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. **58626473** . 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 Busqueda | Imprimir

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 19:02:31 horas del 20/04/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1047338593,**
Apellidos y Nombres **CHARRIS SARMIENTO MELISSA INES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA** , con NIT **890102018-1** 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.

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El suscrito **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO** identificado con Cédula de ciudadanía No. 1.047.338.593 expedida en santo tomas, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Barranquilla, el día (19) de ABRIL del 2023.



MELISSA CHARRIS SARMIENTO
C.C. No. 1.047.338.593 expedida en Santo Tomas

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1047338593** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1047338593
NOMBRES Y APELLIDOS	MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/04/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	378
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **19/04/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.338.593**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Abril del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Certificado Bancario

Miércoles, 19 de abril de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO identificado(a) con CC 1047338593, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91201701304	2019/10/08	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SERVICIOS SOLUSALUD INTEGRALES IPS S. A. S.

NIT 901128037-1

Certificado de Aptitud Laboral
Periodico



Fecha: 01/Nov/2022, **Hora:** 03:12:07 p.m. **HC:** # 17085

Apellido: Charris Sarmiento **Nombre:** Melissa Ines **Edad:** 33 años

Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1047338593 **Sexo:** Femenino ♀

Empresa: Centro Especializado En Radiologia E Intervencioni **Nacim:** 23/Dic/1988

Cargo: Coordinadora De Servicios De Imagenes **Rh:** O+

Direccion: Calle 87 # 42d1-286 Los Altes

Telefono: **Celular:** 3002869526 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

Ciudad: Atlantico - Barranquilla

EPS: Sura **ARL:** Arl Sura **AFP:** Porvenir S.a

.

Examenes Realizados			
Visiometria	Normal	Osteomuscular	Normal

Recomendaciones Especificas

Uso De Elementos De Proteccion Personal, Ejercicio Regular Y Dieta, Control Periodico Ocupacional, Estilo De Vida Saludable, Mantener Adecuada Higiene Postural, Valoración Por Nutricionista Eps, Sv Osteomuscular, Lavado De Manos Cada 2 Horas, Uso De Tapabocas Según Requisitos, Valoracion Medica Con Enfasis En Sistema Respiratorio Sin Alteraciones

Concepto para Trabajos en Altura

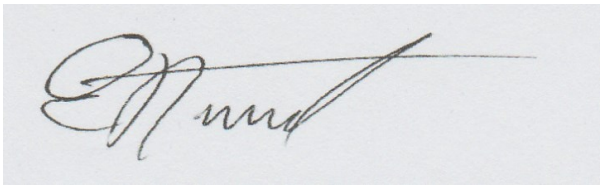
Concepto

Examen Periódico Con Patología Que Debe Ser Valorada Por Su Eps

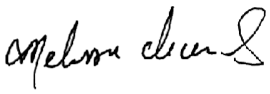
Observaciones

Importante:
1 - El Trabajador Recibió Orientación Médica Sobre Las Recomendaciones Necesarias Para Prevenir Probables Efectos En La Salud Relacionados O Asociados Con Los Riesgos Ocupacionales Propios En Su Cargo.
2 - Señor(a) Trabajador: A Partir De La Fecha, Usted Cuenta Con 30 Días Para Seguir Y Realizar Las Indicaciones Del Médico Especialista En Salud

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud labora, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa



Edgar Ulises Navarro Theran
Medico Especialista Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 1736 -20/04/2021
Registro #: 11243



Melissa Ines Charris Sarmiento
CC 1047338593

REPÚBLICA DE COLOMBIA.

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA.

CERTIFICADO DE IDONEIDAD

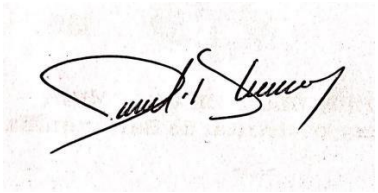
El honorable Concejo distrital de Barranquilla, en concordancia con lo establecido en la Ley 617 de 2000 en su artículo 8, Acuerdo N° 0020 de 2017 "POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL ACUERDO 001 DE ENERO DE 1995 (REGLAMENTO INTERNO DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA) Y EN ESPECIAL LOS ACUERDOS 015 DE 2008, ADICIONAL Y 014 DE 2016 ADICIONAL Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES", normas que a su vez reglamentan de manera interna la labor prestada por las Unidades de Apoyo Normativo, asignadas a los Honorables Concejales del Distrito de Barranquilla, en Virtud del artículo 78 de la Ley 617 del 2000.

En el marco de los preceptos anteriores, y conforme al cumplimiento de cada uno de los requisitos establecidos para efectos de la contratación, y presentación de los servicios profesional y/o técnicos, en mi calidad de Concejal del Distrito y como postulante.

HACE CONSTAR QUE:

La señora **MELISSA INES CHARRIS SARMIENTO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.047.338.593, acredita la idoneidad y experiencia requerida para desarrollar las actividades relacionadas con la UNIDAD DE APOYO NORMATIVO, en cumplimiento con las normas establecidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, art 2.2.1.2.1.4.9., y lo consignado para el efecto en el Acuerdo 020 de 2017.

Atentamente,



JULIO CESAR ALVAREZ VEGA
HONORABLE CONCEJAL DE BARRANQUILLA

SERVICIOS SOLUSALUD INTEGRALES IPS S. A. S.

NIT 901128037-1

Certificado de Aptitud Laboral
Periodico



Fecha: 01/Nov/2022, **Hora:** 03:12:07 p.m. **HC:** # 17085

Apellido: Charris Sarmiento **Nombre:** Melissa Ines **Edad:** 33 años

Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1047338593 **Sexo:** Femenino ♀

Empresa: Centro Especializado En Radiologia E Intervencioni **Nacim:** 23/Dic/1988

Cargo: Coordinadora De Servicios De Imagenes **Rh:** O+

Direccion: Calle 87 # 42d1-286 Los Altes

Telefono: **Celular:** 3002869526 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

Ciudad: Atlantico - Barranquilla

EPS: Sura **ARL:** Arl Sura **AFP:** Porvenir S.a

.

Examenes Realizados			
Visiometria	Normal	Osteomuscular	Normal

Recomendaciones Especificas

Uso De Elementos De Proteccion Personal, Ejercicio Regular Y Dieta, Control Periodico Ocupacional, Estilo De Vida Saludable, Mantener Adecuada Higiene Postural, Valoración Por Nutricionista Eps, Sv Osteomuscular, Lavado De Manos Cada 2 Horas, Uso De Tapabocas Según Requisitos, Valoracion Medica Con Enfasis En Sistema Respiratorio Sin Alteraciones

Concepto para Trabajos en Altura

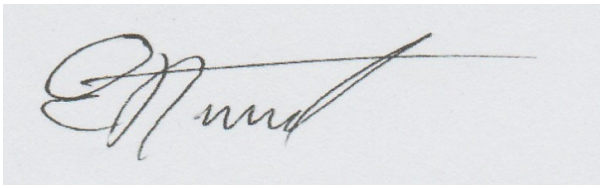
Concepto

Examen Periódico Con Patología Que Debe Ser Valorada Por Su Eps

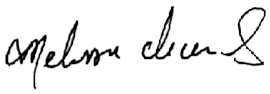
Observaciones

Importante:
1 - El Trabajador Recibió Orientación Médica Sobre Las Recomendaciones Necesarias Para Prevenir Probables Efectos En La Salud Relacionados O Asociados Con Los Riesgos Ocupacionales Propios En Su Cargo.
2 - Señor(a) Trabajador: A Partir De La Fecha, Usted Cuenta Con 30 Días Para Seguir Y Realizar Las Indicaciones Del Médico Especialista En Salud

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud labora, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa



Edgar Ulises Navarro Theran
Medico Especialista Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 1736 -20/04/2021
Registro #: 11243



Melissa Ines Charris Sarmiento
CC 1047338593