Santa Rosa Del Sur Bolívar, 21 De Julio De 2025

Señores

**CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR BOLÍVAR**

Miguel ángel García caballero

Presidente

E. S. D.

Respetada corporación,

La presente es con el fin de hacer llegar mi propuesta Económico para prestar mis servicios como técnico administrativo del concejo municipal de Santa Rosa Del Sur – Bolívar. Las actividades que cubre esta son:

1. Apoyar la elaboración y radicación de documentos administrativos.
2. Apoyar la organización y archivo de documentos físicos y digitales.
3. Manejo de correspondencia interna y externa.
4. Asistir a las sesiones del concejo, brindando apoyo logístico y documental.
5. Atender requerimientos básicos de los concejales y de la comunidad.
6. Realizar otras tareas de apoyo administrativo que se le asignen relacionadas con el funcionamiento del concejo.

Tiene un costo de **SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000,00),** esta propuesta económica incluye todos los costos directos, indirectos, estampillas, impuestos, IVA, y todos los costos y gastos requeridos por la ejecución del contrato.

cordialmente,

Sharith Sanchez.

SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO

C.C. 1.002.296.258

Técnico en administración

CONCEJO MUNICIPAL
Santa Rosa Del Sur, Bolivar.
RECIBI Laverli Quintero
FECHA Julio 23/25
HORA 5:30 pm:
RADICADO 080-07-2025

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Nallely | Bravo | Sharith Sanchez |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1002296258 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 08 MES 04 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO SANTA ROSA DEL SUR

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 8B 19A 34 EL RECREO

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO SANTA ROSA DEL SUR

TELÉFONO EMAIL SS3114306584@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 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 | 2 | | X | GESTION DE EMPRESAS | | | |
| PREGRADO | 10 | X | | ZOOTECNIA | 04 | 2025 | |
| PREGRADO | 4 | X | | TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA | 01 | 2019 | |

## 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)

## 4 IDIOMAS

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* |
| INGLÉS | X | | | X | | | X | | |

## 5 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* | | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | | *Mes* | | *Año* | | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | | | | | *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:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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* Julio del 2025

Shanith Sanchez.

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2025-07-22 17:58 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| SHARITH | NALLELY | SANCHEZ | BRAVO |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1002296258 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | BOLÍVAR | Municipio | SANTA ROSA DEL SUR |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | BOLÍVAR | Municipio | SANTA ROSA DEL SUR |

| | |
|---|---|
| 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 | CONCEJO DE SANTA ROSA DEL SUR |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | BOLÍVAR | Municipio | SANTA ROSA DEL SUR |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Carrera 12A No. 11 - 26"] |
| 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 ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | $1.423.500,00 |
| TOTAL | $1.423.500,00 |

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 | $125.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 0 | COLOMBIA | BOLÍVAR | SANTA ROSA DEL SUR | $0,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITO | $8.000.000,00 |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



30

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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.

37

| 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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

38

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 [X]

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:

| |
|---|
| |

39

## COMPROMISO DE TRASPARENCIA

Los suscritos: **SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.002.296.258** de **Santa Rosa del Sur - Bolívar** domiciliado en Santa Rosa del Sur, actuando en mi propio nombre que en adelante se denominará el PROPONENTE, y los funcionarios abajo firmantes, debidamente identificados, que en adelante se denominaran LA ENTIDAD, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que el CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, adelanta un proceso contractual que tiene el siguiente objeto: Prestación de servicios para el apoyo en los procesos administrativos el concejo municipal de Santa Rosa Del Sur, Bolívar. Que el PROPONENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

**DECLARACIONES**

**PRIMERA: Proponente.** Declaro no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política ni en el artículo 8º. de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

**SEGUNDA: Proponente.** Declaro que toda la información que suministré y suministraré al CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.

**TERCERA: Proponente.** Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

**CUARTA: Proponente.** Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el Pliego de Condiciones

.

**QUINTA: Proponente.** Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron al Pliego de Condiciones, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

**SEXTA: Entidad.** Declaro que el Pliego de Condiciones está ajustado a la Ley y que los procedimientos se llevarán a cabo con transparencia y publicidad.

**COMPROMISOS**

**PRIMERO: Proponente.** Si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita por el CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º.de la Ley 80 de 1993.

**SEGUNDO: Proponente.** Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

**TERCERO: Proponente.** Me comprometo a suministrar al CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

**CUARTO: Proponente.** Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el Pliego de Condiciones de la referencia y en el contrato.

**QUINTO: Proponente -Entidad.** Nos comprometemos a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

**SEXTO: Entidad.** Me comprometo a guardar cautela y reserva absoluta en lo que corresponde a la información y trámite del proceso, incluido el periodo de ejecución.

**SEPTIMO: Entidad.** Me comprometo a ser objetivo, y a tratar con igualdad a todos los proponentes.

**OCTAVO: Entidad.** Me comprometo a responder y a publicar las respuestas a las observaciones realizadas por todos los participantes.

**NOVENO: Entidad.** Me comprometo a rechazar y a denunciar cualquier dádiva u ofrecimiento hecho directa o indirectamente por algún participante o persona interesada en el proceso contractual.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de Santa Rosa Del Sur - Bolívar el día veintiuno (21) del mes de julio de 2025

EL PROPONENTE

Sharith Sanchez.

SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO
1.002.296.258

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBLIDADES.**

**SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO**, identificado (a) con la C. C. No. **1.002.296.258,** expedida en **SANTA ROSA DEL SUR BOLÍVAR**, mayor de edad, en mi condición de aspirante a contratista del CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, manifiesto bajo la gravedad del juramento que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades estatales de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normas complementarias, reglamentarias o modificatorias, relacionadas a este aspecto.

De igual forma, conozco las sanciones a las cuales se incurre por el hecho de trasgredir dichas normas, y encontrarse inmerso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 7° del artículo 26, Articulo 52, y en concordancia con el numeral 1° del Articulo 44 de la Ley 80 de 1993.

En razón a lo anterior, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende presentado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, que me impida actuar como contratista ante el estado, representado en el CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR.

Dado en Santa Rosa del Sur, Bolívar a los, veintiuno (21) días del mes de julio de 2025.

Cordialmente

Sharith Sanchez

SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO

c.c. 1.002.296.258

Santa Rosa del Sur – Bolívar, Julio 16 de 2025

**EL SECRETARIO DE AMBIENTE, MINERÍA Y AGROPECUARIO**
**DE SANTA ROSA DEL SUR, BOLIVAR**
**NIT No. 800.049.017-9**

**HACE CONSTAR:**

Que el (la) estudiante SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.002.296.2858 expedida en Santa Rosa del Sur(Bolívar), culminó satisfactoriamente su proceso de práctica laboral, realizada en la Secretaría de Hambiente Minería y Agropoecuario de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa del Sur – Bolívar.

La práctica se desarrolló durante cuatro(04) meses del 12 de agosto de 2024 hasta el 11 de diciembre de 2024.

Desempeñó las siguientes actividades:

1. Visitas de diagnosstico en campo para la estructuración y formulación de un proyecto pecuario hacia las familias y caracterización del sector pecuario en la zona urbana y rural del municipio de Santa Rosa del sur de Bolívar.
2. Apoyo en la entrega de herramientas e insumos para el fortalecimiento de sistemas productivos y seguimiento con la elaboración de informes técnicos en la ejecución de los proyectos agropecuarios.
3. Apoyar los conversatorios capacitaciones, sobre diferentes programas del ICA (como buenas prácticas ganaderas – BPG, buenas practicas pecuarias – BPP, FEDEGAN.
4. Participación en eventos de promoción, programas radiales y dinamismo económico agropecuario y demás acttividades inherentes a la pasantia, que sean requeridas por la entidad.
5. Participar en la elaboración y estructuración de informes técnicos de los proyectos agropecuarios, en donde se presta el servicio de asistencia técnica, acompañamiento y capacitaciones a pequeños y medianos productores agropecuarios del municipio.
6. Apoyar el proceso de gestión documental de acuerdo a las anteriores actividades.

En cumplimiento de lo establecido por la Ley 2039 y 2043 de 2020, las pasantías, prácticas, judicaturas, monitorias, contratos laborales, contratos de prestación de servicios, contratos de aprendizaje y la participación en grupos de investigación debidamente certificados por la autoridad competente, serán acreditables como experiencia profesional válida, siempre y cuando su contenido se relacione directamente con el programa académico cursado.

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de julio de 2025.

ANYITH YISELA REYES MORENO
Secretaria de Ambiente Minería y Agropecuario
Copia: N/A
Proyectó: Sor María Casteblanco Torres – Profesional Universitario
Archivado en: Oficina de Personal

27



www.santarosadelsur-bolivar.gov.co • contactenos@santarosadelsur-bolivar.gov.co • alcaldia@santarosadelsur-bolivar.gov.co

Cra. 12A No. 11-26 • Santa Rosa del Sur Código Postal 135001 605 5697214 - 605 569 7213

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 | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| **Sánchez** | **Bravo** | **Sharith Nallely** |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.002.296.258

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: *Colombia*

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 11 MES 04 AÑO 2001

PAÍS: *Colombia*

DEPTO: *Bolivar*

MUNICIPIO: *Santa Rosa Del Sur*

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: *Colombia* DEPTO: *Bolivar*

MUNICIPIO: *Santa Rosa Del Sur*

TELÉFONO: *3227771380* EMAIL: *ss3114306584@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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 12 AÑO 2018 |

***EDUCACION 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 SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TC | 4 | X | | Técnico en producción agropecuaria | 01 | 2019 | |
| TL | 2 | | X | Tecnología en gestión de empresas agropecuarias | | | |
| UN | 10 | X | | Zootecnista | 06 | 2025 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingles | X | | | X | | | X | | |
| | | | | | | | | | |



(2)

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>**Ingeniería, Seguridad, Desarrollo, Ambiente y Tecnología – ISDAT S.A.S** | *PÚBLICA*<br> | *PRIVADA*<br>*x* | *PAÍS*<br>**Colombia** |
| *DEPARTAMENTO*<br>**Bolívar** | *MUNICIPIO*<br>**Santa rosa del sur** | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS*<br>**3208397441** | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA 28 MES 10 AÑO 2024 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 28 MES 01 AÑO 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>**Técnico** | *DEPENDENCIA*<br>*Apoyo técnico, social y ambiental.* | | *DIRECCIÓN* |

| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>**Alcaldía Municipal** | *PÚBLICA*<br>*X* | *PRIVADA*<br> | *PAÍS*<br>**Colombia** |
| *DEPARTAMENTO*<br>**Bolívar** | *MUNICIPIO*<br>**Santa rosa del sur** | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS*<br>*3183727469* | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2024 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 01 MES 12 AÑO 2024 |
| *CARGO O CONTRATO*<br>**Pasante de zootecnia** | *DEPENDENCIA*<br>**Pasante de zootecnia** | | *DIRECCIÓN*<br>*Cr 12 A 11-26* |

| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |

| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .



3

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 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* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | ***32*** |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | | ***32*** |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) 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* santa rosa del sur, 21 de junio de 2025

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 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.

santa rosa del sur, 21 de junio de 2025

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141144243973

(415)7707212489984(8020) 000014114424397 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 0 2 2 9 6 2 5 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 2 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 2 2 9 6 2 5 8 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Santa Rosa del Sur 6 8 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | BRAVO | SHARITH | NALLELY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Cigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Santa Rosa del Sur 6 8 8 |

41. Dirección principal
CR 8 B # 19 A - 34 BRR EL RECREO

42. Correo electrónico ss3114306584@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 2 7 7 7 1 3 8 0 | |

## 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 |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 4 1 1 1 8 | | | | | | | |

### 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 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 SANCHEZ BRAVO SHARITH NALLELY

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 16-07-2025 08:52:06PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **Sharith Nallely Sánchez Bravo**

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° **1.002.296.258** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | **Colombia** | Departamento | **Bolívar** | Municipio | **Santa Rosa Del Sur** |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | **Cr 8B 19a34** | | | Teléfonos | **3227771380** |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| María Yorladis Bravo Gaitán | 1.049.020.449 | madre |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 POSESION** X **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **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 |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 10.800.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ 10.800.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| Nequi | Ahorro | 3227771380 | Santa Rosa Del Sur - Bolívar | $ 120.650 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

5

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| Coagrosur | Crédito | $ 8.000.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION<br>C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA 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 PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

**Martes, 22 de julio de 2025**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO identificado con cédula de ciudadanía 1002296258, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3227771380 | 87064911075 | ACTIVA | 04-11-2023 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

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

9



by
Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Santa Rosa Del Sur – Bolívar, 21 de julio de 2025

Señor
**Miguel Ángel García Caballero**
Presidente
Concejo Municipal de Santa Rosa del Sur

REF: 004 - 2025
OBJETO: "prestación de servicios para el apoyo a los procesos administrativos del concejo municipal en Santa Rosa Del Sur, Bolívar"

El (los) suscrito (s) a saber: **SAHRITH NALLELY SANCHEZ BRAVO** identificado con la cédula de ciudadanía No. **1002296258**, expedida en **SANTA ROSA DEL SUR – BOLÍVAR**, quien obra en calidad representante legal, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso dentro de la INVITACIÓN PÚBLICA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que es interés y expresa voluntad del proponente apoyar la acción del CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge al contratista, y la responsabilidad de rendir cuentas.

2. Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de contratación precitado, así mismo, me encuentro dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia y eficacia al proceso contractual, y en tal sentido suscribir el presente Compromiso unilateral de Anticorrupción. En mi calidad de proponente; mediante la suscripción del presente documento, estaré asumiendo los siguientes compromisos:

A) No ofreceré dinero, dádiva, estipendio u otra utilidad al servidor público o realizar promesa remuneratoria, directa o indirectamente para ejecutar, retardar u omitir actuación alguna dentro de este proceso de contratación o para que ejecuten uno contrario.

B) Me comprometo de manera clara y precisa a impartir instrucciones a todos sus empleados, dependientes, amanuenses, agentes, asesores, o cualquier otro representante, exigiendo el cumplimiento en todo momento del ordenamiento legal colombiano y en particular, de aquellas que rigen el presente proceso contractual.

C) No permitiré que nadie, bien sea empleado de mi compañía o empresa independiente, o asesor o consultor desaten conductas delictivas en el proceso contractual o a su nombre.

D) Así mismo, me comprometo a imponer a mis dependientes o representante, la obligación de:

* No ofrecer pagos, o halagos a los servidores públicos del CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR, durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser favorecida mi propuesta.

* No ofrecer cualquier muestra a los Servidores públicos del CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente.

E) En mi carácter de proponente me comprometo formalmente, a no realizar acuerdos, conductas o actos que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso contractual, o desatar delitos especiales.

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de PROPONENTE a los veintiuno (21), días del mes de JULIO, del año 2025.

Sharith Nallely Sanchez.

**SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO**
C.C. 1002296258 de Santa Rosa Del Sur Bolívar

**DECLARACIÓN JURADA**

Santa Rosa Del Sur – Bolívar, 21 De Julio De 2025

Señores:
**Miguel Ángel García Caballero**
Presidente
Concejo Municipal De Santa Rosa Del Sur

Ref.: 004 - 2025

Objeto: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR – BOLÍVAR**"

Yo **Sharith Nallely Sánchez Bravo,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.002.296.258** expedida en **Santa Rosa Del Sur – Bolívar**", manifiesto, bajo la gravedad del juramento, que no me encuentro ni yo, ni los socios, ni los miembros de la Junta Directiva de la entidad a la cual represento, incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad.

Declaro igualmente que ni yo, ni los socios, ni los miembros de la Junta Directiva de la entidad a la cual represento, tenemos vínculos de parentesco de consanguinidad, afinidad y/o civil con el señor Alcalde, el Personero, los Secretarios de Despacho y los Concejales del Municipio.

Atentamente,

Sharith Sanchez.

**Sharith Nallely Sánchez Bravo**
1.002.296.258
Móvil: 3227771380

12

***Dr. ELBERTO MANUEL BALLESTEROS FLOREZ***

***MEDICO CIRUJANO***

Especialista en Salud Ocupacional - Licencia 04789-2022 SSS

Calle 6 # 10A - 20 a una cuadra de la oficina del transito Santa Rosa del Sur

Cel. 3102969032

# CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA





| | |
|---|---|
| NOMBRES: SHARITH NALLELY | C.C No 1.002.296.258 FECHA: D:16 M:07 A:2025 |
| APELLIDOS: SANCHEZ BRAVO | EDAD 24 años ✓ CIUDAD SANTA ROSA SUR |
| EMPRESA: CONCEJO MUNICIPAL | CARGO: ADMINISTRATIVO |

## TIPO DE EXAMEN

| | | | |
|---|---|---|---|
| INGRESO ✓ | PERIODICO | EGRESO | POST INCAPACIDAD |

| *EXAMENES REALIZADOS* | | | *EXAMENES REALIZADOS* | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO | ✓ | | RAYOS X DE TORAX | | |
| ESPIROMETRIA | | | RAYOS X DORSO LUMBAR | | |
| AUDIOMETRIA | ✓ | | EKG | | |
| VISIOMETRIA | ✓ | | EXAMENES LABORATORIO | | |
| EXAMEN ERGONOMICO | ✓ | | EXAMEN PSICOLOGICO | | |

## CONCEPTO DE APTITUD

| *INGRESO* ✓ | | | *PERIODICO* | | |
|---|---|---|---|---|---|
| APTO SIN RESTRICCIONES | ✓ | | APTO PARA CONTINUAR SIN RESTRICCIONES | | |
| APTO CON RESTRICCIONES | | | APTO PARA CONTINUAR CON RESTRICCIONES | | |
| APLAZADO | | | **EGRESO** | | |
| APTO MANIPULAR ALIMENTOS | SI | NO | SATISFACTORIO | NO SATISFACTORIO | |

**TRABAJO EN ALTURAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| APTO SIN RESTRICCIONES | | | APLAZADO | | |
| APTO CON RESTRICCIONES | | | NO APTO | | |

## RESTRICCIONES

Sin presencia de alteracions Fisicos.

## RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

1. HIGIENE POSTURAL (✓)
2. CAMINATAS (✓)
3. ESTILO DE VIDA SALUDABLE (✓)
4. BAJAR DE PESO (✓)
5. SUSPENDER CIGARRILLO ( )
6. USO DE EPP ( )
7. DOTACION DE EPP (✓)
8. CAPACITACION (✓)
9. PAUSAS ACTIVAS (✓)
10. CITA POR EPS MEDICINA GENERAL( ) ESPECIALIZADA( ) ODONTOLOGIA( ) NUTRICION( ) OTRO( )
11. INGRESO A SVE: VISUAL( ) OSTEOMUSCULAR( ) CARDIOMETABOLICO( ) AUDITIVO( ) RESPIRATORIO( ) OTRO( )
12. NO LEVANTAR PESO MAYOR DE:

OTROS

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE: He autorizado al doctor(a) abajo mencionado(a) realizar mi examen medico y/o paraclinico, ocupacional(es), reglamentarios en este documento y en la historia clinica ocupacional. Me ha sido explicado y he comprendido la naturaleza, del proposito,los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen y/o paraclinico(s) ocupacional(es),a partir de la asesoria brindada antes de la toma de la(s) prueba(s). He sido informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de los resultados. Manifiesto ante mi firma bajo la gravedad de juramento que las respuestas dadas por mi en este examen son completas y veridicas.

Sharith Nallely Sanchez
FIRMA DEL PACIENTE
C.C. # 1002296258

FIRMA DEL MEDICO
C.C. # 1258929
LICENCIA 04789/2022 SSS

**COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACION DE LA INFORMACION RESERVADA**

PARTE RECEPTORA: Sharith Nallely Sánchez Bravo – C.C. 1.002.296.258

PARTE REVELADORA: Concejo Municipal De Santa Rosa Del Sur - 829.001.162-7

CLÁUSULAS

**PRIMERA.** EL CONTRATISTA, quien para los efectos del presente documento se denominará PARTE RECEPTORA se obliga a no divulgar a terceras partes, la "Información confidencial", que reciba por parte de CONCEIO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR - BOLIVAR, que para los efectos del presente documento se denominará PARTE REVELADORA y a darle a dicha información el mismo tratamiento que le darían a la información confidencial de su propiedad. Para efectos del presente compromiso, "Información Confidencial" comprende toda la información divulgada por la PARTE REVELADORA, ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada en medios magnéticos o en cualquier otra forma tangible y que se encuentre claramente marcada como tal al ser entregada a la parte receptora. **SEGUNDA.** El presente compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, tiene por objeto señalar y especificar las políticas de confidencialidad que debe cumplir LA PARTE RECEPTORA, respecto del acceso, consulta y uso de la información confidencial que produce y administra LA PARTE REVELADORA. Por lo tanto, quien suscribe el presente documento se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, comunicar, utilizar y/o emplear la información conocida o entregada por la parte reveladora, para fines distintos al cumplimiento del objeto del contrato a celebrar con CONCEJO MUNICIPAL DE SANTA ROSA DEL SUR – BOLIVAR. **TERCERA.** La parte receptora se obliga a mantener de manera confidencial la "Información confidencial" que reciba de la PARTE REVELADORA y a no darla a una tercera parte diferente de su equipo de trabajo y asesores que tengan la necesidad de conocer dicha información para los propósitos autorizados, y quienes deberán estar de acuerdo en mantener de manera confidencial dicha información. **CUARTA**. Es obligación de la PARTE RECEPTORA de no divulgar la "Información confidencial", incluyendo, mas no limitando, el informar a sus empleados que la manejen, que dicha información es confidencial y que no deberá ser divulgada a terceras partes. **QUINTA.** la PARTE RECEPTORA se obliga a utilizar la "Información confidencial" recibida, únicamente para el desarrollo el objeto del contrato suscrito con la PARTE REVELADORA. **SEXTA**. LA PARTE RECEPTORA se compromete a efectuar una

adecuada custodia y reserva de la información y gestión es decir tratamiento-de los datos suministrados por la PARTE REVELADORA al interior de las redes y bases de datos (físicas y/o electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general. **SÉPTIMA.** Para el caso del manejo de información que incluya datos personales, la PARTE RECEPTORA dará estricto cumplimiento a las disposiciones constitucionales y legales sobre la protección del derecho fundamental de habeas data, en particular lo dispuesto en el artículo 15 de la Constitución Política y la ley 1581 de 2012 y las disposiciones internas de la entidad. **OCTAVA.** En caso de que la PARTE RECEPTORA incumpla parcial o totalmente con las obligaciones establecidas en el presente compromiso éste será responsable de los daños y perjuicios que dicho incumplimiento llegase a ocasionar a la PARTE REVELADORA. **NOVENA**. La vigencia del presente compromiso será indefinida y permanecerá vigente mientras exista relación receptora, se hará acreedora a la Pena Convencional establecida en la Cláusula Octava del presente compromiso.

En consecuencia de lo anterior, el presente compromiso se firma a los VEINTIUNO (21) días del mes de Julio del 2025.

Sharith Sanchez.

Sharith Nallely Sánchez Bravo

C.C. 1.002.296.258

15



# SHARITH SÁNCHEZ

## ZOOTECNISTA

### SOBRE MÍ

Soy una persona apasionada de las actividades agropecuarias, me considero responsable y organizada, siempre tengo la mejor disposición para la realización de mis labores y sobre todo me considero una persona con ganas de aprender día a día.

## FORMACION ACADEMICA

### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

Universidad Francisco de Paula Santander
seccional Ocaña.
Zootecnia
2025

### ESTUDIOS SECUNDARIOS

Institución Educativa Técnica Agropecuaria
Alfredo Nobel Santa Rosa del Sur - Bolívar
Bachiller Técnico
2018

### ESTUDIOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Seccional Santa Rosa del Sur - Bolívar
Técnico en producción agropecuaria
2018

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
Seccional Santa Rosa del Sur - Bolívar
Tecnología en Gestión de Empresas Agropecuarias
(En curso)

16

## CONTACTO


3227771380

ss3114306584@gmmail.com

Sharith Nallely Sánchez
CC: 1002296258

Carrera 8b-19 a 34 Santa Rosa del Sur Bolívar


## REFERENCIAS

**Andrey Quintero Arengas**
**zootecnista**
**Cel. 3043860711**
**E-mail.**
**aquinteroar@ufpso.edu.co**

**Miryam helena arcos Jiménez**
**Zootecnista**
**Cel. 3183011490**
**E-mail.**
**mharcosj@ufpso.edu.co**

**Anyith Yisela Reyes Moreno**
**IngenieraAmbiental**

## CURSOS

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Seccional Santa Rosa del Sur - Bolívar.
Manejo de especies animales en explotaciones agroecológicas
2017

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Seccional Santa Rosa del Sur - Bolívar.
Fortalecimiento en razonamiento cuantitativo para articulación con la media
2016

## SERTIFICACIÓN

Universidad Francisco de Paula Santander seccional Ocaña.
Prácticas en el proyecto avícola
2024

Universidad Francisco de Paula Santander seccional Ocaña.
Participo como ponente en el I coloquio internacional de investigación de pregrado y posgrado "el rol del hombre en las acciones sostenibles"
2024

Universidad Francisco de Paula Santander seccional Ocaña.
PARTICIPO COMO PONENTE EN LA VI FERIA ACADÉMICA DE ZOOTECNIA "FAZOO" "FOMENTANDO LA CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN"
2023

Universidad Francisco de Paula Santander seccional Ocaña.
FERIA ACADÉMICA DE ZOOTECNIA -FAZOO-
2019

## EXPERIENCIA LABORAL

**PASANTE EN ZOOTECNIA**

Alcaldía Municipal de santa Rosa del Sur – Bolívar
01 de agosto al 01 de diciembre de 2024

**Funciones:**

- Asistencia a pequeños productores pecuarios
- capacitación a productores pecuarios de las asociaciones ganaderas

Jefe inmediato
Anyith Yisela Reyes Moreno
3112627443

**TÉCNICA DE CAMPO SOCIAL Y AMBIENTAL**

Ingeniería, Seguridad, Desarrollo, Ambiente y Tecnología – ISDAT S.A.S
28 de octubre de 2024 al 28 de enero de 2025

**FUNCIONES:**

- Cubrir a cabalidad con el objeto contratado, garantizando eficiencia en los diferentes procesos y procedimientos que se le sean encargados.
- Entregar informes mensuales sobre las actividades realizadas durante el periodo de ejecución, con los soportes correspondientes, por el medio requerido por el contratante y establecidos en el plan operativo de actividades – POA.
- Apoyo técnico, social y ambiental.

Jefe inmediato
Gustavo Adolfo Silva
3208397441

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

# La Universidad Francisco de Paula Santander

SECCIONAL OCAÑA

Personería Jurídica No 20 Septiembre 19 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

## Zootecnista

A

## Sharith Nallely Sánchez Bravo

C.C. No. 1.002.196.258 expedida en Santa Rosa del Sur - Bolívar

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Ocaña, a 20 de Junio de 2025

EL RECTOR

EL DIRECTOR DE LA SECCIONAL

EL DECANO DE LA FACULTAD

LIBRO 18 ACTA 12356 FOLIO 266

REGISTRO No. 12356

19

"Vigilada Mineducación"

0017187

SENA

REGIONAL BOLÍVAR

# EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

# CERTIFICA

Que SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO identificado(a) con Tarjeta de Identidad No 1002296258 de Simití, realizó y aprobó el programa de TÉCNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

| Itinerario | EVAL | I.H. |
|---|---|---|
| COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA | 4.5 A | 180 |
| COORDINAR PRODUCCIÓN DE ESPECIE PECUARIA SEGÚN OBJETIVOS DE LA EMPRESA. | 4.5 A | 550 |
| COSECHAR EL PRODUCTO SIGUIENDO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEFINIDAS. | 4.5 A | 50 |
| MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS. | 4.5 A | 460 |
| PREPARAR TERRENO PARA SIEMBRA SEGÚN CULTIVO Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. | 4.5 A | 80 |
| PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL. | 4.5 A | 5 |
| RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA | 4.5 A | 880 |

Se expide en Santa Rosa Sur, a los veinte (20) días del mes de enero de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR

Subdirectora CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

20



La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9104001381341TI1002296258N.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO

*Con Tarjeta de Identidad No. 1.002.296.258*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## MANEJO DE ESPECIES ANIMALES EN EXPLOTACIONES AGROECOLÓGICAS

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Rosa Sur, a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
Subdirectora
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

**48335347 - 09/12/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9104001543489TI1002296258C.

(12)

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO

*Con Tarjeta de Identidad No. 1.002.296.258*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**FORTALECIMIENTO EN RAZONAMIENTO CUANTITATIVO PARA ARTICULACION CON LA MEDIA**

*con una duración de 57 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Rosa Sur, a los veintinueve (29) días del mes de julio de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
Subdirectora
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

**37577965 - 29/07/2016**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9104001231193TI1002296258C.

22

Universidad Francisco de Paula Santander
Ocaña, Colombia

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA**
**NIT. 800 163 130 – 0**

## CERTIFICACION

**La coordinadora del Proyecto Avícola de la Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña, certifica que la estudiante Sharith Nallely Sánchez Bravo, con cédula de ciudadanía Nº 1.002.296.258 de Santa Rosa sur de Bolivar, realizó prácticas en el proyecto avícola, además hace parte del semillero de investigación Génesus del grupo GI@DS, en la línea de investigación de Avicultura Sostenible; durante el tiempo comprendido de agosto del 2023 a junio de 2024.**

**Se expide la presente a solicitud de la interesada a los 06 días del mes de julio del año 2024.**

**Myriam Meza Quintero**
**Docente UFPSO**
**Coordinadora Proyecto Avícola UFPSO**

Universidad Francisco de Paula Santander

# La Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña a través de la Facultad de Ciencias Agrarias y del Ambiente y la División de Investigación y Extensión

## CERTIFICA QUE:

**SHARITH NAYELLI SANCHEZ BRAVO**

CC N° 1002296258

PARTICIPÓ COMO PONENTE EN EL I COLOQUIO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN DE PREGRADO Y POSGRADO "EL ROL DEL HOMBRE EN LAS ACCIONES SOSTENIBLES"

REALIZADO BAJO MODALIDAD HÍBRIDA

**En la Universidad el día 7 de Junio de 2024**

*Tema(s): ALTERNATIVAS DE ALIMENTACIÓN COMO FUENTE DE PIGMENTACIÓN EN AVES DE POSTURA CON MANÍ FORRAJERO (ARACHIS PINTOI) EN GALLINAS PONEDORAS DE LA UFPSO*

PH.D. JUAN CARLOS HERNANDEZ CRIADO
DECANO FCAA

PH.D. NANCY RODRIGUEZ COLORADO
DIRECTORA DIE

Ingeniería Ambiental · Zootecnia · MAESTRÍA · GI@DS · MINDALA · GIPAB

3 1 2 3 2 2 5 3 1

# La Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña a través del Plan de Estudios de Zootecnia de la Facultad de Ciencias Agrarias y del Ambiente

CERTIFICA QUE:

**SHARITH NALLELY SÁNCHEZ BRAVO**

CC N° 1002296258

PARTICIPÓ COMO PONENTE EN LA VI FERIA ACADÉMICA DE ZOOTECNIA 'FAZOO'
"FOMENTANDO LA CIENCIA, LA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN"

**En la Universidad el día 21 de Noviembre de 2023**

*Tema(s): EFECTOS EN LA SUPLEMENTACIÓN CON ACTIVADORES RUMINALES SÓLIDOS (SAR) DE MATARRATÓN (GLIRICIDIA SEPIUM) PARA LA GANANCIA DE PESO EN BOVINOS CRIOLLOS DE LA UFPSO*

PH.D. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ CRIADO
DECANO FCAA

MS.C. MYRIAM HELENA ARCOS JIMÉNEZ
DIRECTORA PLAN DE ESTUDIOS DE ZOOTECNIA

Universidad Francisco de Paula Santander

Zootecnia

3 0 6 3 2 2 3 1 5

Universidad Francisco de Paula Santander
Ocaña - Colombia
Vigilada Mineducación

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA**
**DIVISIÓN DE POSGRADOS Y EDUCACIÓN CONTINUADA**
**FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS Y DEL AMBIENTE**

# Certifica que:

## SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO

**CC. 1002296258 de Santa Rosa Del Sur**

*Cursó y aprobó satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos en el*

## FERIA ACADÉMICA DE ZOOTECNIA -FAZOO-

*Con una intensidad de 8 horas*
*Dado en Ocaña, a los 27 días del mes de noviembre del 2019*

**DANIEL ANTONIO HERNÁNDEZ VILLAMIZAR**
Decano Ciencias Agrarias Y Del Ambiente

**JOSE JULIAN CADENA MORALES**
Jefe de Posgrados y Educación Continuada

26

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 23 de julio de 2025, a las 16:12:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1002296258 |
| Código de Verificación | 1002296258250723161245 |

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

30

COR

Salud

**SISPRO**
Sistema Integral de Información de la Protección Social

**RUAF**
Registro Único de Afiliados

# Afiliaciones de una Persona en el Sistema

**INFORMACIÓN BASICA** Fecha de Corte: 2025-07-18

| Número de Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo |
|---|---|---|---|---|---|
| CC 1002296258 | SHARITH | NALLELY | SANCHEZ | BRAVO | F |

**AFILIACIÓN A SALUD** Fecha de Corte: 2025-07-18

| Administradora | Régimen | Fecha Afiliacion | Estado de Afiliación | Tipo de Afiliado | Departamento -> Municipio |
|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS S.A. | Subsidiado | 03/02/2025 | Activo | CABEZA DE FAMILIA | SANTA ROSA DEL SUR |

**AFILIACIÓN A PENSIONES** Fecha de Corte: 2025-07-18

| Régimen | Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación |
|---|---|---|---|
| PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL | ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA | 2021-10-23 | Activo no cotizante |

**AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES** Fecha de Corte: 2025-07-18

No se han reportado afiliaciones para esta persona

**AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR** Fecha de Corte: 2025-07-18

No se han reportado afiliaciones para esta persona

**AFILIACIÓN A CESANTIAS** Fecha de Corte: 2025-07-18

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Salud

**SISPRO**
Sistema Integral de Información de la Protección Social

**RUAF**
Registro Único de Afiliados

## Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

**PENSIONADOS**

Fecha de Corte: 2025-07-18

No se han reportado pensiones para esta persona.

**VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL**

Fecha de Corte: 2025-07-18

| Administradora | Programa | Fecha de Vinculación | Estado de la Vinculación | Estado del Beneficio | Fecha Ultimo Beneficio | Ubicación de Entrega del Beneficio |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL | Jovenes en Acción | 2019-09-16 | Activo | Terminado | 2020-04-27 | Norte de Santander- OCAÑA |
| DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL | Jovenes en Acción | 2019-09-16 | Activo | Terminado | 2021-05-05 | Norte de Santander- OCAÑA |

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 276294797

M
18:47:39


Bogotá DC, 16 de julio 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) SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002296258:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**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.**



29

TIC

# 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 1002296258 **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 16/07/2025 06:45 PM

Código Verificación: **68197JGBLV**

Válida hasta: **14/10/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

40

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 06:58:02 PM horas del 16/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1002296258**
Apellidos y Nombres: **SANCHEZ BRAVO SHARITH NALLELY**

**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.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 16/07/2025 06:59:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002296258** y Nombre: **SHARITH NALLELY SANCHEZ BRAVO.**

## 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. **119838076** . 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

Todos los derechos reservados.

# 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 19:00:39 horas del 16/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002296258,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ BRAVO SHARITH NALLELY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Concejo Municipal de Santa Rosa del Sur, Bolívar**, con NIT **829001162-7** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

34