La Argentina- Huila, 02 de Enero de 2026

Dr.
SEBASTIAN CAMILO LAVERDE HURTADO
Gerente
Empresas Públicas de La Argentina

Asunto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR DE CONTROL INTERNO DE LAS EMPRESAS PUBLICAS DE LA ARGENTINA HUILA

ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO, mayor de edad con domicilio principal en el municipio de La Argentina - Huila, identificado como aparece al pie de respectiva firma, Profesional en Manejo Agroforestal con tarjeta profesional No. 092099-0766410 CNDC, con la experiencia normativa suficiente en asuntos de control interno para ejercer el cargo de Asesor de Control Interno, mediante este oficio formalice propuesta económica para la prestación de servicios profesionales, con los siguientes objetivos:

OBJETIVO PRINCIPAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ASISTENCIA EN LA PLANEACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO PARA LA EFICIENTE EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS DE LA ARGENTINA EMPUARG S.A ESP.

OBJETIVOS ESPECIFICOS :

1) Realizar auditorías a los procesos y procedimientos administrativos, conforme a lo establecido por el Modelo estándar de Control Interno.
2) Elaboración y rendición de informes de control Interno a los Entes de control y vigilancia y demás órganos externos que lo requieran.
3) Asesoría y acompañamiento a los funcionarios de la Administración en la actualización de los procesos y procedimientos cuando se requieran.
4) Acompañamiento y asesoría a los funcionarios de la administración en la elaboración de los Planes de Mejoramiento internos y externos que se requieran.
5) Seguimiento a los Planes de Mejoramiento que genera Control Interno en la Administración.
6) Asesoría y acompañamiento en la implementación y seguimiento de la política de integridad.
7) Elaboración y presentación del Informe Ejecutivo anual de Control Interno de la Vigencia 2025.
8) Elaboración y presentación del Informe de Control Interno Contable a presentarse a la Contaduría General de la Nación.
9) Planear, dirigir y Organizar la verificación y Evaluación del Sistema de Control Interno.
10) Verificar los procesos relacionados con el manejo de los recursos, bienes y los sistemas de información de la Entidad y recomendar los correctivos que sean necesarios.
11) Verificar que los manuales de Control Interno se desarrollen en forma armónica y asociada con todas y cada una de las actividades correspondientes a la organización de la Entidad, que están adecuadamente definidos, que sean apropiados y que se mejoren permanentemente de acuerdo con la Evaluación de la misma Entidad.
12) Realizar seguimiento a la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión –MIPG de conformidad con lo establecido por el Decreto 1499 de 2017.
13) Propender por motivar la cultura de autocontrol y gestión del riesgo, como componentes primordiales en la Gestión de Calidad.
14) Asesorar a las diferentes dependencias de la Empresa en los temas relacionados con la mejora continua de los procesos y procedimientos de la Entidad.

15) Realizar el pago de las estampillas del contrato ante la tesorería del municipio de La Argentina y demás impuestos a que haya lugar.
16) Realizar los pagos al sistema de seguridad social integral, de acuerdo a la normatividad vigente sobre el tema.
17) Presentar informe mensual de las actividades realizadas con su respectiva cuenta de cobro y pago al sistema de seguridad social integral.

18) Las demás obligaciones que sean necesarias de acuerdo al objeto y obligaciones contractuales

VALOR Y DURACIÓN DE LA PROPUESTA D E LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Estimo el costo de la prestación del servicio para la vigencia del año 2026 por valor a convenir, las cuales se pagaran en mensualidades vencidas a un valor convenido, correspondiente al tiempo convenido.

Atentamente,



ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO
CC. N° 12.272.574 La Plata- Huila
Emailalbeiroachury@yahoo.es
Cel: 3214580846

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
ACHURY	TRIVIÑO	ALBEIRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 12272574	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 12272574 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 04 MES 04 AÑO 1966	CARRERA 3 N 8 04 CASA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	HUILA
DEPTO	HUILA	MUNICIPIO	LA ARGENTINA		
MUNICIPIO	LA ARGENTINA	TELÉFONO		EMAIL	albeiroachury@yahoo.es

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°	1X1°	MES	11	AÑO	1985

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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		MANEJO AGROFORESTAL	03	2009	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE TIMANA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: TIMANÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3208540538	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	06	Mes	02	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE PLANEACION				DIRECCIÓN: CARRERA 4 - 9 88						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN ANTONIO -TIMANA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: HUILA	MUNICIPIO: TIMANÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 8374121	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	01	Mes	04	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA-CONTROL INTERNO	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION Y GERENCIA				DIRECCIÓN: CARRERA 4 12 6						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS DE LA ARGENTINA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3133970996	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y GERENCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 10 - 10 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8311609	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 6 N °3 52						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0988311609	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	07	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* UNIDAD DE DESARROLLO RURAL					*DIRECCIÓN* CALLE 6 N 3 52 LA ARGENTINA HUILA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0988311609	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* UNIDAD DE DESARROLLO RURAL					*DIRECCIÓN* CALLE 6 N 3 52						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0988311608	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	02	*Año* 2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 5 N 6 40 LA ARGENTINA HUILA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0988311609	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO GENERAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 6 N 3 66 LA ARGENTINA HUILA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0988311609	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2008	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 6 N 0 3 -66 LA ARGENTINA HUILA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0988311609	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 1999	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR LOCAL DE SALUD	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 6 N 3 66 LA ARGENTINA HUILA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA ARGENTINA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8311609	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 1995	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	1998	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ALMACENISTA GENERAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 6 N 3 66						

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

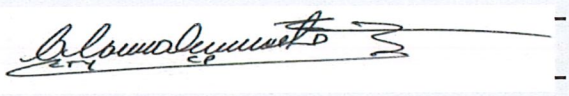
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	13	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 *La Argentina 08/01/2026*



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	2026-01-09 15:14

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALBEIRO		ACHURY	TRIVIÑO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	12272574

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA

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	EMPRESAS PUBLICAS DE LA ARGENTINA HUILA EMPUARG S.A

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA

Dirección	["Calle 4 Carrera 5 esquina\r\n"]
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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$61.500.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$61.500.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.690.700,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	HUILA	LA ARGENTINA	$40.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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.

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 [X] No [ ]

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

Entidad u organización	Cargo o calidad de miembro	Descripción del potencial conflicto de interés
EMPRESAS PUBLICAS DE LA ARGENTINA (EMPUARG)	CONTRATISTA	ASESOR DE CONTROL INTERNO

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]

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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.272.574**

ACHURY TRIVIÑO

APELLIDOS

ALBEIRO

NOMBRES

ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1966**

LA ARGENTINA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-OCT-1984 LA PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1904700-00208179-M-0012272574-20100107 0019747842A 1 33610608



https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=092099-0766410%20CNDC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4185780

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 12272574, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de PROFESIONAL EN MANEJO AGROFORESTAL con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN 092099-0766410 CNDC desde el 10 de Marzo de 2025, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2025011199.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AFIN se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los cinco (05) días del mes de Enero del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

Albeiro Achury Triviño

C.C. No. 12272674 de La Plata (Huila)

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

Profesional en Manejo Agroforestal

Registro M.E.N. 1686

Dado en Bogotá, D.C. el día 27 del mes de Marzo de 2009

Rector

Decano Escuela

Acta de Grado Nº 8 Fecha 27-03-2009 Registro de Diploma Nº 42861, Libro 12, Folio 2

Secretario General

Powered by CamScanner

Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 3

ESCUELA DE CIENCIAS AGRÍCOLAS, PECUARIAS Y DEL MEDIO AMBIENTE

En ceremonia realizada el día 27 de marzo de 2009 en la ciudad de La Plata y presidida por la Doctora Yineth Vargas Quintero, Directora del CEAD, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

PROFESIONAL EN MANEJO AGROFORESTAL
REGISTRO ICFES - M.E.N 1686

A :

ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO

Identificado con Cédula de ciudadanía No. 12272574 de La Plata (Huila), quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

PLAN DE RECUPERACIÓN DE LA MICROCUENCA EL GARROCHAL QUE ABASTECE EL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá, D.C., a los 27 días del mes de marzo de 2009 .

Anotado en el libro de actas No.1
Registro de Diploma No. 42861 Libro 12 Folio 2

Decano Escuela

Secretaria General

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL



Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO TECNICO AGRICOLA

La Plata - Huila

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION 13437 DEL 8 DE AGOSTO DE 1980

CONFIERE A:

Albeiro Achury Triviño

IDENTIFICADO CON C.C. Nº 12.272.574 DE La Plata H.

EL TITULO DE

BACHILLER AGRICOLA

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTOR

SECRETARIO Pilar Patricia Lafaurie

DADO EN La Plata H. A los 20 DE Nov. DE 1985

ANOTADO AL FOLIO 13-A-1 LIBRO DE REGISTRO No 4

Powered by CamScanner

68d4532d-cfc8-46b4-9441-0b5fac1f0ce2

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

ALBEIRO ACHURY TRIVInO

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

24 de septiembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=68d4532d-cfc8-46b4-9441-0b5fac1f0ce2

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO

C.C 12.272.574

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 10 de enero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765955444000


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO

C.C 12.272.574

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 09 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 765907919000

EL SUBGERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA

HACE CONSTAR

Que **ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO,** identificado con cedula de Ciudadanía No. 12.272.574 expedida en la Plata Huila, presta sus servicios profesionales como **ASESOR Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL ÁREA DE CONTROL INTERNO** mediante contrato de prestación de servicios de la E.S.E Hospital San Antonio de Timana, en virtud de lo siguiente:

CONTRATO	FECHA DE INICIO	VALOR	FINALIZACION
259	01 abril 2024	$ 10.500.000	30 junio 2024
433	01 julio 2024	$ 10.500.000	30 septiembre 2024
608	01 octubre 2024	$ 10.500.000	31 diciembre 2025

Actividades realizadas

1.-) Asesorar y apoyar a la Gerente en la definición de políticas de Gestión y Manejo que garanticen el logro de los objetivos, las metas propuestas en el Plan de Desarrollo y el alcance de su misión; e incrementar la eficiencia, eficacia y la calidad de la prestación de los servicios.

2.-) Realizar un análisis, de determinadas dependencias y proceso que conforman la ESE HOSPITAL MUNCIPAL SAN ANTONIO DE TIMANÁ - HUILA, con el fin de obtener información que permita elaborar un diagnóstico en donde se establezcan las necesidades, dificultades que estén impidiendo el correcto funcionamiento de la administración.

3.-) Realizar auditoria de seguimiento de los componentes y elementos del sistema de Control Interno establecidos, de las diferentes dependencias con el fin de realizar los ajustes pertinentes oportunamente.

4.-) Asesorar y asistir a la alta dirección en la identificación de riesgos en los procesos administrativos de la E.S.E HOSPITAL MUNCIPAL SAN ANTONIO DE TIMANÁ – HUILA, y la elaboración de mapa de riesgos institucional.

5.-) Fomentar y promover en los colaboradores de la ESE HOSPITAL MUNCIPAL SAN ANTONIO DE TIMANÁ - HUILA, la cultura de autocontrol, autorregulación, y concientización de los principios de responsabilidad, eficacia y eficiencia en el ejercicio de sus funciones.

6.-) Asesorar la preparación y presentación de los informes de Control Interno que deben ser presentados por la Gerencia como jefe de Control Interno ante los diferentes entes externos dentro de los plazos establecidos y en debida forma.

7.-) Verificar, mantener y propender por que se dé aplicabilidad al Modelo estándar de control interno, mediante el fomento de la cultura fijada en los principios del MECI articulado con MIPG

8.-) Elaboración y desarrollo del Plan Anual de Auditoria de control interno de las diferentes áreas, procesos y procedimientos de la E.S.E

9.-) Elaboración informes pormenorizados del estado de control interno

10.-) Elaboración informe de austeridad del gasto

11.-) Elaboración informe de seguimiento al Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano

12.-) Elaboración, seguimiento y cargue de planes de mejoramiento con entes de control

13.-) Apoyo en la realización de inducciones y re inducciones MECI

14.-) Asesoría en la elaboración de informe derechos de petición, quejas y reclamos

15.-) Seguimiento a planes de mejoramiento institucionales

16.-) Asesorías en comités institucionales.

17.-) Replicar la información de los canales de información de la E.S.E Hospital San Antonio de Timaná para el conocimiento del público en general, cuando así se requerido por el supervisor del contrato.

18.-) Las demás que encomiende de manera especial la Gerencia de la Entidad, relacionadas con el objeto del presente contrato

La presente se expide a solicitud del interesado

Dada en la Administración de la E.S.E Hospital San Antonio de Timana, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2024.

MIGUEL ANGEL ARTUNDUAGA TOVAR
Subgerente

Cód: 1-09-025

La Argentina, 03 de septiembre de 2014

EL ALCALDE MUNICIPAL

CERTIFICA

Que, el señor **ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO,** identificado con la cédula de ciudadanía 12`272.574 expedida en la Plata (Huila), laboró en la Administración Municipal como Secretario de Gobierno-Despacho y Desarrollo Social, desde el primero de noviembre de 2009 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil once (2011), según consta en el libro de acta de posesión folio 58 tomo IX, ejecutando las siguientes funciones. en las siguientes fechas:

- Dirigir, Coordinar y controlar las actividades desarrolladas en la Dependencia en materia de servicios Generales.
- Fijar las políticas en materia de servicios generales y adoptar los planes y programas adecuados para garantizar el apoyo administrativo a todas las dependencias de la Administración Central.
- Elaborar los estudios de necesidades y conveniencias técnicas para la contratación de los servicios generales requeridos para el mantenimiento de la planta física.
- Organizar el sistema de desarrollo administrativo del municipio para fortalecer su capacidad de gestión y desarrollo Institucional.
- Realizar la interventoría a los contratos que se realicen en la Administración en el área de su competencia, de acuerdo a los procedimientos establecidos.
- Emitir las normas internas que garanticen el manejo, utilización y control de los recursos físicos y el talento humano que labora en la Administración Municipal.
- Definir los lineamientos y procedimientos básicos para el soporte informático de la Administración Municipal.
- Llevar control y presentar informes sobre los procesos desarrollados en el ejercicio de su profesión y su gestión en la dependencia, el Alcalde, al Concejo, entes de control, instancia o Autoridad correspondiente, cuando se le requiera, en los términos y fechas establecidos a fin de facilitar el acceso a la información relacionada con sus actividades.
- Contribuir con el diseño e implementación de un sistema de gestión de calidad, aplicarla como herramienta de gestión sistemática y transparente, dirigir y evaluar el desempeño en términos de calidad y satisfacción social en la prestación de los

Powered by CamScanner

Gestión para el Desarrollo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DE LA ARGENTINA
Nit. 891.180.205 - 7

Cód: 1-09-025

La Argentina, 03 de septiembre de 2014

EL ALCALDE MUNICIPAL

CERTIFICA

Que, el señor **ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO**, identificado con la cédula de ciudadanía 12'272.574 expedida en la Plata (Huila), laboró en la Administración Municipal en las siguientes fechas:

ITEM	CARGO	DURACIÓN
1.	Conductor municipal	01 de enero
2.	Almacenista Municipal	01 enero 1995 hasta el 30 marzo 1998
3.	Secretario General	01 de 1999 hasta el 30 de octubre de 1999.
4.	Director Local de Salud	30 de noviembre de 2001 hasta el 30 de diciembre de 2001
5.	Coordinador Local de Salud	Enero de 2002 hasta el 30 de diciembre de 2003.
6.	Interventor de los Contratos del Régimen Subsidiado	Enero de 2008 hasta el 30 de octubre de 2008
7.	Jefe de Control Interno	01 de abril de 2009 hasta el 30 de octubre de 2009

Se expide a solicitud del interesado para efectos personales.

FREDY CRUZ CHÁVARRO
NIT 891.180.205-7

Elaboró: Judith P.

Powered by CamScanner

servicios, enfocados en la optimización celeridad de los procesos y en las expectativas de los usuarios que se benefician de la Administración Municipal.

- Organizar y dirigir el diseño implementación y mantenimiento de las diversas aplicaciones tecnológicas relacionadas con la comunicación y sistematización de las diferentes dependencias.
- Velar que la información que se procede para las diferentes dependencias estén dirigidas a obtener resultados propuestos y atender sugerencias que permitan desarrollar el sistema de computo teniendo en cuenta las necesidades y potenciales de la Administración.
- Desarrollar las funciones como Jefe de Presupuesto. Y Secretario de Educación Municipal.

Se expide a solicitud del interesado para efectos personales.

FREDY CRUZ CHÁVARRO
NIT 891.180.205-7

Elaboró: Judith P.

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA ANNY MAYERLY GOMEZ CARMONA EN FUNCIÓN DE COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E JUAN RAMÓN NÚÑEZ PALACIOS DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA HUILA

CERTIFICA QUE:

El Señor ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO Identificado con cédula de ciudadanía número 12.272.574 expedida en La Argentina (Huila), quién obra en su propio nombre y representación, ha celebrado los siguientes contratos con la E.S.E JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS de La Argentina Huila.

Número de contrato: 066 del 04 de enero del 2022

Objeto: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR DE CONTROL INTERNO EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA – HUILA".**

Plazo total: CINCO (05) meses y VEINTISIETE (27) días a partir de la suscripción del Acta de Inicio, sin que exceda la presente vigencia fiscal.

Valor total: QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL CUARENTA MIL PESOS ($15.840.000) MCTE

Fecha de inicio: 04 de enero del 2022
Fecha de terminación: 30 de junio del 2022

Número de contrato: 202 del 01 de julio del 2022

Objeto: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR DE CONTROL INTERNO EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JUAN RAMÓN NÚÑEZ PALACIOS DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA – HUILA.".**

Plazo inicial: CUATRO (04) meses
Plazo adicional: UN (01) mes
Plazo total: CINCO (05) meses a partir de la suscripción del Acta de Inicio, sin que exceda la presente vigencia fiscal.

Powered by CamScanner

Valor inicial:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($11.200.000) M/CTE.
Valor adicional:	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000,00) M/CTE.
Valor total:	CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000,00) M/CTE

Fecha de inicio:	01 de julio del 2022
Fecha de suscripción otrosí:	29 de octubre del 2022
Fecha de terminación:	30 de Noviembre del 2022

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado

Dada en el Municipio de La Argentina Huila, a los treinta y un (31) días del mes de enero del 2023.

ANNY MAYERLY GOMEZ CARMONA
Coordinadora Administrativa.

Elaboró: Alejandra Tavar

Powered by CamScanner

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 jueves 11 de diciembre de 2025, a las 19:11:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	12272574
Código de Verificación	12272574251211191112

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 286100121

PIB
20:47:47

Bogotá DC, 12 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12272574:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:56 PM horas del 12/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **12272574**

Apellidos y Nombres: **ACHURY TRIVIÑO ALBEIRO**

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

(https://www.policia.gov.co/)

(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, 12/12/2025 09:09:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **12272574** y Nombre: **ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO.**

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. **129965937** . 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.

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 12272574 **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 12/12/2025 08:45 PM

Código Verificación: **J3NG7R61U4**

Válida hasta: **13/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:36:19 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **12272574,** Apellidos y Nombres **ACHURY TRIVIÑO ALBEIRO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPRESAS PUBLICAS DE LA ARGENTINA EMPUARG**, con NIT **900239471-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141213178015

(415)7707212489984(8020) 000014121317801 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 2 7 2 5 7 4	6	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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 2 2 7 2 5 7 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	La Plata 3 9 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACHURY	TRIVIÑO	ALBEIRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	La Argentina 3 7 8

41. Dirección principal: CL 3 A 8 A 09

42. Correo electrónico: albeiroachury@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 1 5 0 8 0	3 2 1 4 5 8 0 8 4 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 2 4 0 1 0 1	0 1 6 1	2 0 0 8 0 9 0 1				1 1 2 0	

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 ACHURY TRIVIÑO ALBEIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ALBEIRO ACHURY TRIVI?O identificado(a) con CC 12272574 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 06/09/2022

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes 12 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **12.272.574**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO
IDENTIFICACIÓN:	CC-12272574
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-20
FECHA DE PAGO:	2025-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35719978
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35719978
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.900	$ 44.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.300	$ 569.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/02/2026

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO identificado con CC. 12272574 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	EMPRESAS PUBLICAS DE TIMANA S.A. E.S.P.
Tipo y Numero de Documento	NI - 900330919

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/10/28	**Fecha inicio contrato**	2025/10/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2025/12/30
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3360001 - CAPTACION, TRATAMIENTO Y DISTRIBUCION DE AGUA, INCLUYE LA CAPTACION, EL TRATAMIENTO Y LA
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12122025A12272574A1204013.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CAMILO SASTOQUE
MEDICO LABORAL

Certificado Mèdico No: 00000964
Fecha/Hora: 13/06/2025 15:43
Lugar: PITALITO

Nombre: **Albeiro Achury Triviño**
Cédula: **12.272.574** Teléfono: **3214580846**
Estado Civil: **Separado(a)** Fecha Nac: **04/04/1966** Genero: **Masculino**
Direcciòn: **Calle 8 No. 08A-47 barrio el Vergel Timana Huila**
Estudios: **Estudios Superiores** Estado: **Completo**
Cargo que aspira o actual: **Asesor de Control Interno**
Empresa: **Entidades Públicas**

Clase de Examen:	Ingreso o Preocupacional	Enfasis:	Enfasis Osteomuscular	No Refiere
	No Refiere		No Refiere	No Refiere

CONCEPTO MEDICO

Concepto General: Sin Restricciones
Concepto por Egreso Adicional: No Refiere

EXAMENES ADICIONALES

Remisión a ARL	NO	Remisión a Médico Especialista	NO	Remisión a Psicología General	NO
Remisión a EPS	NO	Remisión a Medico General	NO	Remisión a Psicología SST	NO

EXAMENES DE LABORATORIO Y OTROS PROCEDIMIENTOS PARACLINICOS

EXAMEN	FECHA	N	A	EXAMEN	FECHA	N	A	EXAMEN	FECHA	N	A
Serologia				Colesterol Total				Covid 19			
Serologia 2				Baciloscopia				Espirometria			
Cuadro Hematico				Hemoclasificacion				Electrocardiograma			
Glicemia				Creatinina				RX Panoramica Columna			
VIH				Parcial de Orina				RX Torax			
Perfil Lipidico				Transaminasas TGO/TGP				RX Columna Cervical			
Coprologico				Panel de Drogas				RX Columna Dorsal			
KOH de Uñas				Hepatitis				RX Columna Lumbosacra			
Frotis de Garganta				Triglicéridos				Examen psicosensometrico			

EXAMEN	FECHA	Der		Izq	
		N	A	N	A
Audiometria					

EXAMEN	FECHA	Der		Izq	
		N	A	N	A
Visiometria/Optometria					

RECOMENDACIONES / PLAN DE MANEJO

OBSERVACIONES: TEMPERATURA 36.0°C, EXAMEN OSTEOMUSCULAR: Sin lesiones activas o secuela de enfermedades o accidentes que generen limitación o restricciones. SIN LIMITACION O RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS. CON PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO NEGATIVO - Buen acondicionamiento físico para cualquier prueba de aptitud cardiovascular. RECOMENDACIONES: ACTIVIDADES DE SG SST: HABITOS DE VIDA SALUDABLE: DIETA SANA y balanceadas, actividades físicas moderadas. Pausa activa cada 2 horas, realizar ejercicios de flexo extensión. ADHERIRSE A LAS NORMA 4272 de 2021.

- Solicitar a los superiores los procedimientos e instrucciones necesarias para cumplir con el deber.
- No modificar los elementos de protección personal.
- Examinar el equipo de protección personal minuciosamente antes de colocárselo.
- En realidad es de vital importancia que todos los equipos y arneses diseñados para cuidar de los trabajadores de las alturas, sean utilizados adecuadamente y en buen estado.
- Los trabajadores deben responsabilizarse de estos equipos e informar a los superiores cualquier deterioro que estos puedan tener, para que el empleador pueda hacer los cambios necesarios y cuidar de la integridad de sus trabajadores.

RESTRICCIONES / OBSERVACIONES

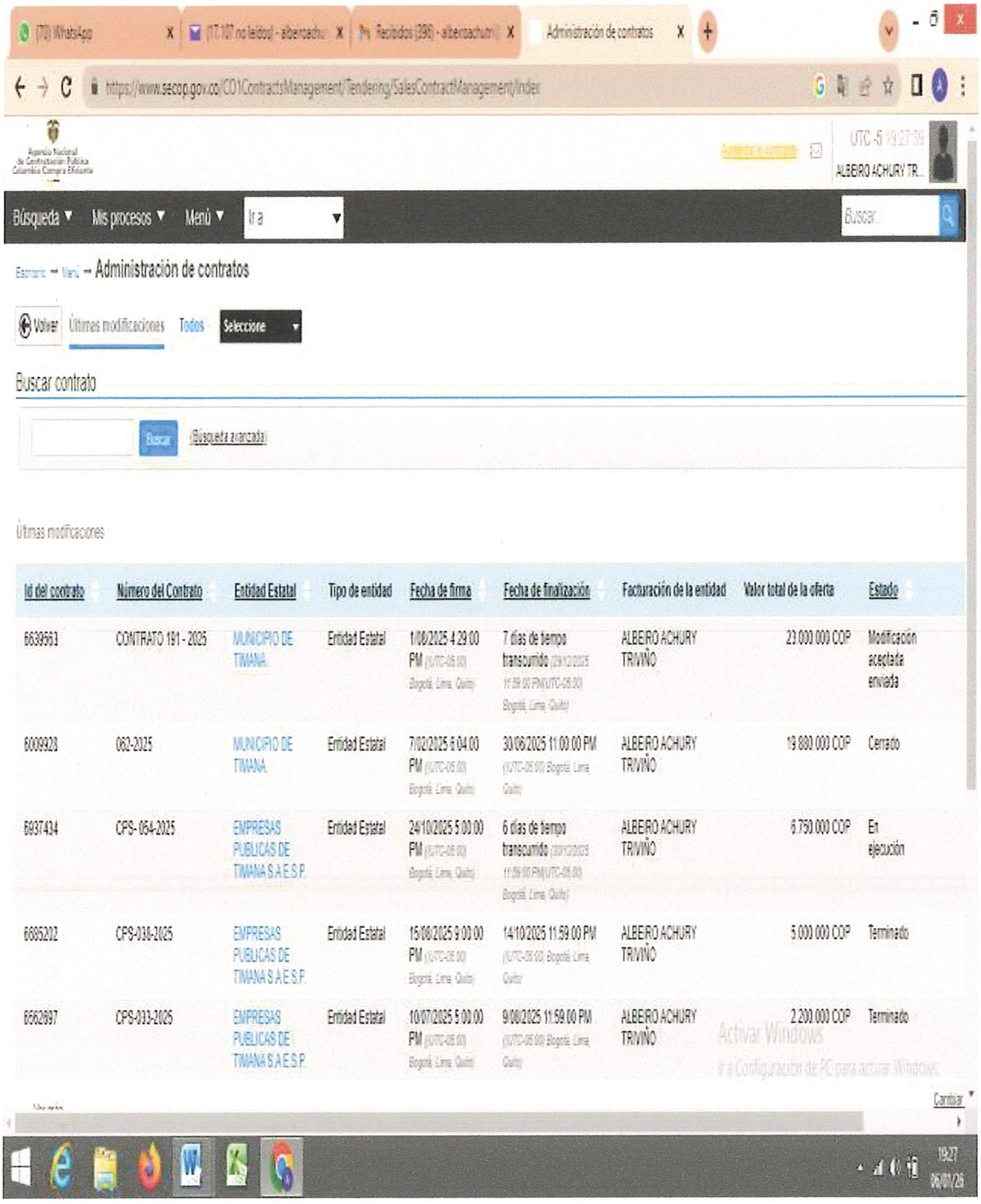
OBSERVACIONES: EXAMEN OSTEOMUSCULAR: Sin lesiones activas o secuela de enfermedades o accidentes que generen limitación o restricciones. SIN LIMITACION O RESTRICCIONES PARA TRABAJAR. CON PRUEBAS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO NEGATIVO - Buen acondicionamiento físico para cualquier prueba de aptitud cardiovascular

RESTRICCIONES: Sin restricciones

RECOMENDACIONES: ACTIVIDADES DE SG SST: HABITOS DE VIDA SALUDABLE: DIETA SANA y balaceadas actividades físicas moderadas. Pausa activa cada 2 horas. Realizar ejercicios de flexo extensión. ADHERIRSE A LAS NORMA 4272 de 2021.

Camilo A. Sastoque
MÉDICO LABORAL
UMB Lic 2141/15
CAMILO A. SASTOQUE M.
Medico Laboral
Licencia Salud Ocupacional No. 2141/15

Albeiro Achury Triviño
cc. 12.272.574


Administración de contratos
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
ALBEIRO ACHURY TR...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
Búsqueda avanzada
Últimas modificaciones
Id del contrato | Número del Contrato | Entidad Estatal | Tipo de entidad | Fecha de firma | Fecha de finalización | Facturación de la entidad | Valor total de la oferta | Estado
6639963 | CONTRATO 181 - 2025 | MUNICIPIO DE TIMANA | Entidad Estatal | 1/08/2025 4:29:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 7 días de tiempo transcurrido (29/12/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO | 23 000 000 COP | Modificación aceptada enviada
6009923 | 062-2025 | MUNICIPIO DE TIMANA | Entidad Estatal | 7/02/2025 6:04:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 30/06/2025 11:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO | 19 880 000 COP | Cerrado
6937434 | CPS- 064-2025 | EMPRESAS PUBLICAS DE TIMANA S.A.E.S.P. | Entidad Estatal | 24/10/2025 5:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 6 días de tiempo transcurrido (29/12/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO | 6 750 000 COP | En ejecución
6885202 | CPS-036-2025 | EMPRESAS PUBLICAS DE TIMANA S.A.E.S.P. | Entidad Estatal | 15/08/2025 9:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 14/10/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO | 5 000 000 COP | Terminado
6662897 | CPS-033-2025 | EMPRESAS PUBLICAS DE TIMANA S.A.E.S.P. | Entidad Estatal | 10/07/2025 5:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 9/08/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO | 2 200 000 COP | Terminado
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.
Cambiar
19:27
06/01/26

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TIMANA, HUILA, **26/09/2024**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALBEIRO ACHURY TRIVINO** con **Cédula de Ciudadanía** número **12272574**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488447880391**
Fecha de apertura	**26/09/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PAZ Y SALVO MUNICIPAL PROVISIONAL

La Argentina - Huila
Administración Municipal
2024 -2027
NIT. 891.180.205-7

No 012

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PREDIAL	IND Y COM
ALBEIRO ACHURY TRIVIÑO	12,272,574	NO	SI

VÁLIDO HASTA EL 31 DE ENERO DE 2026

La Argentina Huila, 06 DE ENERO DE 2026

TESORERIA MUNICIPAL
LA ARGENTINA

JEFERSSON GAVIRIA RIOS
TESORERO GENERAL