Sáchica Boyacá, julio 22 de 2026

Señor
HECTOR DAVID AMADO SIERRA
Alcalde Municipal
Sáchica - Boyacá

REF: Propuesta Económica de Servicios Profesionales

Anexo, me permito hacer llegar para su consideración, mi propuesta para la prestación de mis servicios profesionales en la Oficina de la Secretaría de Planeación y Obras Públicas y demás funciones que requiera la Administración Municipal de Sáchica consistente en la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO PROFESIONAL Y ASESORIA EN SANEAMIENTO BASICO, AGUA POTABLE Y RESIDUAL EN EL MUNICIPIO DE SÁCHICA.**

ACTIVIDADES A EJECUTAR

Con el fin de cumplir con los objetivos planteados para esta propuesta, me permito relacionar las diferentes actividades que se desarrollaran durante la ejecución de esta propuesta:

1. Apoyar la supervisión y verificación del estado operativo de los sistemas de abastecimiento de agua potable tanto en el área urbana como en los sectores rurales del municipio.
2. Colaborar en el seguimiento periódico de los parámetros fisico-químicos en las plantas de tratamiento de agua potable, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad establecidos por la normatividad vigente.
3. Contribuir a la optimización de los procesos de potabilización mediante la implementación de ajustes técnicos que mejoren la eficiencia y calidad del servicio de agua.
4. Participar en la revisión y actualización del Plan Maestro de Alcantarillado Municipal, aportando información técnica y diagnósticos que respalden su ajuste.
5. Realizar análisis y seguimiento de los indicadores de calidad del agua, como el IRCA e IRABAM, con el propósito de fortalecer la gestión sanitaria en los sistemas de acueducto.
6. Acompañar los procesos de capacitación dirigidos a los operarios de las plantas de tratamiento de agua potable, en coordinación con la Secretaría de Salud de Boyacá, promoviendo el fortalecimiento técnico del personal.
7. Apoyar la elaboración de informes, la gestión de trámites y el cumplimiento de requisitos asociados a la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR) y al Permiso de Vertimientos.
8. Brindar acompañamiento técnico en la ejecución de las obras y actividades relacionadas con la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales del municipio de Sáchica.
9. Colaborar en la formulación, actualización y desarrollo de las acciones incluidas en el Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos (PSMV), asegurando su correcta aplicación.
10. Apoyar a la Secretaría de Planeación en el seguimiento y evaluación de los Planes y Programas de Saneamiento Básico, verificando su cumplimiento técnico y normativo.

VALOR Y FORMA DE PAGO DE LA PROPUESTA

El valor de la propuesta es de **TRECE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE. ($13.490.000,00).** pagados mediante actas de avance parcial una vez se reciban a satisfacción por parte del Municipio de Sáchica el periodo correspondiente a cancelar.

PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA

El plazo previsto para desarrollo de las actividades propuestas es de cuatro (04) meses con veinte dos (22) días contados a partir del acta de inicio respectiva.

Cordialmente

ADRIANA ALEJANDRA TORRES PÉREZ
C.C No 1.002.331.684 de Tunja.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14739255886

(415)7707212489984(8020) 000001473925588 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 3 3 1 6 8 4	6	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 3 3 1 6 8 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	PEREZ	ADRIANA	ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 6 64 214

42. Correo electrónico: a.alejandratorresp@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 0 3 4 4 7 6	

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
5 6 1 3	2 0 2 1 0 2 0 4	4 7 1 1	2 0 2 1 0 2 0 4				

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 61. Fecha 2021-02-04 / 03:39:00PM

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 DORY MARIA RIVERA MORALES

985. Cargo COORDINADORA REGISTROS PÚBLICOS

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14739255886

(415)7707212489984(8020) 000001473925588 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 3 3 1 6 8 4	6	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 2 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 2 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 8 7 8 4 1	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14739255886

(415)7707212489984(8020) 000001473925588 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 3 3 1 6 8 4	6	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3

162. Nombre del establecimiento: PUNTO NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CARRERA 6 64 214

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 1 8 7 8 4 2	2 0 2 1 0 2 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 0 3 4 4 7 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
Torres	Perez	Adriana Alejandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1002331684	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 22 MES 08 AÑO 2001	CARRERA 6 64 214			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO	TUNJA		
MUNICIPIO	TUNJA	TELÉFONO	3103034476	EMAIL	ingadrianatorres@outlook.com

2 FORMACION ACADEMICA

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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2019

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	
POSTGRADO	1		X	ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
PREGRADO	9		X	INGENIERIA AMBIENTAL			
PREGRADO	9	X		INGENIERIA SANITARIA	11	2024	041281-0799632 BYC

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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 SACHICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SÁCHICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3103034476	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	12	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA SANITARI CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 3 41 PALACIO MUNICIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SACHICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SÁCHICA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3103034476	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA SANITARI CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 3 41 PALACIO MUNICIPAL					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DICONIN INGENIERIA SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3125668294	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	07	*Año* 2025	*Día*	17	*Mes*	09	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO COMO INGENIERO SANITARIO	*DEPENDENCIA* AREA DE INGENIERIA SANITARIA					*DIRECCIÓN* CALLE 46A 1G 21						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MAPSI S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3184937845	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A RESIDENTE INTERVENTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INGENIERIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 1F 40 195						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIVATA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* CHIVATÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3112316602	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO COMO PASANTE	*DEPENDENCIA* 4182 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE					*DIRECCIÓN* CALLE 4 3 36						

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	1	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
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 Sachica, 22 Julio 2026

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.331.684**

TORRES PEREZ

APELLIDOS

ADRIANA ALEJANDRA

NOMBRES

Alejandra Torres P.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-2001**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-SEP-2019 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-01099619-F-1002331684-20190927 **0067**858629A 1 52731256

Resolución RN2025NALA007957
del 27/10/2025

COPNIA

INGENIERIA SANITARIA

ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ

ID 1002331684

UNIVERSIDAD DE BOYACA

MATRICULA PROFESIONAL

041281-0799632 BYC

https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=041281-0799632%20BYC

ESCUELA NORMAL SUPERIOR

LEONOR ALVAREZ PINZÓN

Carretera Arcabuco Teléfono 7453377

Tunja - Boyacá

Jornada Diurna

Inscripción S. E. No. 15001066 - 05
Inscripción DANE No. 115001002017

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la Ciudad de Tunja, a los 12 días del mes de Diciembre del año 2019, la **COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN** con el fin de formalizar la graduación de las estudiantes de último grado, en la Rectoría de la **Escuela Normal Superior LEONOR ALVAREZ PINZÓN**, Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria de Educación Municipal para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO con Profundización en Educación y Pedagogía**, según Resolución No. 00713 del 4 de Mayo de 2015

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el Título de :

BACHILLER ACADÉMICO

Con Profundización en Educación y Pedagogía

a la graduanda cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Adriana Alejandra Torres Pérez
C.C. 1002331684 de Tunja

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 068 de fecha 12 de Diciembre de 2019.

Firmada por Mg. PEDRO PABLO BAUTISTA RABA Rector y MYRIAM STELLA FUENTES HERNÁNDEZ Secretaria.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1981.

Dada en Tunja, a los 12 días del mes de Diciembre del año 2019.

RECTOR

MG. PEDRO PABLO BAUTISTA RABA
C. C. 74.242.261 de Moniquirá

SECRETARIA

MYRIAM STELLA FUENTES HERNÁNDEZ
C. C. 46.664.479 de Duitama

La República de Colombia

y en su nombre

La Escuela Normal Superior

Leonor Alvarez Pinzón

de Tunja - Boyacá

Autorizada por la Secretaria de Educación Municipal, según

Resolución No. 00713 del 4 de Mayo de 2015

Confiere a :

Adriana Alejandra Torres Pérez

C.C. 1002331684 de Tunja

El Título de :

Bachiller Académico

Con Profundización en Educación y Pedagogía

Por haber cursado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, y promovida según Normas Planes y Programas vigentes.

Anotado al Folio No. 334 Libro de Registro No. 8

Acta de Grado No. 68 Fecha 12 de Diciembre de 2019

Rector

Secretaria

Dado en Tunja a, 12 días del mes de Diciembre de 2019

DIGIMIN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

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

HACE CONSTAR QUE:

ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ

Con Documento de Identidad No 1002331684

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN INTERVENTORÍA Y AUDITORÍA DE PROYECTOS

MEDELLIN - 29 DE JUNIO DE 2024 AL 02 DE AGOSTO DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020240802

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240802A-505058

www.politecnicodecolombia.edu.co

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

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

HACE CONSTAR QUE:

ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ

Con Documento de Identidad No 1002331684

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO AMBIENTAL

MEDELLIN - 26 DE JUNIO DE 2021 AL 30 DE JULIO DE 2021

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020210730

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 210730A-461606

www.politecnicodecolombia.edu.co

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

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

HACE CONSTAR QUE:

ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ

Con Documento de Identidad No 1002331684

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GERENCIA DE PROYECTOS

MEDELLIN - 29 DE JUNIO DE 2024 AL 02 DE AGOSTO DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020240802

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240802A-505059

www.politecnicodecolombia.edu.co

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

Universidad de Boyacá®

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 6553 DE 1981
RESOLUCIÓN No. 2910 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2004
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ACTA DE GRADO No. 18182

En la ciudad de TUNJA el día 17 del mes de JULIO de 2025 se llevó a cabo el acto de graduación presidido por EL SEÑOR PRESIDENTE Y LA SEÑORA RECTORA en el cual la UNIVERSIDAD DE BOYACÁ, autorizada para el efecto según Resolución No. 2910 del día 16 del mes de septiembre de 2004, expedida por el Ministerio de Educación Nacional, y Registro del Sistema Nacional de Información de Educación Superior - SNIES - No. 20711 y Registro Calificado No. 8597 del día 25 del mes MAYO de 2023 del Ministerio de Educación Nacional, y previo juramento reglamentario, confirió el título de:

INGENIERA SANITARIA

a, ADRIANA ALEJANDRA TORRES PÉREZ

identificado (a) con C.C. No. 1.002.331.684 de TUNJA quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Institución y las normas legales, y le otorgó el Diploma No. 18182 que lo (a) acredita como PROFESIONAL para lo cual realizó:

SEMESTRE DE GRADO: S. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - VIRTUAL.

calificado como APROBADO. En fe de lo anterior se firma la presente acta en la ciudad de TUNJA a los 17 días del mes de JULIO de 2025 por quienes intervinieron en esta graduación.

Libro de Registro No. 29
Folio No. 12170
Registro No. 24300

PRESIDENTE (A) CONSEJO DIRECTIVO

RECTOR (A)

SECRETARIO (A) GENERAL

DECANO (A) DE LA FACULTAD

República de Colombia

UB Universidad de Boyacá

Personería Jurídica Resolución No. 6553 de 1981
Resolución No. 2910 de 16 de septiembre de 2004 - MEN

En nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

Adriana Alejandra Torres Pérez

C.C. No. 1.002.331.684 expedida en Tunja - Boyacá

Cursó todos los estudios y cumplió satisfactoriamente los requisitos establecidos por las normas legales y por la Universidad, le confiere el título universitario de:

Ingeniera Sanitaria

En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

Dado en Tunja el día 17 del mes de Julio de 2025

Presidente Consejo Directivo

Secretario General

Decano de la Facultad

Rector

dad de Boyacá
egistro No. 29

28406

CERTIFICACION LABORAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS
MUNICIPIO DE CHIVATA

CERTI9FICA:

Que la señorita ADRIANA ALEJANDRA TORRES PÉREZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 1002331684 expedida en Tunja, laboro en la empresa, desde el 1 de julio al 31 de diciembre de 2024, como pasante, realizando práctica profesional

Para constancia, se expide la presente, en chivata, a los ocho (8) dias del mes de septiembre de 2025 con destino al interesado

JOSE JOAQUIN CRUZ GAMBASICA
Director Unidad Administrativa de Servicios Públicos Domiciliario

Powered by CamScanner

MAPSI
Más Proyectos Soluciones Integrales SAS

CERTIFICACIÓN LABORAL:

Por medio de la presente, MÁS PROYECTOS SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S, identificada con NIT 901627660-1, certifica que la ingeniera Adriana Alejandra Torres Pérez identificada con cédula de ciudadanía número 1.002.331.684 de Tunja, Boyacá, ha desempeñado el cargo de residente de interventoría para el proyecto cuyo objeto es INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, AMBIENTAL Y SOCIAL AL CONTRATO QUE RESULTE DEL PROCESO DE LICITACION PUBLICA CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN DE ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL ÁREA URBANA Y SUBURBANA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

Durante su desempeño, se han cumplido con las siguientes responsabilidades:

- Control y seguimiento del cumplimiento de los planos, especificaciones técnicas, cronogramas y demás documentos contractuales del proyecto.
- Dirigir y coordinar al equipo de trabajo (oficiales, auxiliares, contratistas y proveedores), garantizando la ejecución de actividades conforme a lo establecido.
- Verificar que los materiales, procesos constructivos y acabados cumplan con las normas técnicas y los estándares de calidad exigidos por el proyecto.
- Control y seguimiento del avance de las obras conforme a los cronogramas establecidos.
- Comunicación constante con contratistas, proveedores y personal interno para garantizar la correcta ejecución de los proyectos.
- Llevar seguimiento de cantidades de obra ejecutadas, apoyo en la elaboración de actas de avance, cortes de obra y control de costos.
- Elaborar informes mensuales del estado de la obra.
- Verificar que en la obra se implementen y respeten los protocolos de seguridad y salud en el trabajo (SST).
- Verificar y coordinar la entrega final de obra conforme a especificaciones técnicas, incluyendo correcciones, acabados, limpieza final y levantamiento de observaciones.

Dichas funciones se ejecutaron con profesionalismo y dedicación desde el 30 de enero de 2025 al 30 de mayo de 2025.

Se expide esta certificación a solicitud de la parte interesada, el 03 del mes de julio de 2025, en Tunja, Boyacá.

Atentamente,

SERGIO ALBERTO URIBE MARIÑO
R/L MÁS PROYECTOS SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
NIT: 901627660-1

CERTIFICACIÓN

Yo, **FREDY GIOVANY BERNAL RAQUIRA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.637.278 expedida en la ciudad de Tunja, en calidad de Representante legal, de la empresa **DICONIN INGENIERIA SAS**, debidamente constituida y legalizada ante cámara de comercio de Tunja bajo el **NIT No 901.522.151-2** ubicada en la ciudad de Tunja en la dirección – Dirección: Calle 46 A # 1G-21 Barrio las quitas.

CERTIFICO

Que la ingeniera **ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ** identificada con cédula de ciudadanía 1.002.331.684 expedida en la ciudad de Tunja, se ha desempeñado como **Ingeniero de Apoyo en el Área Sanitaria**, desde el dieciocho de julio de dos mil veinticinco (18/07/2025) al diecisiete de septiembre de dos mil veinticinco (17/09/2025) .

Durante este tiempo, **la ingeniera ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ** se ha desempeñado con alta calidad técnica y ha participado activamente en el proyecto:

"ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA FORMULACIÓN DE LOS PLANES MAESTROS DE ALCANTARILLADO EN LOS CENTROS POBLADOS DE PUERTO SERVIEZ, PUERTO ROMERO Y EL MARFIL DEL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ"

Durante todo este período, ha demostrado un desempeño bueno en sus funciones, destacándose por su integridad, responsabilidad y confiabilidad. Ha trabajado de manera comprometida y eficiente, contribuyendo significativamente al éxito de los proyectos en los que ha participado.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

Dado en la ciudad de Tunja, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre (09) del año dos mil veinticinco (2025).

FREDY GIOVANY BERNAL RAQUIRA
C.C.1 049.637.278
Representante Legal

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SÁCHICA - BOYACÁ NIT. 800.019.846-1	INFRAESTRUCTURA SOCIAL	
		FORMATO	
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	F-IS-04	Página 1 de 1
		Versión 2	03/08/2020
CERTIFICADO LABORAL			

Sáchica, 05 de enero del 2026.

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SÁCHICA, BOYACÁ

CERTIFICA

Que la ingeniera **ADRIANA ALEJANDRA TORRES PÉREZ**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.002.331.684 de Tunja, mantuvo relación contractual bajo el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION MS-CD-080 DE 2025, con el municipio de Sáchica, bajo el objeto **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO PROFESIONAL Y ASESORIA EN SANEAMIENTO BASICO, AGUA POTABLE Y RESIDUAL EN EL MUNICIPIO DE SACHICA** desde el 02 de octubre hasta el 21 de diciembre del 2025. Por un valor de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($7.200.000) M/CTE con las actividades escritas a continuación:

1. Apoyar el estado y funcionamiento del sistema de agua potable urbano y los diferentes sistemas de agua potable en las zonas rurales.
2. Apoyar constantemente todos los parámetros físico-químicos de las plantas de tratamiento de agua potable para asegurar la calidad del agua conforme a la normativa actual.
3. Apoyar de manera continua para mejorar los procesos y ajustar el tratamiento del agua potable con el objetivo de aumentar la eficiencia en el sistema.
4. Contribuir a la actualización del plan maestro de alcantarillado del municipio.
5. Analizar, monitorear y mejorar los índices de calidad del agua como el IRCA y el IRABAM en los sistemas de agua potable del municipio.
6. Participar en las respectivas capacitaciones para los operarios de las plantas de tratamiento de agua potable supervisadas por la Secretaría de Salud de Boyacá, con el fin de fortalecer sus habilidades profesionales.
7. Asistir en requisitos, trámites e informes relacionados con la planta de tratamiento de aguas residuales - PTAR, y el Permiso de Vertimientos.
8. Brindar el acompañamiento al proceso constructivo de la planta de tratamiento de agua residual - PTAR del Municipio de Sáchica.
9. Apoyar en requisitos, trámites, informes y ejecución de actividades del Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos - PSMV.
10. Prestar el servicio de apoyo a la secretaria de planeación en cuanto al seguimiento y control de los Planes y Programas de Saneamiento Básico.

En constancia de firma a los cinco (05) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026)

IVAN LEONARDO AMADO JIMENEZ
Secretario de Gobierno

Sáchica, 15 de julio del 2026.

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SÁCHICA, BOYACÁ

CERTIFICA

Que la ingeniera **ADRIANA ALEJANDRA TORRES PÉREZ**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.002.331.684 de Tunja, mantuvo relación contractual bajo el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION MS-CD-004 DE 2026, con el municipio de Sáchica, bajo el objeto **PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO PROFESIONAL Y ASESORIA EN SANEAMIENTO BASICO, AGUA POTABLE Y RESIDUAL EN EL MUNICIPIO DE SACHICA** desde el 13 de enero hasta el 12 de julio del 2026. Por un valor de DIECISIETE MILLONES CIEN MIL PESOS ($17.100.000) M/CTE con las actividades escritas a continuación:

1. Apoyar la supervisión y verificación del estado operativo de los sistemas de abastecimiento de agua potable tanto en el área urbana como en los sectores rurales del municipio.
2. Colaborar en el seguimiento periódico de los parámetros físico-químicos en las plantas de tratamiento de agua potable, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad establecidos por la normatividad vigente.
3. Contribuir a la optimización de los procesos de potabilización mediante la implementación de ajustes técnicos que mejoren la eficiencia y calidad del servicio de agua.
4. Participar en la revisión y actualización del Plan Maestro de Alcantarillado Municipal, aportando información técnica y diagnósticos que respalden su ajuste.
5. Realizar análisis y seguimiento de los indicadores de calidad del agua, como el IRCA e IRABAM, con el propósito de fortalecer la gestión sanitaria en los sistemas de acueducto.
6. Acompañar los procesos de capacitación dirigidos a los operarios de las plantas de tratamiento de agua potable, en coordinación con la Secretaría de Salud de Boyacá, promoviendo el fortalecimiento técnico del personal.
7. Apoyar la elaboración de informes, la gestión de trámites y el cumplimiento de requisitos asociados a la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR) y al Permiso de Vertimientos.
8. Brindar acompañamiento técnico en la ejecución de las obras y actividades relacionadas con la Planta de Tratamiento de Aguas Residuales del municipio de Sáchica.
9. Colaborar en la formulación, actualización y desarrollo de las acciones incluidas en el Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos (PSMV), asegurando su correcta aplicación.
10. Apoyar a la Secretaría de Planeación en el seguimiento y evaluación de los Planes y Programas de Saneamiento Básico, verificando su cumplimiento técnico y normativo.

En constancia de firma a los quince (15) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026)

IVAN LEONARDO AMADO JIMENEZ
Secretario de Gobierno

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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, ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.002.33.684 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	TUNJA
Dirección	CRA 6 64-214			Teléfonos	3103034476

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SALOME SOFIA HERNANDEZ TORRES	1.050.101.760	HIJA

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** **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	20.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ 20.000.000

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
BANCOLOMBIA	AHORROS	60687587441	TUNJA	$

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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 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 acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Alejandra Torres P.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

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 22 de julio de 2026, a las 16:36:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1002331684
Código de Verificación	1002331684260722163621

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 299858245

PIB
16:39:36

Bogotá DC, 22 de julio del 2026

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) ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002331684:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
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 04:37:40 PM horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1002331684**

Apellidos y Nombres: **TORRES PEREZ ADRIANA ALEJANDRA**

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, 22/07/2026 04:38:44 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1002331684** y Nombre: **ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ.**

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. **144334952** . 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

GRUPO PREVENSO LTDA
Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Fecha impresión: 11/09/2025 14:53:17

Tipo certificación: Ingreso ⊗ Periódico ○ Retiro ○ Post incapacidad ○ Caso ocupacional ○
Control ○ Reubicación ○ Ingreso al SVE ○ Trabajo en alturas ○



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **11/09/2025 09:38:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ** Tel **3103034476**

Cargo **INGENIERA SANITARIA** Doc. Identidad **CC 1002331684**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	2 VISIOMETRIA	3 AUDIOMETRIA
4	5	6
7	8	9

CONCEPTO

Apto para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE REALIZA ENCUESTA PARA CORONAVIRUS SIN HALLAZGOS POSITIVOS.
VACUNA COVID 2 DOSIS.
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS SEGÚN SST, HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, USO CORRECTO DE LOS EPP. MEDIDAS ANTIESTASIS VENOSO.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ○ Auditivo ○ Respiratorio ○ Cardiovascular ⊗ Psicosocial ○ Ergonómico ○ Otros ○

REMISIÓN	SI ○	NO ⊗	ARL	SI ○	NO ○	EPS	SI ○	NO ○

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Diana Patricia Doza C.
MÉDICO CIRUJANO
ESP EN SALUD OCUPACIONAL
RES. 8°0240 DEL 26/08/18

DIANA PATRICIA DOZA C.
ESP. SALUD OCUPACIONAL RES. 1576
03/09/2021

Trabajador: ADRIANA ALEJANDRA TORRES
CC: 1002331684
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Carvajal Laboratorios ips
Cuidado bien de ti
NIT. 900152996-7

AUTENTICIDAD

410171376

Paciente:	ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ	**Médico:**	MEDICOS VARIOS
Identificación:	1002331684	**Nº Autorización:**	
Edad/Sexo:	24 / F	**C.Costo:**	LABORATORIO CLINICO
Teléfonos:	3103034476	**Fecha Registro:**	23/05/2026
Dirección:	TUNJA - BOYACA	**Fecha Toma Muestra:**	23/05/2026
Entidad:	PARTICULARES	**Fecha Impresión:**	23/05/2026 19:39:52

ANÁLISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

HORMONAS

GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Resultado:	1696.3	mUI/ml	

No Gestantes: < 5.0 mUI/ml
Hombres: ND-5.6
Embarazo: Mayor de 25

4 semanas 196-3537 mUI/ml
5 semanas 1026-30964 mUI/ml
6 semanas 425-81172 mUI/ml
7-8 semanas 6002-114430 mUI/ml
9-10 semanas 18344 - 98807 mUI/ml
11-14 semanas 21874 -120766 mUI/ml
15-22 semanas 40106 - 57393 mUI/ml
23-40 semanas 2468-36142 mUI/ml

Tipo de Muestra: Suero
Técnica: Quimioluminiscencia amplificada
Instrumento: Vitros 5600 Integrated Systems
Observaciones:

Carvajal Laboratorios ips
Cuidado bien de ti
NIT. 900152996-7

21

AUTENTICIDAD

410171376

Paciente:	ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ	**Médico:**	MEDICOS VARIOS
Identificación:	1002331684	**Nº Autorización:**	
Edad/Sexo:	24 / F	**C.Costo:**	LABORATORIO CLINICO
Teléfonos:	3103034476	**Fecha Registro:**	23/05/2026
Dirección:	TUNJA - BOYACA	**Fecha Toma Muestra:**	23/05/2026
Entidad:	PARTICULARES	**Fecha Impresión:**	23/05/2026 19:39:52

ANÁLISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA

Fecha / hora validado: 23/05/2026 14:32

ALEJANDRA JINETH OCHOA GUTIERREZ
BACTERIOLOGA
T.P 1101756194

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

CERTIFICA

Que Adriana Alejandra Torres Perez, identificado(a) con CC número 1002331684, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1002331684
NOMBRES Y APELLIDOS	Adriana Alejandra Torres Perez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	22/08/2001
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2024
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	12/12/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1002331684 ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ Desde 12/12/2025 - Vigente

Generado por interfaces

22/07/2026

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

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TORRES PEREZ ADRIANA ALEJANDRA** identificado(a) con **CC** número **1.002.331.684** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de septiembre de 2020 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de julio de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

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: 2026-07-24

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 1002331684	ADRIANA	ALEJANDRA	TORRES	PEREZ	F

AFILIACIÓN A SALUD Fecha de Corte: 2026-07-24

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	Contributivo	01/04/2024	Activo	COTIZANTE	TUNJA

AFILIACIÓN A PENSIONES Fecha de Corte: 2026-07-24

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	2020-09-12	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Fecha de Corte: 2026-07-24

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2026-01-29	Activa		

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR Fecha de Corte: 2026-07-24

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2024-07-03	Activo	Cónyuge o Compañero (a) permanente		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

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.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Salud

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY	2025-07-31 Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2026-07-24

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2026-07-24

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2026-07-24

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

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.

Certificación Bancaria

Miércoles, 22 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ identificado(a) con CC 1002331684, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	60687587441	2025-07-12	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SACHICA BOYACA

CERTIFICA:

Que, **ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ,** identificada con cédula de ciudadanía N.° **1.002.331.684,** expedida en Tunja-Boyacá, a la fecha se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el Municipio de Sáchica.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de julio del año 2026.

ANA VITALIA AMADO MEDINA
Secretaria de Hacienda

DECLARACION DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES NI INCOMPATIBILIDADES

Sáchica, 27 de julio de 2026

Señores,
ALCADIA DE SÁCHICA BOYACÁ
Ciudad

Ref.: Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, con el fin de que integre los soportes previos requeridos para la suscripción del presente contrato o convenio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad de aquellas establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y las demás que hayan sido constituidas en la ley.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años",

Cordialmente,

ADRIANA ALEJANDRA TORRES PEREZ
CC: No. 1.002.331.684, expedida en Tunja – Boyacá

Anexo; *Copia del certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas de la persona natural:*

SI

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 1002331684 **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 22/07/2026 04:43 PM

Código Verificación: **Y2MS5EJW9D**

Válida hasta: **20/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC