Chigorodó, agosto 27 de 2026

Doctora
TULIA IRENE RUIZ GARCÍA
ALCALDESA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, ANTIOQUIA.

Asunto: Propuesta para la suscripción de contrato de prestación de servicios.

Yo, ELIZABETH TORRES BARRIOS, identificada con cédula de ciudadanía N.° 39.309.863, me permito presentar la propuesta para la ejecución del contrato de prestación de servicios con objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA FACTURACIÓN DE LOS IMPUESTOS PREDIAL UNIFICADO E INDUSTRIA Y COMERCIO, Y DEMÁS ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.

Dentro del cual se realizarán las siguientes actividades:

1. Distribuir por sus propios medios la facturación del Impuesto Predial Unificado en el área urbana del municipio de Chigorodó.

2. Distribuir por sus propios medios la facturación del Impuesto de Industria y Comercio en el área urbana del municipio de Chigorodó, en los diferentes establecimientos de comercio.

3. Apoyar a la Secretaría de Hacienda en la matrícula de establecimientos de comercio en el área urbana de Chigorodó.

4. Apoyar la entrega de comunicaciones o actos administrativos en el sector urbano de Chigorodó.

5. Apoyar la entrega de facturación física en las instalaciones, cuando por situaciones administrativas se requiera.

6. Ejecutar las demás actividades que asigne el Supervisor, siempre que se encuentren relacionadas con el objeto contractual.

Por un valor mensual de: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($2.340.000), para un valor total de SIETE MILLONES VEINTE MIL PESOS ($7.020.000).

Tiempo de ejecución: tres (3) meses.

Manifiesto mediante la presente el cumplimiento de todos los requisitos exigidos en el proceso de contratación.

Atentamente,

Elizabeth Torres Barrios

ELIZABETH TORRES BARRIOS
C.C. 39.309.863
Celular: 3205133835
Dirección: Cra 105 # 89-19 Barrio Kenedy
Correo: eliza22torress@gmail.com
Chigorodó, Antioquia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.309.863

TORRES BARRIOS
APELLIDOS

ELIZABETH
NOMBRES

Elizabeth Torres B.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1971
TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

29-OCT-1993 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0128000-14136687-F-0039309863-20051020 07348 05292C 02 185548983

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230632661

(415)7707212489984(8020) 000014123063266 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 3 0 9 8 6 3	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Turbo 8 3 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	BARRIOS	ELIZABETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Chigorodó 1 7 2

41. Dirección principal
CR 105 89 19 BRR KENNEDY

42. Correo electrónico eliza22torress@gmail.com

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

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 4 9 0 / 2 0 0 5 1 2 0 9				

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
4 9																									

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2026-01-21 / 09:43:21AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ RESTREPO JHON ELMER

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REVISADO
Por Alcaldia Municipio de Chigorodó fecha 10:14 , 27/08/2026

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Municipio de Chigorodó

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Torres	Barrios	Elizabeth

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 39309863	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) 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 1971	CARRERA 105 89 19 BARRIO EL KENNEDY			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	CHIGORODÓ		
MUNICIPIO	TURBO	TELÉFONO	3205133835	EMAIL	eliza22torress@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1996
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

FORMATO COMPLETO

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 CHIGORODO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CHIGORODÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3104996820	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	16	*Mes*	08	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL DISTRIBUIDORA	*DEPENDENCIA* APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 104 100 8					

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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 27 AGOSTO 2026

Elizabeth Torres Barrio

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

La República de Colombia
y en su nombre

Liceo Gonzalo Mejía

Turbo - Antioquia

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia, según Resolución No. 008543 del 30 de Noviembre de 1.993 hasta 1.995

Confiere a:

Elizabeth Torres Barrios

Identificado con C.C. No. 39.309.869 de Turbo

El Título de:

Bachiller Agropecuario

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional No. 921 de Mayo 6 de 1.994, en el Libro de Graduación No. 01 Folio No. 47
No. de Orden 61 Fecha 13-XII-96

Liceo Gonzalo Mejía, el 13 de Dic de 1.9 96

Nombre
C.C. No.
Rector

Nombre
C.C. No.
Secretaria

Elizabeth Torres Barrios
Firma del Estudiante

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

ECOSISTEMAS

Escuela de Comercio, Computación y Sistemas

Aprobación oficial #000805 del 11 de Diciembre de 1995 y 10180 del 16 de Noviembre de 1999
Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia conforme a la ley 115 de 1994 y Decreto 0114 de 1996

Teniendo en cuenta que:

Elizabeth Torres Barrios

C.C. 39309863 De Turbo

Cursó y aprobó satisfactoriamente todas las materias del programa según los planes vigentes,
con intensidad de 1.242 horas.

Razón por la cual se le concede certificación de aptitud ocupacional para desempeñarse como:

Secretario(a) Ejecutivo(a)

Representante Legal
Tomas De Arco Salgado

Director(a)

Secretario(a)

Coordinador(a)

Inscrito en el folio No. 256 Del libro de Matrículas 9
Acta general 22, orden 042, folio 02
Libro de diplomas 01, folio 22, diploma 230
Turbo 16 de OCTUBRE de 2005

ECOSISTEMAS

CERTIFICADO

El Suscrito Representante Legal de **ECOSISTEMAS**, institución aprobada por la Secretaria de Educación para la Cultura de Antioquia, mediante resoluciones 000805 de 1995 y 10180 de 1999, hace constar que la joven **ELIZABETH TORRES BARRIOS** Identificado(a) con C.C. # 33.309.863, cursó y aprobó satisfactoriamente todas las materias del programa de Secretariado Ejecutivo **Sistematizado**, con intensidad de 600 horas teóricas y 642 horas prácticas, durante tres (3) semestres, demostró competencia suficiente para desempeñarse en las funciones propias del oficio. Además se encuentra registrado(a) en folio No: 256 del libro de matriculas No: 10. y asiste a los seminarios de complementación del programa.

La presente constancia se expide a solicitud del(a) interesado(a) a 08 de julio de 2005.

TOMAS DE ARCO SILGADO.
Representante legal

JAMES ALBERTO VELEZ
Coordinador

Carrera 13 # 101-100
Turbo, Antioquia
Tel. (094) - 8272390
NIT. 841.000.063-5

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **ELIZABETH TORRES BARRIOS**

IDENTIFICADO CON: C.C. **x** C.E. T.I. N° **39.309.863** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	**COLOMBIA**	Departamento	**ANTIOQUIA**	Municipio	**TURBO**

Dirección	**CRA 105 # 89- 19 BARRIO KENNEDY**	Teléfonos	**3205133835**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CESAR LUIS ARRIERA TORRES	**1.037.124.127**	**HIJO**

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	3.800.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	**$ 3.800.000**

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
GRUPO BANCOLOMBIA	**AHORROS**	**58486748085**	**CHIGORODÓ**	**$ 100.000**
NEQUI	**AHORROS**	**3205133835**	**CHIGORODÓ**	**$ 50.000**

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
CASA	**CASA**	**$ 100.000.000**
MOTO	**BEST 125**	**$ 3.000.000**
CARRO	**HYUNDAI VICIOUS**	**$ 15.000.000**

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
CESAR GUSTAVO ARRIETA URREGO	C.C. **X** C.E. T.I.	**8.332.490**

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

Elizabeth Torres Ramirez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

27/08/2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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 lunes 24 de agosto de 2026, a las 16:32:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39309863
Código de Verificación	39309863260824163214

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. 301731627

PIB
16:32:51

Bogotá DC, 24 de agosto 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) ELIZABETH TORRES BARRIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39309863:

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

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:41:37 PM horas del 24/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **39309863**
Apellidos y Nombres: **TORRES BARRIOS ELIZABETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

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, 24/08/2026 04:41:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39309863** y Nombre: **ELIZABETH TORRES BARRIOS.**

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. **146288288** . 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

Certificación Bancaria

Lunes, 24 de agosto de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ELIZABETH TORRES BARRIOS** identificado(a) con CC. **39309863** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	584-867480-85	2025/06/27	Activa

*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Liliana Ospina Restrepo
LIDER LINEA DE CONOCIMIENTO - LDC AUTOSERVICIOS
BANCOLOMBIA S.A.

Bancolombia

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

Municipio de Chigorodó

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE CHIGORODO
Nit: 890.980.998
PAZ Y SALVO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO N° 1677

EL DIRECTOR FINANCIERO - TESORERO DE RENTAS

CERTIFICA:

Que el(la) Señor(a) **ELIZABETH TORRES BARRIOS,** Identificado(a) con CC No. **39309863,** se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Municipio de Chigorodó por concepto del **Impuesto Predial Unificado y Sobretasas**.

CODIGO PREDIO:	05172010000020005003390101000l
DIRECCIÓN:	CR 105 N 89-17/19
MATRICULA:	008-0075261
AREA DE TERRENO:	0,00000
AREA CONSTRUIDA:	110,12000
VIGENCIA:	2026
PROINDIVISO:	50%

Este documento se expide el día jueves, 27 de agosto de 2026, Chigorodó – Antioquia.

Este documento es valido hasta el día jueves, 31 de diciembre de 2026.

Jose Herney Gonzalez Ardila
Director Financiero - Tesorero de Rentas

NOTA: Los funcionarios que expiden este Certificado son responsables de las suman que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

Impreso por: ELIZABETH CANCIO HERRERA, El día 08/27/2026 10:28:35

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.
PRESTADOR: 051721519901
IDENTIFICACIÓN: NIT - 900388143-5
DIRECCIÓN: CALLE 96 NRO 99A - 38
TELÉFONO: 3163417694
EMAIL: SANGABRIELIPS@GMAIL.COM

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR

FECHA DE IMPRESION: 2026/01/20 10:38:48 VERSION DEL DOCUMENTO: 2.1

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	ELIZABETH TORRES BARRIOS	FECHA DE NACIMIENTO:	1971-08-22
IDENTIFICACIÓN:	CC - 39309863	EDAD:	54 AÑOS
SEXO:	FEMENINO		
FONDO DE PENSIONES:	NO TIENE AFILIACION		
EPS:	NUEVA EPS	ARL:	NO TIENE AFILIACION



DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE:	ALTURAS SAN GABRIEL	IDENTIFICACIÓN:	NIT - 901364223
EMPRESA CONTRATANTE:	ELIZABETH TORRES BARRIOS	EMPRESA A LABORAR:	ELIZABETH TORRES BARRIOS
ACTIVIDAD ECONOMICA:	FORMACIÓN ACADÉMICA NO FORMAL		

DATOS DE LA ATENCIÓN

NRO. INGRESO:	20260120020131	TIPO DE EVALUACION:	INGRESO
CARGO:	RECAUDO IMPUESTOS	FECHA DE ATENCIÓN:	2026-01-20 10:32:32
DPTO/CIUDAD DE ATENCIÓN:	ANTIOQUIA / CHIGORODÓ		
FECHA DE SALIDA:	2026-01-20 10:35:54		

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PARACLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS

AUDIOMETRIA
VISIOMETRIA

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: SIN RESTRICCIONES
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: CAPACITAR AL TRABAJADOR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS Y LESIONES PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR, SUMINISTRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS SEGÚN EL RIESGO DEL OFICIO Y CAPACITAR SOBRE EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA REALIZAR SU TRABAJO DE MANERA SEGURA

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: PACIENTE SANO, SIN PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES: PACIENTE EN EL MOMENTO DEL EXAMEN, SIN PATOLOGÍA APARENTE QUE INTERFIERA O LO LIMITE PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD LABORAL

RECOMENDACIONES

» GENERALES

☒ EXAMEN PERIÓDICO OCUPACIONAL ☒ PAUSAS ACTIVAS ☒ USO DE E.P.I. ☒ HIGIENE POSTURAL
☒ REMITIR A EPS

» OCUPACIONALES PREVENTIVAS

- **OSTEOMUSCULAR:** ACONDICIONAMIENTO FISICO SEGUN REQUERIMIENTOS DEL CARGO. ADECUACION ERGONOMICA DE PUESTOS DE TRABAJO SEGUN DISPOSICION DE LA EMPRESA. CAPACITACION PARA MANEJO DE CARGAS SEGUN CRITERIO DEL CARGO.
- **VISUAL:** EDUCACIÓN EN HIGIENE VISUAL. USO DE PROTECCIÓN VISUAL SEGÚN TIPO DE EXPOSICIÓN. ADECUADA ILUMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO. PAUSA ACTIVA VISUAL.
- **CARDIOVASCULAR:** REDUCIR EL CONSUMO DE AZUCARES, HARINAS, SAL, GRASAS Y FRITOS; ASISTIR A PROGRAMAS PERIODICOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN SU EPS. CONTROL PERIODICO DE PESO. CONTROL DE TENSIÓN ARTERIAL PREVENTIVA.

» ESPECÍFICAS Y/O RESTRICCIONES PARA LA LABOR

TIPO LIMITACIÓN: NINGUNA OBSERVACIÓN: *** CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR PATOLOGIA METABOLICA: SU ALTERACIÓN DEL PESO CONSTITUYE UNA ENFERMEDAD METABÓLICA DE ORIGEN COMÚN QUE NO LE GENERA NINGÚN TIPO DE RESTRICCIÓN OCUPACIONAL DIRECTA ACTUALMENTE PARA LA OCUPACIÓN, PERO SE REQUIERE QUE SEA EVALUADA Y MANEJADA POR NUTRICIONISTA DE LA EPS EN QUE ESTE AFILIADO, PARA SU CONTROL Y SEGUIMIENTO *** PACIENTE DEBE PEDIR CITA EN EPS PARA VALORACION POR OPTOMETRIA. ESTA RECOMENDACION ACTUALMENTE NO LE GENERA IMPLICACIONES Y/O LIMITACIONES PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES LABORALES HABITUALES.

» MEDICO LABORALES

NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

MAURICIO ANDRES MESTRE MESTRE 0
ESPECIALIDAD. SALUD OCUPACIONAL
IDENTIFICACIÓN: CC - 1143335018
LICENCIA SST: 1839

ELIZABETH TORRES BARRIOS
FIRMA DEL PACIENTE
IDENTIFICACIÓN: CC. - 39309863

Todos los derechos reservados - https://site.siesmpweb.com/

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 39309863 **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 24/08/2026 04:37 PM

Código Verificación: **2EHTGC9R18**

Válida hasta: **22/11/2026**

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 16:38:56 horas del 24/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39309863,** Apellidos y Nombres **TORRES BARRIOS ELIZABETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL CHIGORODO**, con NIT **890980998-8** 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.

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

ACTA DE TERMINACION

Fecha de Inicio	Día	Mes	Año	Fecha de Terminación	Día	Mes	Año
	17	02	2026		16	08	2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor, apoyo a la supervisión y/o interventor en calidad de tal y como representante del Municipio de Chigorodó y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	CPSA 098-2026
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA DISTRIBUCIÓN DE LA FACTURACIÓN DE IMPUESTOS, NOTIFICACIONES Y DEMÁS COMUNICACIONES QUE GENERE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE CHIGORODÓ.	
Interventor(es):	N/A
Supervisor (es)	**EDER LOBO RAMIREZ-** Secretario de Hacienda
Apoyo (s) a la supervisión	N/A
Contratista:	**ELIZABETH TORRES BARRIOS** C.C 39.309.863
Valor del contrato:	CATORCE MILLONES CUARENTA MIL PESOS ML ($14.040.000)
Valor adición	0

Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Valor Final del contrato	CATORCE MILLONES CUARENTA MIL PESOS ML ($14.040.000)
Plazo del contrato: SEIS (06) MESES	

En el Municipio de Chigorodó se reunieron el secretario de Hacienda, **EDER LOBO RAMÍREZ** en calidad de SUPERVISOR, y la señora **ELIZABETH TORRES BARRIOS,** identificada con C.C. No 39.309.863, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar por TERMINADO El contrato de prestación de servicios de apoyo N° 098 del 29 de enero de 2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el dieciséis (16) de agosto de 2026

EDER LOBO RAMIREZ
Secretario de Hacienda

ELIZABETH TORRES BARRIOS
Contratista

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó:	Alba Liliana Ruiz Suárez-auxiliar administrativa		Agosto 2026
Revisó :	Eder Lobo Ramírez-secretario de Hacienda		Agosto 2026
Aprobó	Alejandra Yulieth Marin Jiménez- oficina Jurídica		Agosto 2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

TOPOCARTO S.A.S
MEDELLÍN

Medellín, 23 de Enero de 2026

CERTIFICACION LABORAL

El suscrito, en calidad de representante legal de la empresa TOPOCARTO S.A.S. con NIT 900.344.897-0, certifica que la señora ELIZABETH TORRES BARRIOS identificada con cédula de ciudadanía No. 39.309.863 expedida en Turbo- Antioquia, prestó sus servicios a esta empresa en el periodo comprendido desde el 02 de Mayo de 2013 hasta el 02 de Noviembre de 2013, mediante contrato de Prestación de Servicios como auxiliar de campo, participando en el siguiente proyecto y que se relaciona a continuación:

Proyecto: Actualización Catastral Urbana del Municipio de Chigorodó
Cargo: Auxiliar de Campo
Periodo: 02/Mayo/2013 a 02/Noviembre/2013

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los veintiséis días (26) días del mes de Enero de 2026.

LUIS HERNAN RÍOS RAMIREZ
Representante legal
TOPOCARTO S.A.S
NIT. 900.344.897-0