

Ibagué, 11 de Agosto de 2020

Doctor  
JUAN CARLOS NÚÑEZ GONZÁLEZ  
Gerente General  
IBAL S.A E.S.P. OFICIAL  
Ciudad

**Asunto:** Aceptación Condiciones Contractuales a la  
Invitación N.038 del 10 de Agosto de 2020.

Respetado Doctor Núñez:

De acuerdo a la invitación realizada por la Empresa de servicios Públicos IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL mediante invitación a ofertar numero 038 del 10 de Agosto de 2020, comedidamente me permito indicar que acepto las condiciones contractuales establecidas por la entidad, para suscribir contrato cuyo objeto será : "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR LA GESTIÓN CONTRACTUAL DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL".

En igual sentido, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha, no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones establecidas por la constitución y la ley, para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Con el ánimo de poder servirle me suscribo.

Atentamente,

*Paola A. Torres A.*  
PAOLA ANDREA TORRES ARCILA  
C.C 1.110.467.923 de Ibagué

Anexo: lo enunciado

*Recibido*  
*Paola A. Torres A.*  
11-AUG-2020  
9:00 AM

# PAOLA ANDREA TORRES ARCILA

## ABOGADA ESPECIALIZADA EN DERECHO ADMINISTRATIVO

### CONTACTO

+ 57 310 520 24 83  
 paotorresarcila@gmail.com  
 Carrera 6 # 49-65 Apto 601  
 Bogotá

### PERFIL

Abogada de la facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad de Ibagué, Especialista en Derecho Administrativo de la Universidad Externado de Colombia, Interés particular en Contratación Estatal y Derecho Urbano, Capacidad de análisis jurisprudencial y conceptual, habilidad para argumentar jurídicamente, proponer soluciones prácticas, confiables y oportunas, excelentes relaciones interpersonales, capacidad de liderazgo, trabajo en equipo y con un alto sentido de pertenencia.

Opto por el conocimiento y la utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos como un elemento que permite generar cambio cultural en cuanto a la forma de tratar y definir pacíficamente los conflictos, de manera ágil, eficiente y efectiva facultados por la Ley.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

**ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO**  
 Universidad Externado de Colombia  
 Abril 2017

**ABOGADA**  
 Universidad de Ibagué, Colombia  
 Diciembre de 2014

**BACHILLERATO ACADÉMICO**  
 Colegio Champagnat  
 Ibagué Colombia, 2005

**IDIOMAS**  
 Programa básico de estudios en el idioma del inglés – Nivel 8. Centro de Idiomas de la Universidad de Ibagué, diciembre de 2004.

### SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN

● - XVII Jornadas Internacionales de Derecho Administrativo  
 Derecho Administrativo para la Paz. Universidad Externado de Colombia -  
 31 de agosto 2016.

● - Jornada de Acceso a la Justicia.  
 Centro de Conciliación cámara de Comercio de Ibagué –  
 11 de octubre de 2012.

● - Primer Foro sobre el Nuevo Estatuto de Consumidor  
 4 de mayo de 2011.

### EXPERIENCIA LABORAL

#### Sociedad Ortiz Diaz abogados

Contrato de prestación de servicios de un abogado especializado a la sociedad Ortiz Diaz abogados, para brindar asesoría jurídica.

Febrero 2019 – Actual

#### ALCALDÍA DE IBAGUÉ

Secretaría de Gobierno Municipal

Prestación de Servicios Profesionales para El Fortalecimiento de la Secretaría de Gobierno En El Marco del Proyecto: Fortalecimiento Mecanismos Participativos, Sociales y Educativos de Familia, Escuela y Comunidad.

Ibagué, Colombia, enero 2019 – diciembre 2019

# PAOLA ANDREA TORRES ARCILA

ABOGADA ESPECIALIZADA EN DERECHO ADMINISTRATIVO

## EXPERIENCIA LABORAL

### ALCALDÍA DE IBAGUÉ

Secretaría de Gobierno Municipal

Prestación de Servicios Profesionales de un Abogado para acompañar a la Secretaría de Gobierno en la ejecución del proyecto: "Implementación del Control Urbano y espacio público eficiente en el Municipio de Ibagué Ibagué, Colombia, enero 2018 – diciembre de 2018

### ALCALDÍA DE IBAGUÉ

Secretaría de Apoyo a la Gestión

Prestación de Servicios Profesionales para el apoyo a los procesos contractuales en las diferentes Secretarías de la Administración Municipal. Ibagué, Colombia, octubre 2016 – diciembre 2017

### CORPORACIÓN FESTIVAL FOLCLÓRICO COLOMBIANO

Asesora Jurídica

Asesora jurídica a la Corporación Festival Folclórico Colombiano, para su cuadragésima cuarta versión a realizarse en Ibagué-Tolima. Ibagué, Colombia, Mayo 2017 – Julio 2017

### CORPORACIÓN FESTIVAL FOLCLÓRICO COLOMBIANO

Asesora Jurídica

Asesora jurídica a la Corporación Festival Folclórico Colombiano, para su cuadragésima cuarta versión a realizarse en Ibagué-Tolima. Ibagué, Colombia, enero 2016 – Diciembre 2016

### ALCALDÍA DE IBAGUÉ

Secretaría de Planeación Municipal

Asesoramiento y Apoyo jurídico en el Plan de ordenamiento territorial de la Secretaría de planeación Municipal. Ibagué, Colombia, abril 2015 – diciembre 2015

### ALCALDÍA DE IBAGUÉ

Secretaría de Hacienda Municipal

Brindar asistencia a la gestión en el procedimiento de discusión adelantado por el Grupo de Rentas de la Secretaría de Hacienda Municipal. Ibagué, Colombia, febrero 2015 – diciembre 2015

### ALCALDÍA DE IBAGUÉ

Secretaría de Hacienda Municipal

Brindar soporte jurídico al proceso de cobro coactivo adelantado por el Grupo de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. Ibagué, Colombia, octubre 2013 – diciembre 2014

# PAOLA ANDREA TORRES ARCILA

ABOGADA ESPECIALIZADA EN DERECHO ADMINISTRATIVO

## REFERENCIAS

**CATHERINE MACHADO DÍAZ**

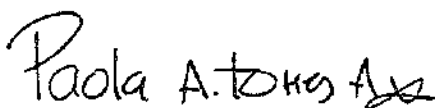
Asesora Asuntos Políticos y Culturales Embajada de Corea Calle 94 #9-39 Bogotá, Colombia  
Celular: (+57) 3173800672

**ERNESTO ORTIZ DÍAZ**

Ortiz Díaz Abogados  
Calle 33# 6b -24 piso 8  
Teléfono: (+57) 3132510700

**FRANCISCO GIRALDO PÉREZ**

Director de contenido audiovisual. SANCHO BBDO Calle 93 # 9 -03 Bogotá, Colombia  
Celular: (+57) 320 454 95 05



**PAOLA ANDREA TORRES ARCILA**  
C.C. 1.110.467.923 de Ibagué



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Torres</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Arcila</b>		NOMBRES <b>Paola Andrea</b>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>1110467923</b>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>			PAÍS
LIBRETA MILITAR						
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCION DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA <b>26</b>	MES <b>10</b>	AÑO <b>1987</b>	<b>Calle 44 #5-49 Edif. Piedra Pintada VI Apto 206</b>		
PAÍS	<b>Colombia</b>		PAÍS	<b>Colombia</b>		
DEPTO	<b>Tolima</b>		DEPTO	<b>Tolima</b>		
MUNICIPIO	<b>Ibagué</b>		MUNICIPIO	<b>Ibagué</b>		
			TELÉFONO	<b>3108802483</b>		
			EMAIL <b>paortorresarcila@gmail.com</b>			

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	X	MES	AÑO
												<b>02</b>	<b>2005</b>

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Abogada	12	2014	253994
ES	2	X		Especialista en Derecho Advo	04	2017	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ortiz Díaz Abogados y Asociados</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>ernesto.ortizdiaz@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>3132510700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Prestación Serv. Espec. Profesionales</i>	DEPENDENCIA <i>Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 33 #6B-24 Piso 8</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Municipal de Ibagué</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gobierno@ibague.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2611686</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista - Abogado</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría de Gobierno</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 9 #2-59</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Municipal de Ibagué</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gobierno@ibague.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2611686</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista - Abogado</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría de Gobierno</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 9 #2-59</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Municipal de Ibagué</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contratacion@ibague.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2620044</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista - Abogado</i>	DEPENDENCIA <i>Sec. Apoyo a la Gestión</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 9 #2-59</i>	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Ibagué	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@ibague.gov.co	
TELÉFONOS 2620014	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 10 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista- Abogado	DEPENDENCIA Sec. Apoyo a la Gestión	DIRECCIÓN Calle 9 # 2-59	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Festival Folclórico Colombiano	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD festivalfolclorico@ibague.gov.co	
TELÉFONOS 262030	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista- Abogada	DEPENDENCIA Contratación	DIRECCIÓN Calle 5 # 3A-27 B/La Pola	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Constructora Felix Garcia SAS	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD felixgarciasas@gmail.com	
TELÉFONOS 2730858	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Abogada	DEPENDENCIA Jurídica- Contratación	DIRECCIÓN Calle 8 # 710 Edif. Carnacal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Ibagué	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD planeacion@ibague.gov.co	
TELÉFONOS 2611728	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 04 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Contratista- Abogada	DEPENDENCIA Secretaría de Planeación	DIRECCIÓN Calle 9 # 2-59	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia Municipal de Ibagué</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>fiscalizacionrentas@ibague.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2617060</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>27</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contratista- Abogado</i>	DEPENDENCIA <i>Sec. Hacienda-Grupo Rentas</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 4 #9-67</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia Municipal de Ibagué</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>hacienda@alcaldiaibague.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2617196</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>26</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2014</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>26</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Sec. Hacienda - Cobro Coactivo</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 4 # 15-33</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia Municipal de Ibagué</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>hacienda@alcaldiaibague.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2617196</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>27</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2014</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>23</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Sec. Hacienda - Cobro Coactivo</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 4 # 15-33</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia Municipal de Ibagué</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Ibagué</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>hacienda@alcaldiaibague.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2617196</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>23</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2013</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2013</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Sec. Hacienda - cobro Coactivo</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 4 # 15-33</i>	

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



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	5	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>7</b>	<b>6</b>

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 5 de Agosto de 2020

Roda A Torres A.  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_

# La Universidad de Ibagué

PROCESO DE ADMISIÓN RESOLUCIÓN N° 1081 DEL CONSEJO DE LA ESCUELA NORMAL DE LA UNIVERSIDAD DE COLOMBIA

*Exorge el título de*

**Abogada**

*a*

**Paola Andrea Torres Arcila**

C.C. 1.110.467.913

*Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos y administrativos exigidos*

*En constancia, le expide el presente*

*Diploma*

En la ciudad de Ibagué, diciembre 17 de 2014

  
Rector

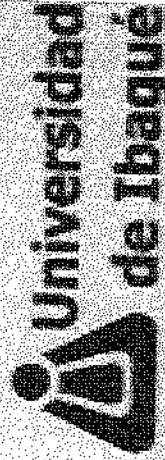
  
Decano

  
Decano

Registro No. 1.2004

Fecha No. 2411

Acto No. 130



Decreto Ley 1000 de 2006  
del Ministerio de Educación Nacional de la  
República de Colombia



**Facultad de Derecho y Ciencias Políticas**  
**Acta Individual de Grado No. 1533**

En la ciudad de Ibagué, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año (2014), la Universidad de Ibagué confirió el título profesional universitario de

**Abogada**

**A**

**Paola Andrea Torres Arcila**  
**C.C. 1.110.467.923**

Quien cumplió satisfactoriamente las asignaturas y créditos previstos en el plan de estudios y demás requisitos curriculares, académicos y administrativos, definidos en el programa de Derecho, con código SNIES 20166.


El graduado recibió el diploma correspondiente, con registro No. 12634

Esta acta se encuentra contenida en el Acta General de grado firmada por:

Rector **Alfonso Reyes Alvarado**

Secretaría General **Eleonora Ríos González**

Es fiel transcripción del Acta No. 1533, en lo pertinente. Expedido en Ibagué, a los diecisiete días del mes de diciembre del año 2014.

  
**Eleonora Ríos González**  
Secretaría General





# Universidad Externado de Colombia

El Director y el Consejo Docente de la Facultad de

## Derecho

en nombre de la República de Colombia y por autorización del  
Ministerio de Educación Nacional, en atención a que

*Paola Andrea Torres Areola*

C.C. n.º 1.110.467.923 de Bogotá

cursó los estudios y cumplió los demás requisitos del programa de Especialización, le confieren el título de

## Especialista en Derecho Administrativo

le expiden el presente Diploma, respaldado con el sello mayor de la Universidad.

Bogotá, D.C., 25 de Abril de 2017 Acta 17000 Folio 336 Libro n.º 22

  
Rector

M. THURSON.

Secretaría General

E. VON KÖGELER

Director

Asustado: Registro n.º 688710 Folio 651 Libro 98893

Fecha: Bogotá, D.C., 26 de Abril de 2017

LA SECRETARIA GENERAL DE LA  
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que el folio 336 del libro de registro número 23, se encuentra el acta que a la letra dice: ACTA No. 17000.

En la Ciudad de Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril del año dos mil diecisiete (2017), en el Auditorio Principal se reunieron las Directivas y el Decano de la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales y Políticas de la Universidad Externado de Colombia, con el objeto de celebrar la ceremonia de graduación de (1) alumno (a) quien ha cumplido con los requisitos exigidos en la legislación y en el programa de **ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO** y se ha hecho acreedor(a) al título correspondiente:

PACLA ANDREA TORRES ANGLA                      C.C. 2.119.4750                      DE BRAGUE

El señor Rector le hace entrega del diploma que le acredita como **ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO.**

Para constancia se extiende y firma esta con copia adjunta.

En Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril del año dos mil diecisiete (2017).

En Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de abril del año dos mil diecisiete (2017).

  
MARTHA HENESTROSA REY  
Secretaria General

~~SECRETARIA GENERAL~~



Secretaría de Apoyo a la Gestión y  
Asuntos de la Juventud  
Grupo de Contratación



## LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

### CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información SOFTCON del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	1961
Fecha	23 de Octubre de 2013
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	NIT: 1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Hacienda
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE CARACTER ASISTENCIAL PARA BRINDAR SOPORTE JURIDICO AL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADELANTADO POR EL GRUPO DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA.
Plazo de Ejecución	Setenta (70) Dias
Valor Contrato	\$ 1.516.667,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 02 de Enero de 2018.

**Dirección de Contratación  
Alcaldía Municipal de Ibagué**

Código de Verificación: **6826866102**



**Secretaría de Apoyo a la Gestión y  
Asuntos de la Juventud  
Grupo de Contratación**



**LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN**

**CERTIFICA**

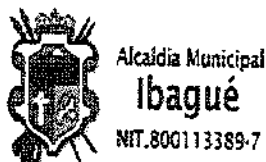
Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información SOFTCON del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	1902
Fecha	26 de Agosto de 2014
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	NIT: 1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Administrativa
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE CARACTER ASISTENCIAL PARA BRINDAR SOPORTE JURIDICO AL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADELANTADO POR EL GRUPO DE TESORERIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA
Plazo de Ejecución	Ciento Veinte (120) Dias
Valor Contrato	\$ 2.600.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 02 de Enero de 2018.

**Dirección de Contratación  
Alcaldía Municipal de Ibagué**

Código de Verificación: 5217279260



Secretaría de Apoyo a la Gestión y  
Asuntos de la Juventud  
Grupo de Contratación



## LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

### CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información SOFTCON del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	830
Fecha	22 de Enero de 2014
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	NIT: 1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Hacienda
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER ASISTENCIAL PARA BRINDAR SOPORTE JURÍDICO AL PROCESO DE COBRO COACTIVO ADELANTADO POR EL GRUPO DE TESORERÍA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA.
Plazo de Ejecución	Doscientos Diez (210) Días
Valor Contrato	\$ 4.550.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 02 de Enero de 2018.

**Dirección de Contratación  
Alcaldía Municipal de Ibagué**

Código de Verificación: 1183997356





Secretaría de Apoyo a la Gestión y  
Asuntos de la Juventud  
Grupo de Contratación



## LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

### CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información SOFTCON del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	849
Fecha	27 de Febrero de 2015
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	NIT: 1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Hacienda
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA BRINDAR ASISTENCIA A LA GESTIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE DISCUSIÓN ADELANTADO POR EL GRUPO DE RENTAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL.
Plazo de Ejecución	Doscientos Diez (210) Dias
Plazo Adicional	Ciento Cinco (105) Dias
Valor Contrato	\$ 14.000.000,00
Valor Adicional	\$ 7.000.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 02 de Enero de 2018.

Dirección de Contratación  
Alcaldía Municipal de Ibagué

Código de Verificación: 6631490759



Alcaldía Municipal  
**Ibagué**  
NIT.800113389-7

Secretaría de Apoyo a la Gestión y  
Asuntos de la Juventud  
Grupo de Contratación



**LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN**

**CERTIFICA**

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información SOFTCON del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	1736
Fecha	23 de Abril de 2015
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	NIT: 1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Planeacion
Objeto	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA REALIZAR EL ASESORAMIENTO Y APOYO JURIDICO EN EL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL.
Plazo de Ejecución	Ciento Ochenta (180) Dias
Plazo Adicional	Setenta y Dos (72) Dias
Valor Contrato	\$ 13.800.000,00
Valor Adicional	\$ 5.520.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 02 de Enero de 2018.

**Dirección de Contratación**  
**Alcaldía Municipal de Ibagué**

Código de Verificación: 3936445459



Secretaría de Apoyo a la Gestión y  
Asuntos de la Juventud  
Grupo de Contratación



## LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

### CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información SOFTCON del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	1830
Fecha	28 de Octubre de 2016
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	NIT: 1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaría Apoyo a la gestion
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DE LOS PROCESOS CONTRATUALES EN LAS DIFERENTES SECRETARIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL.
Plazo de Ejecución	Dos (2) Meses Cuatro (4) Dias
Plazo Adicional	Un (1) Meses
Valor Contrato	\$ 5.120.000,00
Valor Adicional	\$ 2.400.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 02 de Enero de 2018.

Dirección de Contratación  
Alcaldía Municipal de Ibagué

Código de Verificación: 5851522936



Secretaría de Apoyo a la Gestión y  
Asuntos de la Juventud  
Grupo de Contratación



## LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

### CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de	27
Fecha	1 de Febrero de 2017
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de apoyo a la gestion
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES SECRETARIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL
Plazo de Ejecución	Once (11) Meses
Valor Inicial	\$ 26.400.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 02 de Enero de 2018.

**Dirección de Contratación**  
**Alcaldía Municipal de Ibagué**

Código de Verificación: **4888984768**

**Secretaria de Apoyo a la Gestión y  
Asuntos de la Juventud  
Grupo de Contratación**

**LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN**

**CERTIFICA**

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de	31
Fecha	9 de Enero de 2018
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de gobierno
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN LA EJECUCION DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL CONTROL URBANO Y ESPACIO PUBLICO EFICIENTE EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE
Plazo de Ejecución	Once (11) Meses
Plazo Adicional	Veintiun (21) Dias
Valor Inicial	\$ 37.400.000,00
Valor Adicional	\$ 2.380.000,00
Valor Total	\$ 39.780.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 16 de Enero de 2019.

**Dirección de Contratación  
Alcaldía Municipal de Ibagué**

Código de Verificación: 1014127478



## JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN

### CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI de la Oficina de Contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de	153
Fecha	25 de Enero de 2019
Contratista	PAOLA ANDREA TORRES ARCILA
Identificación	1110467923 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de gobierno
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN EL MARCO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE MECANISMOS PARTICIPATIVOS, SOCIALES Y EDUCATIVOS DE FAMILIA ESCUELA Y COMUNIDAD
Plazo de Ejecución	Ocho (8) Meses
Plazo Adicional	Tres (3) Meses Seis (6) Dias
Valor Inicial	\$ 27.200.000,00
Valor Adicional	\$ 7.680.000,00
Valor Total	\$ 34.880.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 07 de Mayo de 2020.

**Oficina de Contratación  
Alcaldía Municipal de Ibagué**

Código de Verificación: **0383050056**

40



**LA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA CORPORACIÓN FESTIVAL  
FOLCLÓRICO COLOMBIANO**

**CERTIFICA QUE**

Que **PAOLA ANDRES TORRES ARCILA** identificada con cédula de ciudadanía número 1.110.467.923 de Ibagué, labora en la Corporación Festival Folclórico Colombiano con Nit. 809.008.450-2, con un contrato de prestación de servicios desde el 1 enero al 30 de diciembre de 2016 desempeñándose como asesora jurídica.

La presente solicitud se expide a solicitud de la interesada en la ciudad de Ibagué a los diez (10) días del mes de Enero de dos mil diecisiete (2017).

**BETHY GARCÍA RAMÍREZ**  
Directora Ejecutiva

Calle 5 No. 3-A-27 B/ La Pola - Teléfono (8) 2620314 - Fax: (8) 2620310  
E-mail: festivalfolclorico colombiano@hotmail.com - Página Web: www.festivalfolclorico.com  
Patrimonio Cultural y Artístico de la Nación - Festival Concertado con el Ministerio de Cultura  
Ibagué, Tolima - Colombia



**ERNESTO ORTIZ DIAZ**  
Abogado

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL**  
**ORTIZ DIAZ ABOGADOS Y ASOCIADOS SAS**  
Nit: 901.367.737-3

**CERTIFICA**

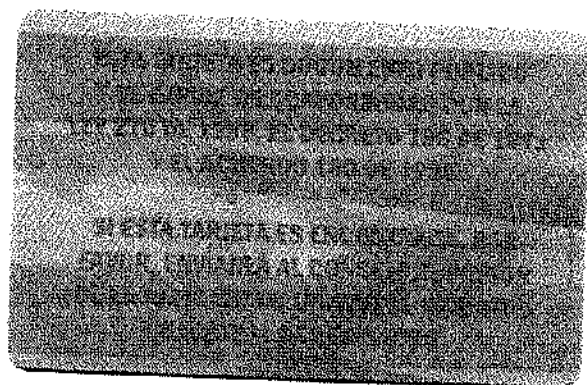
Que Paola Andrea Torres Arcila, identificada con cedula de ciudadanía N. 1.110.467.923 de Ibagué, presta sus servicios profesionales especializados a la sociedad ORTIZ DIAZ ABOGADOS Y ASOCIADOS SAS, desde el 16 de febrero de 2020 hasta la fecha, desempeñándose como asesora jurídica.

La presente certificación se expide el diecisiete (17) de junio del año 2020.

**ERNESTO ORTIZ DÍAZ**  
Representante Legal

Calle 33 No. 6 B-24 Piso 8 - PBX: 340 0280 Ext. 130  
Celular: 313 251 0700  
ernesto.ortizdiaz@gmail.com  
Bogotá, D.C.





República de Colombia  
Rama Judicial



Sala Jurisdiccional  
Disciplinaria

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
DE ABOGADOS**

LA SUSCRITA SECRETARIA JUDICIAL  
DE LA SALA JURISDICCIONAL DISCIPLINARIA  
DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICADO No. 559106

Page 1 of 1

**CERTIFICA**

Que revisados los archivos de Antecedentes de esta Corporación, así como los del Tribunal Disciplinario; no aparece sanción disciplinaria alguna contra el (la) doctor(a) **PAOLA ANDREA TORRES ARCILA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.1110467923 y la tarjeta profesional No. 253994

Este certificado no acredita la calidad de Abogado

**NOTA:** Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) en el link Certificado de Antecedentes Disciplinarios.

Bogotá, D.C., DADO A LOS OCHO (8) DIAS DEL MES DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTE (2020)

*Disciplinaria*

YIRA LUCIA OLARTE AVILA  
SECRETARIA JUDICIAL



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura  
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

**LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

**C E R T I F I C A**

Certificado de Vigencia N.: 351546

Page 1 of 1

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **PAOLA ANDREA TORRES ARCILA**, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía No. 1110467923., registra la siguiente información.

**VIGENCIA**

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	253994	09/03/2015	Vigente
Observaciones:			

Se expide la presente certificación, a los 5 días del mes de agosto de 2020.

**MARTHA ESPERANZA CUEVAS MELÉNDEZ**  
Directora

- Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.  
 2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) a través del número de certificado y fecha expedición.  
 3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

Carrera 8 No.12B -82 Piso 4. PBX 3817200 Ext. 7519 -- Fax 2842127  
[www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co)





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 148312634



WEB  
14:36:09  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de agosto del 2020

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) PAOLA ANDREA TORRES ARCILA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110467923:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

RECIBIDO  
CAP  
05/08/2020

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



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 05 de agosto de 2020, a las 14:37:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1110467923
Código de Verificación	1110467923200805143759

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.

*Soraya Vargas Pulido*  
**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA

Verificado  
en el sistema  
SIBOR  
11/08/2020

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ. D.C.

CGR





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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 14:47:02 horas del 05/08/2020, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 1110467923  
Apellidos y Nombres: TORRES ARCILA PAOLA ANDREA

**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: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano: 51 59700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [lineadirecta@policia.gov.co](mailto:lineadirecta@policia.gov.co)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



Gobierno en Línea

Todos los derechos reservados.

*Verificado  
05/08/2020*



## La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de expediente No. 1110467923 de consultado en la fecha y hora 05/08/2020 02:47:49 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RMMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 14885725

✓ Aceptar

Verificado  
11/08/2020



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto  0  2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14633732742



5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 0 4 6 7 9 2 3 | 8 6. DV Impuestos y Aduanas de Ibagué 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 1 1 1 0 4 6 7 9 2 3 27. Fecha expedición 2 0 0 6 0 2 0 1

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Tolima 7 3 30. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido TORRES 32. Segundo apellido ARCILA 33. Primer nombre PAOLA 34. Otros nombres ANDREA

35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

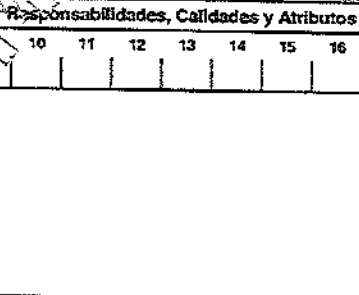
38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Tolima 7 3 40. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal CL 44 5 49 ED PIEDRA PINTADA 6 AP 206

42. Correo electrónico pao\_torres26@yahoo.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 0 8 8 0 2 4 8 3 45. Teléfono 2 2 6 5 1 5 3 5

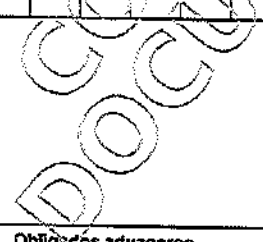
CLASIFICACIÓN

Actividad económica: 46. Código 6 9 1 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 2, 0 9, 1 2 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 51. Código 3 1 2 1 52. Número establecimientos



Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 54. No responsable de IVA



Obligados aduaneros

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

Exportadores

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 - 06 - 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016. Firma del solicitante: 984. Nombre TORRES ARCILA PAOLA ANDREA 985. Cargo CONTRIBUYENTE





CE-006 - 0000000100 - 2020

### CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1110467923
NOMBRES Y APELLIDOS	Torres Arcila, Paola Andrea
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	14/11/2013
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Torres Arcila, Paola Andrea, a los 05 días del mes de agosto del año 2020.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

*Banny Sarmiento*

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas  
Coordinador Gestión de la Afiliación



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

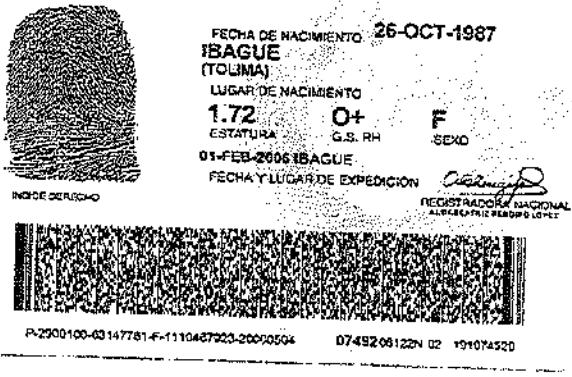
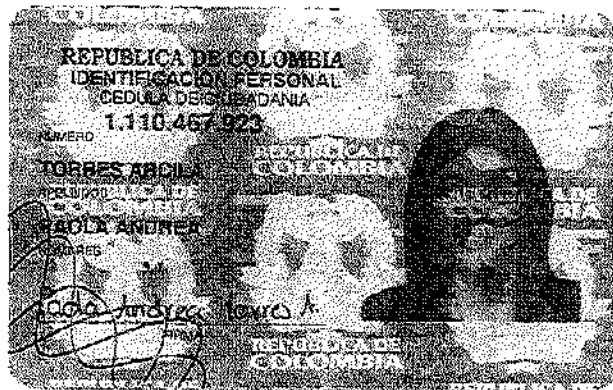
Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PAOLA ANDREA TORRES ARCILA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1110467923**, se encuentra afiliado/a desde **12/09/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de agosto de 2020.

**Rosa Mercedes Nifo Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VERIFICADO EN LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES



EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO  
IBAL S.A. E.S.P - OFICIAL  
\*\*\* Sistema de Información de Proponentes \*\*\*

Número de Registro : [ 3336 ]

Fecha y Hora de Registro : 2020-08-05 // 11:07:25

REGISTRO PERSONA NATURAL

Tipo y Nro. Documento : CC - 1.110.467.923  
Nombre Persona Natural : PAOLA ANDREA TORRES ARCILA  
Dirección Notificación : calle 44 No. 5-49 edificio piedra piedra pintada 6 apto 206  
Localización : Tolima - Ibagué  
Teléfono Notificación : 3108802483  
Email Notificación : pao\_torres26@yahoo.com

CLASIFICACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT - DIAN

6810- ACTIVIDADES JURIDICAS.  
8299- OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

CLASIFICACIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS - CÁMARA DE COMERCIO

CLASIFICACIÓN IBAL

- Obras :
- Consultorias e Interventorias :
- Proveedor de Bienes y Servicios :
- Servicios profesionales y de Apoyo :  SI

DESCRIPCIÓN GENERAL ACTIVIDADES O SERVICIOS A OFERTAR

| Prestación de servicios profesionales de asesoría jurídica en contratación estatal

Paola A. Torres A.

*Notificación  
aprobada  
11/08/2020*

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** PAOLA ANDREA TORRES ARCILA  
El inscrito autoriza de manera expresa que sus datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por el IBAL SA ESP OFICIAL, la cual se encuentra publicada en la página web [www.ibal.gov.co](http://www.ibal.gov.co). Así mismo autoriza al IBAL SA ESP OFICIAL a realizar notificaciones y comunicaciones al correo electrónico aportado o a través de mensajes de texto dirigidos al número de teléfono registrado en el Sistema de Información de Proponentes "SIP".



Bienestar Empresarial

**BIOCENTER**  
SALUD OCUPACIONAL

Resolución Secretaria de Salud del Tolima  
No. 3886 del 03 de Marzo de 2011  
Cod Prestador: 730010214601

CÓDIGO: RG-CALI-1

Versión: 01

Vigente desde:  
Noviembre 2016

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL INGRESO

Página 1 de 1

Fecha: 2020-05-11

SIIPS Web 5.0.0

**IDENTIFICACION DE LA EMPRESA**

Empresa: PARTICULARES  
Cargo: ASESORA JURIDICA  
Empresa Contratante: PARTICULARES  
Ciudad: IBAGUE

**IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR**

Apellidos y Nombres: TORRES ARCILA PAOLA ANDREA  
Documento Identidad: CC 110467923  
Fecha de Nacimiento: 1987-10-26  
Sexo: F  
Estado Civil: Soltero  
Dirección: CLL 44 No.5-49 EDIF PIEDRAPINTADA 6 APTO 206  
Teléfono: 3108802483



**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL:	Si		
VISIOMETRIA:	No	ESPIROMETRIA:	No
AUDIOMETRIA:	No	LABORATORIOS:	No
OPTOMETRIA:	No	OTROS EXAMENES:	No

**CALIFICACION DE APTITUD**

CONCEPTO MEDICO:  
Apto sin evidencia de alteración en salud

**RECOMENDACIONES:**

- \* Capacitación en ejecución segura de sus tareas
- \* Hábitos de estilo de vida saludable
- \* Autocuidado
- \* Ergonomía (higiene postural)
- \* Pausas activas

DECLARACION DEL TRABAJADOR: He sido informado sobre la legislación vigente en relación con el resguardo y confidencialidad de las Evaluaciones Médicas Ocupacionales, específicamente la RESOLUCION 2346 de 2007, en su artículo 9no: personal responsable de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales. Además de la RESOLUCION 1918 de 2009 Artículo 17: Custodia y entrega de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales. Certifico que las respuestas dadas por mí en este examen son verdicas y completas y autorizo a BIOCENTER SALUD OCUPACIONAL S.A.S., a realizar el Examen Médico Ocupacional y exámenes complementarios. Autorizo también suministrar a la empresa la información requerida para el buen cumplimiento del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo quien ejercerá vigilancia y control sobre la misma, bajo los más estrictos parámetros de confidencialidad y reserva.

*Paola A. Torres A*

**RAMIREZ CORTES REGULO**  
R.M. 25\_0772 de 2019  
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

**TORRES ARCILA PAOLA ANDREA**  
CC 110467923

Carrera 5ta No.37-24  
Teléfonos 2652249 - 3176577620  
mail: biocentersaludocupacional@gmail.com

Ibagué, 11 de Agosto de 2020

Doctor  
JUAN CARLOS NÚÑEZ GONZÁLEZ  
Gerente General  
IBAL S.A E.S.P. OFICIAL  
Ciudad

Asunto: Certificación de aceptación a las políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

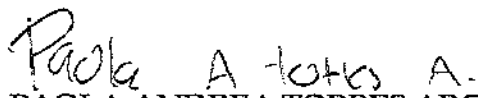
Respetado Doctor Núñez:

De acuerdo a la invitación a ofertar N. 038 del 10 de Agosto de 2020, comedidamente me permito indicar que acepto y me acojo a las políticas de seguridad y salud en el trabajo del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, las cuales están encaminadas a la prevención de accidentes de trabajo, enfermedades laborales, así como la preservación del medio ambiente, promoción y protección de la salud, participar activamente en los programas de capacitación en seguridad y salud en el trabajo y acoger los procedimientos e instructivos de seguridad y salud en el trabajo de la EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL".

En igual sentido, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha, no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones establecidas por la constitución y la ley, para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Con el ánimo de poder servirle me suscribo.

Atentamente,

  
PAOLA ANDREA TORRES ARCILA  
C.C 1.110.467.923 de Ibagué

Anexo: lo enunciado

Ibagué, 11 de Agosto de 2020

Doctor  
JUAN CARLOS NÚÑEZ GONZÁLEZ  
Gerente General  
IBAL S.A E.S.P. OFICIAL  
Ciudad

Asunto: Certificación disponibilidad equipo de  
computo y equipo tecnológico para la ejecución  
contractual.

Respetado Doctor Núñez:

De acuerdo a la invitación a ofertar N. 038 del 10 de Agosto de 2020,  
comedidamente me permito certificar que cuento con equipo de computo y equipo  
tecnológico que garantiza el normal desarrollo y cumplimiento de las obligaciones  
y condiciones contractuales.

Lo anterior, con el fin de asegurar una comunicación fluida con el supervisor del  
contrato.

Con el ánimo de poder servirle me suscribo.

Atentamente,

*Paola A. Torres A*  
PAOLA ANDREA TORRES ARCILA  
C.C 1.110.467.923 de Ibagué

Anexo: lo enunciado