Villavicencio,

Ing
CHRISTIAN DAVID HERRERA MOLINA
Jefe oficina asesora de planeación
IDERMETA
Ciudad

ASUNTO: PROPUESTA TÉCNICO - ECONÓMICA

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta para la celebración del contrato cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TÉCNICO DEPORTIVO 1 PARA REALIZAR LOS PROCESOS DE ENTRENAMIENTO, PREPARACIÓN Y COMPETENCIA DE LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO, PARA LA OBTENCIÓN DE RESULTADOS DESTACADOS EN EL RANKING DE ALTO RENDIMIENTO PARA EL DEPARTAMENTO DEL META,** por consiguiente, manifiesto que me comprometo a realizar las obligaciones enmarcadas en el proceso, así:

ACTIVIDADES:

1. Realizar los entrenamientos correspondientes a su disciplina deportiva con el número de sesiones y deportistas establecidos; según la guia de procedimientos metodológicos de Alto Rendimiento emitidos por el Instituto de Deporte y Recreacion del Meta con sus respectivos soportes.
2. Entregar el plan de entrenamiento en el primer informe de actividades con el plan grafico de manera mensual y al finalizar el contrato presentar el informe metodológico con sus respectivas conclusiones.
3. Atender las orientaciones técnicas-metodológicas generadas de las reuniones con el colectivo técnico del Instituto de Deporte y Recreación del Meta, el área de ciencias aplicadas, el técnico de proceso y/o deportivo 2; y de acuerdo a las orientaciones, describir las acciones que ayudaron a mejorar al desarrollo de los procesos de preparación y competencia hacia el Alto Rendimiento de su disciplina Deportiva.
4. Presentar conjuntamente el informe de actividades y el informe técnico de manera mensual, con los soportes y evidencias de la ejecución de las actividades de acuerdo con los formatos autorizados y avalado por el técnico de proceso y/o la comisión técnica de la liga; dentro de los cinco (5) días siguientes al vencimiento de cada periodo de actividades, so pena de aplicar las sanciones, de conformidad a la normatividad vigente sino realiza su entrega.
5. Contribuir con la información estadística generada de los resultados de participación de sus deportistas en los eventos deportivos Internacionales, nacionales y regionales; y demás herramientas establecidas en la plataforma Isoft Sport, siendo fundamental el registro, actualización y validación permanente de la información de los deportistas, para la correcta ejecución, control y seguimiento del Programa de Alto Rendimiento (inscripción y actualización de deportistas, reporte de población beneficiada, informes técnicos, planes gráficos, entre otros).
6. Asistir a las reuniones y/o capacitaciones presenciales o virtuales, convocadas por el colectivo técnico, metodológico y de ciencias aplicadas del Instituto de Deporte y Recreación del Meta.
7. Brindar acompañamiento y/o apoyo institucional en las diferentes actividades que le sean indicadas por el Instituto de Deporte y Recreación del Meta.

De igual forma, me acojo a las condiciones generales del objeto a contratar, según lo establecido en el estudio previo, así:

- **PLAZO: SEIS (6) MESES**

- **VALOR DE LA PROPUESTA:** El valor total para el contrato será la suma de **DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($18.720.000)**

- **LUGAR DE EJECUCIÓN: LUGAR DE EJECUCIÓN:** en el Municipio de Villavicencio del departamento del Meta, con disponibilidad para viajar a los diferentes municipios del Meta cuando se requiera por parte del contratante, o en donde el SUPERVISOR le señale.

A la vez que me permito manifestar, bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en las causales de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad contenidas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y los artículos 1, 2, 3, y 4 de la Ley 1474 de 2011 y me comprometo a informar cualquier conflicto que, a nivel personal, llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular de esta entidad.

De igual manera, dando cumplimiento a los dispuesto en el Artículo 5 de la ley 190 de 1995, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que los documentos que acreditan la idoneidad y experiencia allegados con la presente propuesta y hoja de vida de la función pública son legítimos y/o auténticos, y quedare sujeto a las sanciones disciplinarias y penales en el evento de cometer una posible infracción a las normas anteriormente previstas.

Además, es importante resaltar que el futuro contrato no implica relación, subordinación o dependencia laboral de ninguna índole entre el Instituto de Deporte y Recreación del Meta - IDERMETA y el contratista, en consecuencia, tampoco se generará ningún pago de prestaciones sociales.

Por lo anteriormente expuesto, anexo los documentos necesarios para la celebración del Contrato de Prestación de Servicios.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,



HERVIN OTERO LOZANO
C.C. **86064904 DE VILLAVICENCIO**
Dirección: CARRERA 32 ESTE # 28A-27 CONJUNTO LLANO ALTO 4 TORRE 1 APTO 101
Telefono: 3143588043
Correo: hervinotenotelo@hotmail.com

FORMATO COMPLETO

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
Otero	Lozano	Hervin

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 86064904	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 86064904 D.M. 7

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 03 MES 07 AÑO 1980	CARRERA 32 ESTE 28A 27 CONJUNTO LLANO ALTO 4 TORRE 1 APTO 901			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	META	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	TELÉFONO	3143588043	EMAIL	hervinotelo@hotmail.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	1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	04	2017	114803

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	01	2026

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
ESPAÑOL		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6701469	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	21	Mes	12	Año	2024	Día	28	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 123-2013	DEPENDENCIA: AREA TECNICA						DIRECCIÓN: CARRERA 15 24 3 BARRRIO OLIMPICO POPULAR					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6701469	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	05	Mes	09	Año	2024	Día	04	Mes	11	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 123-2013	DEPENDENCIA: AREA TECNICA						DIRECCIÓN: CARRERA 15 24 3 barrio olimpico popular					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6701469	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA TECNICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 15 24 3 BARRIO OLIMPICO POPULAR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RACING FC			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143243929	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE FUTBOL	*DEPENDENCIA* CLUB DE FUTBOL						*DIRECCIÓN* CALLE 4 22 120 BARRIO VIZCAYA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143588043	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	23	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA TECNICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 16 24 3					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143588043	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	17	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA TECNICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 16 24 3 BARRIO OLIMPICO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL DEPORTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6014377030	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* LIQUIDACIONES-GIT CONTRATACION						*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 68 - 55 65					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LLANEROS F.C			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3144405404	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	09	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE RENDIMIENTO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA TECNICA						*DIRECCIÓN* CALLE 47 A 30 08 BARRIO CAUDAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION HEROL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143588043	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	06	*Año*	2017	*Día*	16	*Mes*	07	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR GENERAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 37 B 19ª 03 Barrio Paraíso					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SADELCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143314209	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* BODEGA						*DIRECCIÓN* AEROPUERTO VANGUARDIA VILLAVICENCIO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEUTSCHE GESELLSCHAFT FUR INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT (GIZ) - PROINTCAME			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4325350	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	09	*Año*	2019	*Día*	03	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA CAPACITACION Y ASESORIA						*DIRECCIÓN* CALLE 125 19 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NUEVA VIDA PARA EL MENOR DE Y EN LA CALLE CONVIDAME			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6636417	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DOCENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 33 B 27 36					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LLANEROS F.C			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3144405404	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 45 A ° 15 ? 56					

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*					

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	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____

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

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-19 17:16

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HERVIN		OTERO	LOZANO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	86064904

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO
Dirección	["Sede administrativa Villa Olimpica"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$215.779.000,00
TOTAL	$215.779.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$26.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	$198.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO HIPOTECARIO	$150.000.000,00
TARJETAS DE CREDITO	$3.000.000,00
CREDITO LIBRE INVERSION	$9.000.000,00

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

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

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.064.904**

OTERO LOZANO

APELLIDOS

HERVIN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1980**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-AGO-1998 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00155637-M-0086064904-20090505 **0011**244635A 1 6730100363



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Cla

26064904

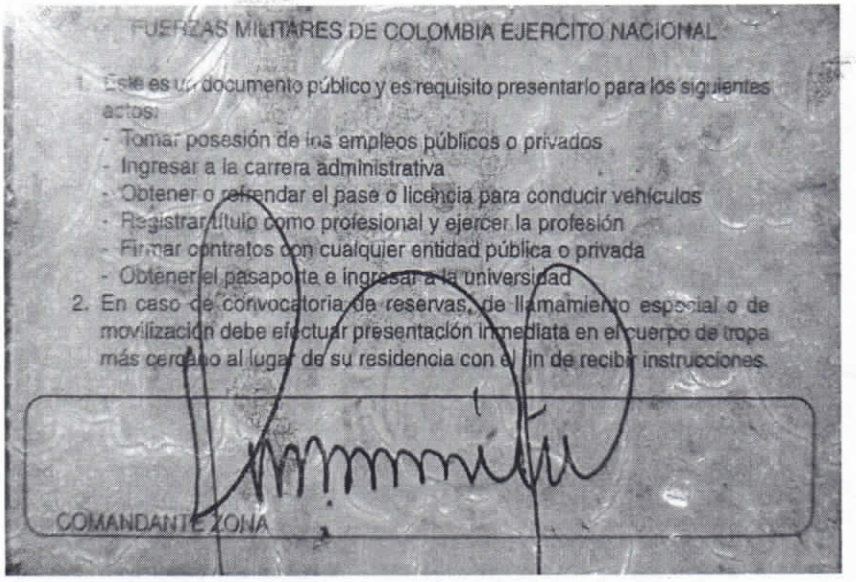
OTERO LOZANO
HERVIN

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA	
31 - DIC. 2010	31 - DIC.	2020 31 - DIC.	20

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION 21-DIC-1999



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

COMANDANTE ZONA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230400245

(415)7707212489984(8020) 000014123040024 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 6 4 9 0 4	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 0 6 4 9 0 4	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OTERO	LOZANO	HERVIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
OLOMBIA 1 6 9	Meta	5 0	Villavicencio	0 0 1

41. Dirección principal
CR 32 ESTE 28 A 27 CONJ LLANO ALTO 4 TO 1 AP 901

42. Correo electrónico hervinotelo@hotmail.com

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

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
9 3 1 1	2 0 2 3 0 1 0 1	8 2 3 0	2 0 2 4 0 2 0 1	8 1 3 0 4 9 2 3			

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	5	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre OTERO LOZANO HERVIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

HERVIN OTERO LOZANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **86.064.904**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Bogotá, Enero / 19 de 2026

Señor (a): HERVIN OTERO LOZANO
CC. 86064904
CR 20A 40 22
VILLAVICENCIO

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Febrero / 1 de 2024, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289106248

PIB
11:22:26

Bogotá DC, 19 de enero 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) HERVIN OTERO LOZANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 86064904:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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 19 de enero de 2026, a las 11:24:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	86064904
Código de Verificación	86064904260119112434

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:36:29 AM horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **86064904**

Apellidos y Nombres: **OTERO LOZANO HERVIN**

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

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, 19/01/2026 11:59.21 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **86064904** y Nombre: **HERVIN OTERO LOZANO.**

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. **132889611** . 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

AUTORIZACION CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

HERVIN OTERO LOZANO, identificado con cedula de ciudadanía No. **86.064.904** de Villavicencio, AUTORIZO libre, expresa e inequívocamente, al INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META – IDERMETA con NIT 822.002.510-6, que en caso de requerirse y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la ley 1918 de 2018, reglamentada por el decreto 753 de 2019, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el ministerio de defensa – policía nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizara de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012, manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

En constancia de lo anterior, se suscribe en la ciudad de Villavicencio, el día 19 de enero de 2026.

FIRMA: _____

NOMBRE: HERVIN OTERO LOZANO

C.C: 86.064.904

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 11:34:26 horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **86064904,** Apellidos y Nombres **OTERO LOZANO HERVIN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IDERMETA**, con NIT **822002510-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

MEDICO DE LOS LLANOS
FE Y SALUD

Dr. Oscar Andres Torres Ladino
Dirección: **Carrera 32 N 46 - 14 Barrio el Triunfo**
Cel: **310 783 8127**
Correo: **medicodelosllanos@gmail.com**
VILLAVICENCIO



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 6,738

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
19 DÍA	01 MES	2026 AÑO	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	IDERMETA

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
OTERO LOZANO HERVIN	MASCULINO	45 AÑOS 3 MESES 28 DÍAS	CC (Tipo)	86064904 (Número)

Cargo: **TECNICO 1**

EPS	AFP	ARL
SALUDTOTAL	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: **APTO**

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL ✓	ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:



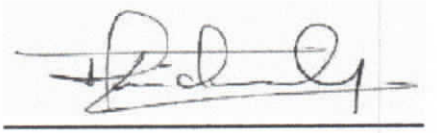
Nombre: CC: 86062767 - OSCAR ANDRES TORRES

R. M.: 25882004 **L.S.O.:** 7736/2022

Código de Seguridad
T1425Z1F6738

Aspirante o Trabajador

Firma:



Nombre: OTERO LOZANO HERVIN

CC: 86064904

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 86064904 **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 19/01/2026 04:13 PM

Código Verificación: **Q3JP49RT2A**

Válida hasta: **19/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

HERVIN OTERO LOZANO

C.C 86.064.904

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 19 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761495539000

La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto Nacional "Francisco José de Caldas"

Villavicencio - Meta

Aprobado por la Gobernación y la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Meta según Resolución Nº 1343 del 7 de Noviembre de 1996

Jornada Única (Mañana y Tarde)

Confiere a

Hervin Otero Lozano

Identificado con C.C No. 86'064.904 de Vlcencio

El Título de

B a c h i l l e r

Modalidad: Ciencias Naturales

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

Rector

Lic. Mg. Luis E. Rozo Camargo

Secretario

Nohora E. Vaquero Galvis

Anotado al folio 046 Libro de Actas No. 014

Dado en El Instituto a 12 de Diciembre de 1.9 98

REPÚBLICA DE COLOMBIA

EL
DEPARTAMENTO DEL META
Y
EL INSTITUTO

POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL

Con resolución 01731 de 1994 y1298 de 1996 de la Secretaría de Educación del Departamento del Meta
y Resolución 0018 de 2003 de la Secretaria de Educación del Municipio de Villavicencio

" Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"

(Ley N° 1064 del 26 de julio de 2006)

con reconocimiento académico por parte del SENA según Resolución 045 De 2005

CONFIERE A :

Hervin Otero Lozano

C.C. 86.064.904. De Villavicencio

EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

T É C N I C O

EN:

Administración Financiera y Auditoria

POR CUANTO CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE LAS ASIGNATURAS
DEL ÁREA CON UNA INTENSIDAD DE **1200** HORAS

Rector

Director Académico

Secretario

Villavicencio, 26 de Septiembre de 2011

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL HUILA

INSTITUTO

POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

CONFIERE A:

Herrin Dayro Lozano

EL DIPLOMA DE BACHILLER

TÉCNICO

EN

Administración Financiera y Auditoría

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Administrador de Empresas

a

Hervin Otero Lozano

C.C. 86.064.904 de Villavicencio, Meta.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Villavicencio – Meta – República de Colombia
A los veintidós (22) días del mes de Abril de 2017.

Presidente | Rector | Decano | Secretario General

Registrado Libro No. 10 Folio No. 0017 No. 0431

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe
Personería jurídica No. 7786 MEN-ICFES
NIT. 892.201.263-1

ACTA DE GRADO Nº. 0347

En la ciudad de Villavicencio, Departamento del Meta, República de Colombia, el día 22 de Abril de 2017, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N°.04 del 06 de Abril de 2017, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

• Administrador de Empresas

a

Herrin Otero Lozano

Identificado con Cédula de Ciudadanía N°.86.064.904 de Villavicencio, Meta.

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código N°. 9120.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el N°0431 del folio N°0017 del Libro de Diplomas Nº 10.

RECTOR

DECANO

SECRETARIA GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Corozal
Teléfono: 279 89 00 Ext. 1128
Fax: (095) 280 1554
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Administrador de Empresas

a

Hervin Otero Lozano

C.C. 86.064.904 de Villavicencio, Meta.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios.
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Villavicencio – Meta – República de Colombia
A los veintidós (22) días del mes de Abril de 2017.

Presidente | Rector | Decana | Secretaria General

Registrado Libro Nº. 10 Folio Nº. 0047 Nº. 0431

REPUBLICA DE COLOMBIA

INSTITUTO DE EDUCACION

SISTEMAS UNIDOS

SEGÚN RESOLUCION No. 0695 DEL 30 SEPTIEMBRE DE 1997

EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION

OTORGA EL TITULO DE:

TECNICO EN SISTEMAS

A:

OTERO LOZANO HERVIN

IDENTIFICADO CON C.C. 86.064.904 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO (META), CURSO LOS SEMESTRES PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO Y CUARTO, OTORGANDOLE EL TITULO DE **TECNICO EN SISTEMAS** CON UNA INTENSIDAD DE 1040 HORAS.

RECTOR

ACADEMIA DE COMPUTACION SISTEMAS UNIDOS

COORDINADOR

EN FE DE LO CUAL EXPEDIMOS EL PRESENTE DIPLOMA Y PARA QUE CONSTE FIRMAMOS Y SELLAMOS EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO A LOS 10 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DE GRACIA DEL SEÑOR DE 2008.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

Licencia de funcionamiento mediante resolución N° 007185 de 2016 de la Secretaria de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE :

HERVIN OTERO LOZANO

Con Documento de Identidad No 86064904

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN ALTA GERENCIA DEPORTIVA

MEDELLÍN - 13 DE JULIO DE 2019 AL 16 DE AGOSTO DE 2019

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020190816

POLITÉCNICO SUPERIOR de Colombia

NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 190816A

www.politecnicosuperior.edu.co

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

CONSEJO PROFESIONAL
de Administración de Empresas
Integridad, Servicio y Excelencia.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

T.P. 114803



HERVIN
OTERO LOZANO
CC 86064904 VILLAVICENCIO
Universidad CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE
Título ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
Fecha de Título 22/04/2017

115981

La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución No. 52 del 16/10/2018

Presidente

Esta Tarjeta P... a al titular para el ejercicio de la pro... idad con lo dispuesto por la Ley 80 de ..., el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 114803 otorgada a HERVIN OTERO LOZANO, con la cédula de ciudadanía No. 86064904, se encuentra vigente.

Que HERVIN OTERO LOZANO, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 114803 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 52 del 16 de Octubre de 2018.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el treinta (30) de Octubre de 2025.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 30-10-2025 03:27:34 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 271064

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

271064-86064904-CP

LLANEROS F.C.

CLUB LLANEROS S.A., sociedad comercial identificada con N.I.T. 900.525.626 – 9, es una organización afiliada a la Federación Colombiana de Fútbol y a la División Mayor del Fútbol Colombiano – **DIMAYOR**, y por lo tanto autorizada para participar en los Torneos Profesionales del Fútbol colombiano Torneo Águila y Copa Águila.

HACE CONSTAR

Que el señor, **HERVIN OTERO LOZANO**, mayor de edad e identificado con C.C.No.86.064.904 expedida en Villavicencio, ha estado vinculado laboralmente en nuestra organización Club Deportivo Llaneros F.C. en calidad de formador de jóvenes en futbol de las categorías inferiores desde el 05 de enero de 2012 hasta el 30 de septiembre de 2013.

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Villavicencio, Departamento del Meta, a los veintiséis (26) días del mes de Julio de dos mil dieciocho (2018).

Atentamente,

Nit. 900.525.626 - 9
PRESIDENCIA

HECTOR RAFAEL MATHEUS SAMPER

REPRESENTANTE LEGAL
CLUB LLANEROS S.A.
TEL. 3213277543

Únete a RACING
¡Cada vez más Grandes!

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA "ACADEMIA RACING CLUB VILLAVICENCIO"

CERTIFICA

Que el señor **HERVIN OTERO LOZANO**, identificado con la cedula de ciudadanía número 86.064.904 de Villavicencio, laboro en la **ACADEMIA RACING CLUB VILLAVICENCIO**, como **INSTRUCTOR– ENTRENADOR** en la disciplina del futbol, en el periodo comprendido entre el 1 de abril de 2022 hasta el 30 de noviembre del año 2023, mostrando ser una persona responsable, honesta y conocedora de sus labores.

Se certifica a solicitud del interesado, a los 30 días del mes de octubre de 2025.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO PORTILLA LEYVA
Presidente

Calle 4 No. 22-120
Barrio el Vizcaya
Villavicencio - Meta

314 324 3929 / 314 331 4209
www.academiadefutbollracing
academiafutbolracing@hotmail.c
racingvillavicencio20

cooperación alemana
DEUTSCHE ZUSAMMENARBEIT

Implementado por giz

Otorgan el presente certificado a

HERVIN OTERO LOZANO

CC 86.064.904

Por su participación en los Talleres de Formación

"*DEPORTE CON PRINCIPIOS*"

La metodología "Deporte con Principios" trabajada en dos talleres, tiene como finalidad promover valores y habilidades blandas para el emprendimiento a través del deporte. El portador de este certificado cuenta con herramientas necesarias para poner en práctica esta metodología.

El proceso de formación tuvo una intensidad de 70 horas presenciales

Dado en Villavicencio-Meta, a los 14 días del mes de Diciembre de 2018

DORA ISABEL TIBAQUIRA
Coordinadora Programa PROINTCAME - Meta
Proyecto "Generación de Ingresos Población Victima y Vulnerable"
Deutsche Gesellschaft für
Internationale Zusammenarbeit
GIZ (GmbH)

LA CORPORACION DEPORTIVA, RECREATIVA Y ECOLOGICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL "CORDEREDES"

CERTIFICA QUE

HERVIN OTERO LOZANO
C.C. 86.064.904

Participo como Asistente en el Foro Internacional del Deporte "Derecho y Prospectiva, que se realizó en la ciudad de Villavicencio Colombia el día 16 de marzo 2019, con una intensidad horaria de 8 horas

Se expide en Villavicencio a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2019

ALBERTO AGUIRRE BARONA
Director General del Foro

JOSE ALEJANDRO AGUIRRE VILLA
Gestor de Proyectos Deportivos

FIFA
For the Game. For the World.

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Por el presente certificamos que el /la Sr. / Sra.

Hervin Otero Lozano

participó en el curso para árbitros y árbitros asistentes de elite
organizado bajo los auspicios de la Fédération Internationale de Football Association,
en colaboración con la Federación Colombiana de Fútbol.

Dirigido por: **Rodolfo SIBRIAN (El Salvador) y Cristian ROSEN (Argentina)**
del: **28 al 31 de octubre de 2014**
en: **Armenia, Colombia**

Joseph S. Blatter
President

Jérôme Valcke
Secretary General

Fédération Internationale de Football Association

VILLAVICENCIO, 2006 TRABAJEMOS JUNTOS POR EL DEPORTE

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO "IMDER"

IMDER

CONFIERE MENCION A:

ERVIN OTERO LOZANO

Por su participación en el Primer Seminario sobre reglas de juego para el Futbol.

Gerardo Romero Morera
Director

Otalvaro Polanco
Instructor Arbitral

IMDER

DICTADO EN VILLAVICENCIO DEL 14 AL 16 DE SEPTIEMBRE TRABAJEMOS JUNTOS POR EL DEPORTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE RESTREPO

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO
Y ACADEMIA FOLKLORICA DE RESTREPO META

CERTIFICAN QUE:

HERWIN OTERO LOZANO

C.C. No. 86.064.904 de V/cio

PARTICIPO EN EL TALLER DE:

FORMACION DE ARBITROS DE FUTBOLL, CON UNA INTENSIDAD DE 16 HORAS, DURANTE LOS DIAS 24 Y 25 DE FEBRERO DE 2.005

"Por el Restrepo que queremos"

EDGAR AUGUSTO JARA GUEVARA
Alcalde Municipal

OTALVARO POLANCO
Arbitro Nacional

OSCAR JULIAN RUIZ ACOSTA
Arbitro FIFA

CLAUDIA PATRICIA SIERRA T.
Directora IMDERCULTUR

IDERMETA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META
Deporte sin Límites

GOBERNACION DEL META
Vision Sin Limites

Conceden

Diploma

A: *HERVIN OTERO LOZANO*

Identificado con C.C. No *. 86.064.904* de . *VILLAVICENCIO*

Por su participación en el:

SEMINARIO TALLER

Sobre Las Reglas De Juego Para El Futbol

Realizado en la Ciudad de Villavicencio del 22 al 24 de Abril de 2004

Asdrúbal Martínez Gil
Director Idermeta

Otalvaro Polanco
Instructor Nacional

Oscar Julian Ruiz
Arbitro FIFA

"IDERMETA DEPORTE SIN LIMITES"

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META "IDERMETA"

otorga:

CERTIFICADO

a:

Hervin Otero Luzano

C.C: 86 064904

Por haber participado en el TALLER DE ACTUALIZACIÓN LEY 181 PARA LOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y OPERATIVOS DEL SECTOR DEPORTE, los dias 22 y 23 de Septiembre del 2017

HECTOR HUGO LÓPEZ BURGOS
Director Idermeta

SEGUNDO MARCIAL NOGUERA G.
R.I. ASOCIACIÓN DE CABILDOS

LEANDRO TORRES
Profesional Especializado

DEPARTAMENTO DEL META

EL META
Tierra de Oportunidades

IDERMETA

FIFA

COARFUMETA

Confiere

Ervin Otero

COMO MEJOR ARBITRO NACIONAL (CATEGORÍAS A y B) 2009

Alexander Garzón Valero
Presidente

Otalvaro Polanco Cediel
Comisión Técnica

Villavicencio, Diciembre de 2009

Homepage

Suministrar un comentario

UTC -5 17:39:46

HERVIN OTERO LOZANO

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼ Buscar...

Escritorio → Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	HERVIN OTERO LOZANO
Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
Nivel Educativo	
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	Sí No
Nombre y apellido	HERVIN OTERO LOZANO
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	86064904
Dirección	CRA 14C - 38 56
Código postal	
Estrato	
Ubicación	VILLAVICENCIO
País	COLOMBIA
Correo electrónico	hervinotelo@hotmail.com
Teléfono	

Villavicencio, Enero 2026

Señores
INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META IDERMETA
Subdirección Administrativa y Financiera
Ciudad.

ASUNTO: AFILIACION DE ARL

Yo, **HERVIN OTERO LOZANO,** identificado con cedula de ciudadanía Nº **86.064.904** de Villavicencio, informo que en la actualidad me encuentro afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL):

- Sura [ ]
- Positiva [x]
- Colmena [ ]
- Bolívar [ ]
- La Equidad [ ]
- Ninguna [ ]

Por tal motivo autorizo la afiliación a la ARL ___, en el riesgo _II_

Certifico que me encuentro afiliado a una ARL diferente a la que se encuentra suscripta la entidad, por tal motivo me comprometo hacer mi afiliación del contrato de prestación de servicios y traer el certificado de afiliación de la ARL POSITIVA, realizando mis respectivos pagos durante el termino de ejecución del contrato.

Código Centro de Trabajo	Nombre Centro de Trabajo	Código Actividad Según Decreto 768	Nivel de riesgo según Decreto 768	%
1	PRINCIPAL META	2855201	2	1.044%
2	IDERMETA MEDICINA DEPORTIVA	2862102	2	1.044%

Artículo 9° Decreto 723 de 2013. Afiliación cuando existen varios contratos. Cuando los contratistas a los que les aplica el presente decreto celebren o realicen simultáneamente varios contratos, deben estar afiliados al Sistema General de Riegos Laborales por la totalidad de los contratos suscritos, en una misma Administradora de Riesgos Laborales

Cordialmente,

HERVIN OTERO LOZANO
C.C **86.064.904** de Villavicencio

*El **artículo 2.2.4.2.2.2 del decreto 1072 de 2015** señala que la afiliación a una ARL es obligatorio cuando el contrato de prestación de servicios sea superior a 1 mes.*
*El **Artículo 2.2.4.2.2.6 del decreto 1072 de 2015** Inicio y finalización de la cobertura. La cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales se inicia el día calendario siguiente al de la afiliación; para tal efecto, dicha afiliación al Sistema debe surtirse como mínimo un día antes del inicio de la ejecución de la labor contratada. La finalización de la cobertura para cada contrato corresponde a la fecha de terminación del mismo.*

EL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META - IDERMETA

EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2.2.1.2.1.4.9. DEL DECRETO 1082 DE 2015

HACE CONSTAR QUE:

Con base en lo establecido en el estudio previo y al amparo de las facultades conferidas, se realizó la revisión de soportes de estudio y experiencia del futuro contratista **HERVIN OTERO LOZANO** identificado(a) con CC. 86.064.904 de Villavicencio, en cumplimiento a los requisitos establecidos en la Resolución No. 008 de 2024, para el contrato cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN TÉCNICO DEPORTIVO 1 PARA REALIZAR LOS PROCESOS DE ENTRENAMIENTO, PREPARACIÓN Y COMPETENCIA DE LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO, PARA LA OBTENCIÓN DE RESULTADOS DESTACADOS EN EL RANKING DE ALTO RENDIMIENTO PARA EL DEPARTAMENTO DEL META.

Perfil del Contratista	Entrenador con mínimo formación técnica acreditada o deportista retirado y que en su palmares acredite logros a nivel nacional e internacional con una trayectoria deportiva mínima de 5 años
Experiencia	Experiencia mínima de 3 años a nivel regional o nacional en el sector deporte como entrenador.

Revisada la información obrante del futuro contratista se evidencia que cuenta con los siguientes soportes:

Verificación de Perfil:

Formación Académica	Entidad	Fecha de Terminación o grado	Titulo obtenido
BACHILLER	INSTITUCION NACIONAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	12/12/1998	BACHILLER MODALIDAD CIENCIAS NATURALES
TÉCNICO	POLITECNICO AGROINDRUSTRIAL	26/09/2011	TECNICO EN ADMINSTRACIÓN DE EMPRESAS
PROFESIONAL	CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE	22/04/2017	ADMINSTRADOR DE EMPRESAS

Verificación de experiencia:

ENTIDAD, EMPRESA U OTRO	SOPORTE	FECHAS (DESDE -HASTA)	AÑOS	MESES	DIAS
Academia Racing Club	Certificación	01/04/2022 hasta 30/11/2023	1	8	-
Llaneros F.C.	Constancia	15/01/2012 hasta 30/09/2013	1	8	16
TOTAL, EXPERIENCIA			2	16	16
CONVERSION EXPERIENCIA			3	4	16

*Nota: añadir filas que se requieran para describir los certificados de experiencia del futuro contratista.

Verificado el perfil y la experiencia se concluye que el futuro contratista es idóneo para ejecutar la presente contratación, razón por la cual se selecciona para que sea parte en la misma.

Nota: se anexan soportes de capacidad académica y experiencia.

Se expide en la ciudad de Villavicencio, a los

LEONARDO IBAÑEZ ESPER
Subdirector Administrativo Y Financiero

Elaboró: Charlene Serrano Torres	**Cargo**: CPS 166/2026	**Firma:**
Verificación SIGEP: Marco Andrés Álvarez	**Cargo**: funcionario	**Firma:**
Revisó: Katerine Alexandra Alfonso Mican	**Cargo**: CPS 112/2026	**Firma:**