FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ECHAVARRIA	MAR	JOSE ROBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ○ C.E. ⊗ PAS ○ No. 395206	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ○ EXTRANJERO ⊗	MEXICO

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 03 MES 11 AÑO 1965

PAÍS MEXICO

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 5 N 2 null 25

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO ANDALUCÍA

TELÉFONO 3104631377 EMAIL robertoadrian2017@gmail.com

2 FORMACION 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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	09	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null CON CALLE 12 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	27	*Mes*	09	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* carrera 4 con calle 12 esquina					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	19	*Mes*	05	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null CON CALLE 12 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2235205	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	28	*Mes*	09	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null CON CALLE 12 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2235205	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	17	*Mes*	06	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null CON CALLE 12 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2235195	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	05	*Año* 2023	*Día*	08	*Mes*	11	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 N 12 0 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2235195	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	26	*Mes*	04	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 N 12 0 ESQUINA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null con calle 12 esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2235205	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	11	*Año*	2022	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DE	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 N 12N 0 ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null con calle 12 esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	11	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null con calle 12 esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null con calle 12 esquina					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	06	*Año*	2020	*Día*	24	*Mes*	09	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null con calle 12 esquina					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	09	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null con calle 12 esquina					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	05	*Año*	2019	*Día*	29	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 4 null null con calle 12 esquina					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	29	*Mes*	11	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null con calle 12 esquina					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	09	*Año*	2018	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 null null con calle 12 esquina					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3104631377	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	28	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARRROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 4 null null con calle 12 Esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	04	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* carrera 4 con calle 12 esquina					

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	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

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 X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Andalucía, Junio 30 de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141260086661

(415)7707212489984(8020) 000014126008666 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 0 0 1 8 4 6 7 6	7	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Extranjería 2 2	3 9 5 2 0 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ECHAVARRIA	MAR	JOSE	ROBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Andalucía 0 3

41. Dirección principal
[illegible] 2 25 BRR SAN VICENTE

42. Correo electrónico adrirob2910@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 6 3 1 3 7 7	3 2 1 6 3 1 2 9 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 2 4 1 1 2 6	8 2 9 9	2 0 1 1 0 1 0 1	7 4 9 0	3 4 7 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
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 61. Fecha 2026-07-04 / 08:44:54PM

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 ECHAVARRIA MAR JOSE ROBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-07-2026 08:56:21

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. 395206

395206



APELLIDOS: ECHAVARRIA MAR

NOMBRES: JOSE ROBERTO

NACIONALIDAD: MEX

FECHA DE NACIMIENTO: 1965/11/03

SEXO: M RH: A+

F. EXPEDICIÓN: 2024/06/27

VENCE: 2029/06/16

FIRMA

INDICE DERECHO

P638903

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia
Fernando García Manosalva

I<COL395206<<<3<<<<<<<<<<<<<<<
6511038M2906162MEX<<<<<<<<<<<0
ECHAVARRIA<MAR<<JOSE<ROBERTO<<

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	2026-07-04 19:07

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSE	ROBERTO	ECHAVARRIA	MAR

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE EXTRANJERIA	Número	395206

Lugar de nacimiento					
País	MEXICO	Departamento		Municipio	

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ANDALUCÍA

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	ALCALDIA DE ANDALUCIA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ANDALUCÍA

Dirección	["Carrera 4 Calle 12 Esquina Andalucia"]
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	$17.100.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$17.100.000,00

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	$50.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ADRIANA	YULIETH	CRUZ	MEJIA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 66804126

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 [X] No [ ]

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:

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298916211

PIB
19:16:17

Bogotá DC, 04 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR identificado(a) con Cédula Extranjería número 395206:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

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 sábado 04 de julio de 2026, a las 19:18:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Extranjería
No. Identificación	395206
Código de Verificación	395206260704191812

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:22:14 PM horas del 04/07/2026, el ciudadano extranjero con:
Cédula de Extranjería N° **395206**

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

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.

Los resultados de esta consulta solo corresponden a antecedentes judiciales dentro del territorio nacional de Colombia.

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/07/2026 07:23:46 p. m. para **la Cedula de Extranjeria:** Nº. **395206**

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. **143321265** . 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

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 CE 395206 **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 08/07/2026 04:29 PM

Código Verificación: **P49NMLQEXC**

Válida hasta: **06/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SJ.180.14.5-14-2026

LA SUSCRITA SECRETARÍO DE GESTION JURIDICA Y ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA VALLE

CERTIFICA:

Que el señor JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR identificado con la cédula de extranjería No. 395206 de México, suscribió contratos de Prestación de Servicios con el Municipio de Andalucía, así:

Contrato de Prestación de Servicios No. 040 de enero 05 de 2018, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO APOYO EN LA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL PARA FORTALECER LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA." Por valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS ($6.990.000), con un plazo de ejecución de seis (06) meses.

Contrato de Prestación de Servicios No. 184 de julio 09 de 2018, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO APOYO EN LA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL PARA FORTALECER LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA." Por valor de UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($1.165.000.oo), con un plazo de ejecución de veinte (20) días calendario.

Contrato de Prestación de Servicios No. 246 de septiembre 06 de 2018, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO APOYO EN LA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL PARA FORTALECER LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA." Por valor de CUATRO MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS ($4.032.000), con un plazo de ejecución de tres (03) meses y quince (15) días.

Contrato de Prestación de Servicios No. 074 de febrero 13 de 2019, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO APOYO EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL PARA FORTALECER LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA." Por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ($3.495.000), con un plazo de ejecución de tres (03) meses.

Contrato de Prestación de Servicios No. 158 de mayo 13 de 2019, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO APOYO EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL PARA FORTALECER LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA." Por valor de SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($7.650.167.oo), con un plazo de ejecución de seis (06) meses y diecisiete (17) días

Contrato de Prestación de Servicios No. 096 de marzo 10 de 2020, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO APOYO EN LA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL PARA FORTALECER LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA.." Por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($3.495. 000.oo), con un plazo de ejecución de tres (03) meses.

SJ.180.14.5-14-2026

Contrato de Prestación de Servicios No. 147 de junio 25 de 2020, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO APOYO EN LA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL PARA FORTALECER LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE A TRAVES DE LAS REDES SOCIALES Y LAS PLATAFORMAS VIRTUALES CON LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA.." Por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($3.495.000.oo), con un plazo de ejecución de tres (03) meses.

Contrato de Prestación de Servicios No. 222 de octubre 09 de 2020, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO MONITOR DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPÍO DE ANDALUCÍA." Por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($3.495.000.oo), con un plazo de ejecución de setenta (70) días calendario

Contrato de Prestación de Servicios No. 074 de febrero 12 de 2021, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO MONITOR DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN BOXEO Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPÍO DE ANDALUCÍA. ." Por valor de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.800.000.oo), con un plazo de ejecución de seis (06) meses.

Contrato de Prestación de Servicios No. PS-187 de agosto 30 de 2021, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE BOXEO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA VALLE DEL CAUCA." Por valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.200.000.oo), con un plazo de ejecución de cuatro (04) meses.

Contrato de Prestación de Servicios No. PS-187 de agosto 30 de 2021, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE BOXEO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA VALLE DEL CAUCA." Por valor de CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.200.000.oo), con un plazo de ejecución de cuatro (04) meses.

-Contrato de Prestación de Servicios No. PS-042 de agosto 30 de 2022, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE BOXEO PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE DEL CAUCA" Por valor de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000.oo), con un plazo de ejecución de seis (06) meses.

-Contrato de Prestación de Servicios No. PS-250 de noviembre 18 de 2022, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE LA DISCIPLINA DE BOXEO PARA LA PROMOCIÓN Y PRÁCTICA DEL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE DEL CAUCA" Por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.oo), con un plazo de ejecución de 31 días calendario.

-Contrato de Prestación de Servicios No. PS-060 de febrero 27 de 2023, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE LA DISCIPLINA DE BOXEO PARA LA PROMOCIÓN Y PRÁCTICA DEL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE DEL CAUCA"

Por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000.oo), con un plazo de ejecución de dos (02) meses.

-Contrato de Prestación de Servicios No. PS-137 de mayo 09 de 2023, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE LA DISCIPLINA DE BOXEO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE Y EL SANO USO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE DEL CAUCA" Por valor de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000.oo), con un plazo de ejecución de seis (06) meses.

Contrato de Prestación de Servicios No. PS-054 de marzo 18 de 2024, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO MONITOR DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE LA DISCIPLINA DE BOXEO EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE DEL CAUCA" Por valor de CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($5.100.000.oo), con un plazo de ejecución de tres (03) meses

Contrato de Prestación de Servicios No. PS-160 de mayo 29 de 2024, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL AREA DE URBANISMO Y ESPACIO PÚBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE ANDALUCIA" Por valor de CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($14.700.000.oo), con un plazo de ejecución de cuatro (04) meses

-Contrato de Prestación de Servicios No.PS- 048 de febrero 20 de 2025, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO MONITOR DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE LA DISCIPLINA DE BOXEO EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE DEL CAUCA." Por valor de CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($5.700.000), con un plazo de ejecución de tres (03) meses.

-Contrato de Prestación de Servicios No.PS- 155 de mayo 28 de 2025, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO MONITOR DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE LA DISCIPLINA DE BOXEO EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE DEL CAUCA." Por valor de SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.600.000), con un plazo de ejecución de cuatro (04) meses.

Contrato de Prestación de Servicios No.PS- 304 de octubre 10 de 2025, cuyo objeto contractual fue, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMO MONITOR DEL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE LA DISCIPLINA DE BOXEO EN EL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE DEL CAUCA." Por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.800.000), con un plazo de ejecución de dos (02) meses

La presente certificación se expide a solicitud del señor JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR Para constancia se firma a los veinticinco (25) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

ALEJANDRA MORALES CLAVIJO
Secretaria de Gestión Jurídica y Administrativa

Proyecto y Aprobó: Gestión Jurídica y Administrativa

Andalucía (V), 07 de Julio de 2.026

Señores
Municipio de Andalucía (V)
Ciudad

Cordial saludo,

El suscrito **JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR ,** identificado con C.E. No. 395206, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Municipio de Andalucía con Nit. 891900443-4, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en Andalucía, a los siete (07) días del mes de Julio de 2026

JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR
C.E. No. 395206

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 19:28:56 horas del 04/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de extranjería No. **395206.**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE ANDALUCIA**, con NIT **891900443-4** 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

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Cooperativo José Antonio Galán

Con Reconocimiento Oficial de Estudios, según Resolución No. 2268 del 8 de Noviembre de 2002 de la Secretaría de Educación Departamental y Resolución No. 164 del 02 de Agosto de 2005 de la Secretaría de Educación Municipal de Tuluá Valle del Cauca. Licencia de Funcionamiento definitiva No. 1446 de 16 de Junio de 2011.

Confiere a:

Jose Roberto Echavarría mar

C.E. No 395206

El Título de

Bachiller Académico con Orientación Empresarial

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Anotado al Folio. 088 Libro de Control No. 001

El Rector

Secretaria

Colegio Cooperativo Rectoría Inst. Galán Bicentenario V.

Colegio Cooperativo Secretaría José Antonio Galán

43936

Dr. Alejandro Rengifo Perea

Dra. Angela Marcela J. Rengifo Zambrano

Acta de Grado

Colegio Cooperativo José Antonio Galán

Inscripción S.E. 05092025 *DANE 376113001011*

En Bugalagrande, Valle del Cauca, a los 2 días del mes de diciembre del año 2023, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del

Colegio Cooperativo José Antonio Galán

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica mediante Reconocimiento oficial de Estudios, según Resolución No. 2268 del 8 de noviembre del 2002 de la Secretaria de Educación Departamental y Resolución No. 164 del 2 de Agosto de 2005 de la Secretaria De Educación Municipal de Tuluá Valle del Cauca, con Licencia de Funcionamiento definitiva No. 1446 de 16 de Junio de 2011, para otorgar el título de:

Bachiller Académico *con* **Orientación Empresarial**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de

Bachiller Académico *con* **Orientación Empresarial**

Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

José Roberto Echavarría Mar

C.E. No. 395206

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 114 de fecha 02 de diciembre de 2023, Consta de 15 estudiantes que comienza con el nombre de

María de los Ángeles Unas Molina

Y se cierra con el nombre de

Luis Felipe Rebolledo Roldan

Firmada y sellada por el **Dr. Alejandro Rengifo Perea** *Rector*
Y **Angela Marcela J. Rengifo Zambrano** *Secretaria*
Dada en Bugalagrande Valle del Cauca, a los 2 días del mes de diciembre de 2023.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7º. Del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994
Firmada y Sellada

El Rector

Colegio Cooperativo Rectoría José Antonio Galan B/grande V.

Alejandro Rengifo Perea
C.C. 2'514.968 de Bugalagrande

La Secretaria

Colegio Cooperativo

Angela Marcela J. Rengifo Zambrano
C.C. 1'113'036.264 de Bugalagrande

Valle

INDERVALLE

El Valle está en vos

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

EL INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA – INDERVALLE

CERTIFICA QUE:

JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR

PARTICIPO EN EL CURSO DE:

BIOMECANICA

INTENSIDAD HORARIA:

8 Horas

CARLOS FELIPE LÓPEZ LÓPEZ
GERENTE INDERVALLE

RAUL FERNANDO MONTOYA A.
SUBGERENTE DE COMPETICIÓN

Día 09 Mes 06 Año 2016

ACTA 10 CÓDIGO 03

Valle

INDERVALLE

El Valle está en vos

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

EL INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA – INDERVALLE

CERTIFICA QUE: *Roberto Echavarría M.*

395.106

PARTICIPO EN EL CURSO DE: **PREPARACION FISICA**

Realizado en Riofrío, abril 14 de 2018

INTENSIDAD HORARIA: 8 Horas

Carlos Felipe López López

CARLOS FELIPE LÓPEZ LÓPEZ
GERENTE INDERVALLE

RAÚL FERNANDO MONTOYA A.
SUBGERENTE DE COMPETICIÓN

Día 01 Mes 05 Año 20

ACTA 78 CÓDIGO 02

El Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca

CERTIFICA QUE:

José Roberto Echavarría

C.C. 395206

Asistió a la capacitación de **PLANIFICACIÓN DEPORTIVA** realizada por la **SUBGERENCIA DE COMPETICIÓN**, el 4 de Diciembre, con una intensidad 8 horas.

SI SE DESEA VERIFICAR SU AUTENTICIDAD ESCANEE ESTE CODIGO QR

Se firma en el municipio de Andalucia Valle del Cauca, a los 4 dias del mes de Diciembre de 2020

Raúl Fernando Montoya Ayerbe
Subgerente de Competición
Indervalle

Carlos Felipe López López
Gerente
Indervalle

Valle

INDERVALLE

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

FECOLBOX
FEDERACION COLOMBIANA DE BOXEO

El deporte es de todos | Mindeporte

CERTIFICADO DE PARTICIPACION

JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR

por haber participado en el Seminario Nacional de Metodología del Entrenamiento en Boxeo y actualización del Reglamento Técnico y de Competición de la AIBA

Dado en Barranquilla a los 16 días del mes de Agosto de 2020

ALBERTO TORRES MARTINEZ
Presidente

RAFAEL PINEDA GUERRADEZ
Director técnico

EL INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA – INDERVALLE Y LA LIGA VALLECAUCANA DE BOXEO.

CERTIFICA QUE:

JOSÉ ROBERTO ECHAVARRIA M.

C.E. 395.206

PARTICIPO EN EL PRIMER SEMINARIO ACTUALIZACIÓN DE BOXEO DEPARTAMENTAL CON UNA INTENSIDAD DE 12 HORAS.

Para constancia se firma el día 22 de mayo del año 2020 en la ciudad de Santiago de Cali.

JAIME CUELLAR VARGAS
PRESIDENTE

RENE IZNAGA H.
LIC. EDUCACION FÍSICA.

JIMMY BURBANO B.
LIC. EDUCACION FÍSICA.

JAIME A QUINTERO D.
LIC. EDUCACION FÍSICA.

GOBERNACION VALLE DEL CAUCA

Valle Invencible

INDERVALLE

Valle

Soy Valle ¡oro puro!

INDERVALLE

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

El Instituto del Deporte, la Educación Fisica y la Recreación del Valle del Cauca

CERTIFICA QUE:

Jose Roberto Echavarria mar.

395206

Participo en el curso de: ADMINISTRACION Y LEGISLACION DEPORTIVA

Realizado en Cali, del 11 al 15 de julio de 2022

Intensidad horaria: 40 horas

Se firma a los 21 días de julio de 2022

Carlos Felipe López López
Gerente
Indervalle

Ana Milena Orozco Cañas
Subgerente de Competición
Indervalle

FECOLBOX

LIVALLEBOX

INDERVALLE

IBA

Este certificado se concede a :

José Roberto Echavarria

Por la participación de:

Primer seminario de capacitación y formación para jueces y árbitros de Boxeo – IBA, a nivel departamental, en la ciudad de Santiago de Cali.
Del 25 al 27 de Mayo 2022

David Rodríguez
Presidente Liga
ecaucana de Boxeo

Miriam Leonor Suárez
Vicepresidenta Federación
Colombiana de Boxeo

Walter Velasquez
Comisión Departamental

German Sánchez
Comisión Nacional

Girardot, enero 22 de 2023

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ENTRENADORES DE BOXEO "ACOLENBOX"

CERTIFICA QUE:

El Señor **JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR,** identificado con cedula de Extranjería No 395206, se encuentra afiliado a la **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ENTRENADORES DE BOXEO**, por su esfuerzo y deseo de superación se encuentra en el escalafón interno de la Entidad como **MONITOR MUNICIPAL NIVEL 1** (MM-1), con registro y aval de la Liga de Boxeo del Valle

El señor **JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR,** cuenta con todo el apoyo de **ACOLENBOX,** para cumplir con las funciones de dirección y desarrollo de programas de boxeo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, sin tachones ni enmendaduras, dada en Girardot Cundinamarca, a los veintidós (22) días del mes de enero de dos mil veintitrés (2023).

Cualquier inquietud favor comunicarse al celular- WhatsApp 3007426334

JESÚS LÓPEZ CORREAL
Presidente/representante Legal

CELULAR 3007426334
Correo: acolenbox@hotmail.com
https://acolenbox.wixsite.com/boxeo

ACOLENBOX

INDERVALLE

FEDERACION COLOMBIANA DE BOXEO
INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE DEL VALLE
LIGA VALLECAUCANA DE BOXEO

Liga Vallecaucana
de Boxeo

III SEMINARIO DEPARTAMENTAL DE ENTRENADORES Y MONITOREOS DE BOXEO

CONFIERE ESTE

DIPLOMA

A

JOSE ROBERTO ECHAVARRIA M.

C.E. 395206

Por su Asistencia al Seminario de Entrenadores y Monitores de Boxeo
Santiago de Cali, Julio 9 al 10 de 2016

Carlos F. Lopez Lopez
Gerente Indervalle

Alejandro Cuellar E.
Presidente Liga Vallecaucana de Boxeo

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO PROVISIONAL DE ENTRENADOR DEPORTIVO



RP 65073

José Roberto
Echavarría Mar

CC 395206

www.coced.co

Expedición
-04-2025

Vigencia
22-04-2030

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

emssanar | NIT. 901.021.565-8
Registro de Cámara de Comercio N° 15233 Libro IX. Octubre 24 de 2016

de ti en cada paso

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.
Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CE 395206
Apellidos:	ECHAVARRIA MAR
Nombres:	JOSE ROBERTO
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	01/03/2023
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	ANDALUCÍA
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL SAN VICENTE FERRER - ANDALUCIA (VALLE)	KR 4 # 13 - 31	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 4 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR S.A.S.

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR, identificado(a) con cédula de extranjería **395.206**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

O POSITIVA SALUD INTEGRAL TULUÁ SAS

NIT 900.992.619-9

SEDE TULUÁ
Cod Hab: 7tb8341072501
Dirección: Cra 37 #26-35 B/Ivernia
Cel: 317-749-7294 Tel: 234-3343
Email: prestadoraopositiva@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Tuluá - Valle del Cauca

SEDE ANDALUCÍA
Cod Hab: 7b0361072504
Dirección: Cra 04 #11-70 B/Centro
Cel: 311-406-8656 Tel: 234-3343
Email: opositivaandaluza@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Andalucía - Valle del Cauca

SEDE ZARZAL
Cod Hab: 7b8951072502
Dirección: Cra 06 #07-88 B/Centro
Cel: 317-760-9910 Tel: 234-3343
Email: opositivazarzal@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Zarzal - Valle del Cauca

SEDE PALMIRA
Cod Hab: 7b5201072503
Dirección: Cra 32 #30-63 B/Centro
Cel: 324-391-2074 Tel: 283-6219
Email: opositivapalmira@gmail.com
Web: www.opositivasaludintegral.net
Palmira - Valle del Cauca



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 28.697

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MEDICO OCUPACIONAL
07 DIA	11 MES	2025 AÑO	TULUÁ (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadania, CE: Cedula de Extranjeria, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ECHAVARRIA MAR JOSE ROBERTO	MASCULINO	60 AÑOS 7 MESES 27 DIAS	CE (Tipo)	395206 (Número)

Cargo: FUNCIONARIO PUBLICO

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: **APTO**

Observaciones: *NO APLICA*

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:

MEDICINA LABORAL - EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

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 mi 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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC 38794729 - LINDER YORYANY NEIRA

R. M.: 760145 L.S.O.: LPSST 2019-22

Código de Seguridad: O1132U1A28697

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ECHAVARRIA MAR JOSE ROBERTO

CE: 395206

(http://www.funcionpublica.gov.co/suscripcion-a-rss)

Jose Roberto Echavarria Mar | Roles | Cerrar Sesion (/sigep-web/sigep2/logout.xhtml)

v: <1.2.29_2>

Administración | Información Personal | Cambiar Contraseña (/sigep-web/sigep2/parametrizacion/usuario/cambiarPassword.xhtml?recursoId=CambiarContrasenaTag)



(https://www1.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-hv/accesoDirectoHv?datos=A2wGOHitodJWTicqgIgDqryBqzrYTUpVF6L04AEJeo%3D)

M. Hoja de Vida



Certificado de situación actual en SIGEPII

Usuario
Jose Roberto Echavarria Mar

Entidades Asociadas a Mi Usuario

0083 - ALCALDIA I

Otras Opciones

Preguntas frecuentes

Manual de Usuario

Video Tutorial

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Datos | Único

UTC -5 19:35:29
ROBERTO ECHAVARRIA

Datos

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos

Editar perfil

Compradores
Proveedores

ROBERTO ECHAVARRIA

0 recomendacion (es)

COLOMBIA, Andalucia

Número de documento: 395206

Indicadores de negocio

Clasificación:

Como mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil 6

Últimas ofertas enviadas: sin datos

Última selección sin datos

Ultima actualización: 4/07/2026 7:35 p.m.

Datos del perfil 5%

Como mejorar estos datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR
Nombre abreviado: ROBERTO ECHAVARRIA
Tipo de documento: Cédula de Extranjería
Número de documento: 395206
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural Extranjera
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-VAC-76036 - Andalucía Departamento: Valle del Cauca Municipio: Andalucía

*Representante Legal/Persona Natural Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR
Identificación: 395206
Nacionalidad: MEXICANO
Domicilio: CALLE 5 N° 2-25
Tipo documento: Cédula de Extranjería
Género: Hombre
¿Tiene alguna discapacidad? Si No

Información General

MiPyme: No
Regimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Si No
¿Pertenencia a un grupo étnico?:
Condiciones especiales:

Domicilio

Dirección: CALLE 5 N° 2-25
Código postal:
Correo electronico de la oficina: robertoadrian2017@gmail.com
Teléfono de oficina: 3104631377
Fax de oficina:
Página web:
Correo electronico para notificaciones SECOP II: robertoadrian2017@gmail.com
Enlace de Facebook:
Enlace a LinkedIn:
Enlace de YouTube:
Enlace a Twitter:

Documentos tabla de datos

Banco de Occidente

NIT 890.300.279-4

Constancia de Cuentas de Ahorros y Cuentas Corrientes

Ciudad **TULUA**	Fecha de expedición (dd/mm/aaaa) **5/7/2026**		Año Gravable **2025**
Nombre o razón social **JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR**		Identificación **395.206**	
Nro. Cuenta	**Tipo de Producto**	**Intereses Pagados**	**Saldo de Capital a Diciembre 2025**
040877698	Cuenta Ahorros	15,00	93.587,00
	Totales	15,00	93.587,00

Importante: Certificados impresos en forma continua por computador no requieren firma autógrafa(D.E.836/91 Art 10)

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-02, 01:12:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082417213

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8872240910

PAGADO 02/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR		
Documento	CE395206	**Dirección**	CALLE 5 # 2 25 SAN VICENTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104631377
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	ANDALUCIA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CE 395206	JOSE ROBERTO ECHAVARRIA MAR	59	00																		0	30	30	0	(230301) POR VENER	$ 1.750.905	$ 280.200	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.