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
ECHEVERRY	DUQUE	PEDRO EMILIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 19198441	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 19 MES 05 AÑO 1952	CARRERA 10N 10 21 VERGEL			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	PUERTO LÓPEZ		
MUNICIPIO	SANTA FE	TELÉFONO	6450666	EMAIL	emilioecheverry1952@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1973

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 INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	19	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR DE TAEKWONDO	*DEPENDENCIA* DEPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 14				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	10	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	09	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENTRENADOR TAEKWONDO	*DEPENDENCIA* DEPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 14				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 86450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2025	*Día*	02	*Mes*	08	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENTRENADOR TAEKWONDO	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450699	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	08	*Año* 2024	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE TAEKWONDO	*DEPENDENCIA* AREA DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 6 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	13	*Mes*	06	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE TAEKWONDO	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 2 4 5						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3144734341	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR TAEKWONDO	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3123128963	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* MONITOR DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 514B null BARRIO ABEL REY						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RECREACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO							
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3144734113	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	07	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N ° 5 14B ABEL REY						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 64506666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 4 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	06	*Mes*	07	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 4 50						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	06	*Año* 2019	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 50						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	08	*Mes*	06	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 14 barrio abel rey						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	07	*Año* 2018	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	22	*Mes*	05	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES IMDERCUT					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	07	*Año* 2017	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	26	*Mes*	07	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 14						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	10	*Año* 2016	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	12	*Año* 2015	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	06	*Año* 2015	*Día*	23	*Mes*	10	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTE					*DIRECCIÓN* carrerar 2 No. 5 - 14 Abel Rey						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO LOPEZ		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	07	*Año* 2014	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENTRENADOR TAEKWONDO	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 6N 5 02 Centro						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	3	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Puerto López Meta, Agosto 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

증



제 (04) 2-29163 호
태권도 2 단
국 적 콜 롬 비 아
성 명 Pedro Emilio Echeverry
생년월일 서기 19 52 년 5 월 19 일생

위 사람은 본원 승단심사 규정에 의거, 제 87 회 승단심사(콜롬비아)에서 합격하였기에 위단을 수여함.

1979 년 5 월 15 일

국 기 원
원 장 김 운 용

CERTIFICATE

No. (04) 2-29163 May 15, 1979

Nationality : COLOMBIA
Name : Pedro Emilio Echeverry
Date of Birth : May 19, 1952
The 2nd Dan Black Belt

This is to certify that the person named above has attained the Dan in the 87th Taekwondo Promotion Test conducted (in Colombia) in accordance with the Kuk Ki Won Dan Promotion Test Regulations.

Un Yong Kim
President
The World Taekwondo Federation
Kuk Ki Won

증



제(04) 3-1030 호
태권도 3 단
국 적 콜 롬 비 아
성 명 PEDRO EMILIO ECHEVERRY
생년월일 서기 1952 년 5 월 19 일생

위 사람은 본원 승단심사 규정에 의거, 제 117 회 승단심사에서 합격하였기에 위단을 수여함.

1984 년 2 월 23 일

국 기 원
원 장 김 운

WORLD TAEKWONDO HEADQUARTERS WORLD TAEKWONDO HEADQUARTERS WORLD TAEKWONDO HEADQUARTERS WORLD TAEKWONDO HEADQUARTERS

CERTIFICATE

No. (04) 3-1030 23 2 1984

Nationality : COLOMBIA
Name : PEDRO EMILIO ECHEVERRY
Date of Birth : 19 5 1952
The 3RD Dan Black Belt

This is to certify that the person named above has attained the Dan in the 117TH Taekwondo Promotion Test conducted in accordance with the Kukkiwon Dan Promotion Test Regulations.

Un Yong Kim
President
Kukkiwon

LA LIGA DE TAEKWONDO DEL META

CERTIFICA QUE:

PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE identificado con C.C N° 19.798.441, actualmente se encuentra avalado como entrenador oficial para los eventos departamentales, regionales y nacionales que la liga de taekwondo del meta y la federación colombiana de taekwondo convoque.

Por último, certifico que PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE se encuentra tramitando el Registro Provisional de Entrenador Deportivo ante el Colegio Colombiano de Entrenamiento Deportivo – COCED y este documento será entregado en los próximos días.

Lo anterior con el fin de que el mencionado entrenador pueda continuar con los respectivos tramites contractuales en el municipio de Puerto López, Meta.

La presente certificación se expide en la Ciudad de Villavicencio, a solicitud de parte interesada a los doce (12) días del mes de septiembre (09) del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

MARTHA ANGELICA TELLO MORENO
C.C N° 1.121.920.751 de Villavicencio, Meta
Presidenta

LIGA DE TAEKWONDO DEL META

AFILIADA A LA FEDERACION COLOMBIANA DE TAEKWONDO
PERSONERIA JURIDICA N° 249 DEL 26 DE FEBRERO DE 1980 – GOBERNACION DEL META
RESOLUCION DE DIGNATARIOS N° 102 DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2021 – GOBERNACION DEL META
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO N° 001517 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2022 – MINISTERIO DEL DEPORTE
NIT.: 800.024.930-0

POR LA PRESENTE CERTIFICAMOS QUE:

Pedro Emilio Echeverry Duque

C.C N° 19198441

Representando al Club Chunkwon, Asistió y Participo como Entrenador en el:

SEMINARIO DEPARTAMENTAL PARA DEPORTISTAS, ENTRENADORES Y JUECES, REALIZADO LOS DIAS 04 Y 05 DE FEBRERO DE 2023 EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, META CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 16 HORAS

GEYMAR PABON TREJO
PRESIDENTE LIGA

RAFAEL MARTINEZ RIOS
TECNICO DEPARTAMENTAL

ADELMO BETANCOURT LARA
INTERNACIONAL REFEREE

TAEKWONDO



CERTIFICACIÓN

8 DAN

OTORGADO A

PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE

[redacted] 2498441

[redacted] Dic 1859

[redacted] 14 DE OCTUBRE DE 2021

La persona [redacted] requisitos exigidos por la Federación Colombiana de Taekwondo, teniendo en cuenta que ha actuado con Honor, Respeto y Disciplina [redacted] confiere el presente grado.

[redacted]

PABLO MARTÍNEZ ZARATE

Secretario General

REDMI NOTE 8

Certificate of Participation

Presented to:

PEDRO EMILIO ECHEVERRI DUQUE

Asistió y participó en el:

SEMINARIO NACIONAL DE CATEGORIZACION PARA ENTRENADORES Y JUECES DE TAEKWONDO 2020

REALIZADO LOS DÍAS DEL 15 AL 16 DE FEBRERO DE 2020
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ - COLOMBIA

Este Diploma No Lo Acredita Como Monitor, Instructor O Entrenador

CLAUDIO ARANDA
Expositor

CESAR QUIÑONEZ MURILLO
Expositor

PABLO MARTINEZ ZARATE
Secretario Federación

Certificate of Participation

Presented to:

PEDRO EMILIO ECHEVERRI DUQUE

Asistió y participó en el:

SEMINARIO NACIONAL DE CATEGORIZACION PARA ENTRENADORES Y JUECES DE TAEKWONDO 2020

REALIZADO LOS DÍAS DEL 15 AL 16 DE FEBRERO DE 2020

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ - COLOMBIA

Este Diploma No Lo Acredita Como Monitor, Instructor O Entrenador

CLAUDIO ARANDA
Expositor

CESAR QUIÑONEZ MURILLO
Expositor

PABLO MARTINEZ ZARATE
Secretario Federación

FEDERACION COLOMBIANA TAEKWONDO

PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE

Asistió y participó en el:

SEMINARIO NACIONAL DE CATEGORIZACION PARA ENTRENADORES Y JUECES DE TAEKWONDO 2019

REALIZADO LOS DÍAS DEL 01 AL 03 DE MARZO DE 2019
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ - COLOMBIA

Este Diploma No Lo Acredita Como Monitor, Instructor O Entrenador

FERNANDO AKILIAN
Expositor

CESAR QUIÑONEZ MURILLO
Expositor

PABLO MARTINEZ ZARATE
Secretario Federación

LIGA DE TAEKWONDO DEL META

AFILIADA A LA FEDERACION COLOMBIANA DE TAEKWONDO
PERSONERIA JURIDICA N° 249 DEL 26 DE FEBRERO DE 1980 – GOBERNACION DEL META
RESOLUCION DE INSCRIPCION N° 042 DEL 23 DE MAYO DE 2017 – GOBERNACION DEL META
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO N° 001110 DEL 20 DE JUNIO DEL 2017 – COLDEPORTES
NIT.: 800.024.930-0

CERTIFICADO DE PARTICIPACION

POR LA PRESENTE CERTIFICAMOS QUE:

PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE
C.C 19198441

Asistió y Participo en el:

PRIMER SEMINARIO DEPARTAMENTAL DE JUZGAMIENTO
REALIZADO LOS DIAS 27 Y 28 DE OCTUBRE DE 2018
EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, META - COLOMBIA
CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS.

GEYMAR TABON TREJO
PRESIDENTE
LIGA TAEKWONDO META

AIDELMO BETANCOURT LARA
INTERNACIONAL REFEREE
INSTRUCTOR

RAFAEL MARTINEZ RIOS
CINTURON NEGRO 8 DAN
FEDERACION COLOMBIANA

DEPARTAMENTO DEL META
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA
Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ
ACUERDO MUNICIPAL N° 046 DE NOVIEMBRE 27 DE 2008
DECRETO 017 DE ENERO DE 09 DE 2009
NIT. 900.261.284-9

Puerto López, 19 de diciembre de 2017

Licenciado

DIEGO ANDRES FONSECA TAFUR
Director Imdercut

ASUNTO: *Evaluación de desempeño instructores, monitores, Coordinadores y Mantenimiento.*

Cordial Saludo:

Por medio de la presente hago entrega de la evaluación de desempeño del personal "Contratos de Prestación de Servicios año 2017". Teniendo en cuenta el Saber, Hacer y Ser.

Además, la Proyección PAA del 2018.

Cordialmente,

JOSE MEDARDO SANABRIA BOLIVAR
Subdirector IMDERCUT

RECIBIDO POR: Pedro E. Echeverry
FECHA: 21-12-2017
HORA: 10. A.M.

Certificate of Participation

Presented to

PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE

Asistió y participó en el:

SEMINARIO NACIONAL DE ENTRENADORES
Y COMPETIDORES DE TAEKWONDO 2016

REALIZADO LOS DÍAS 15 AL 17 DE JULIO DE 2016
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ – COLOMBIA

FRANCISCO JIMENEZ
Comité Ejecutivo

OLLIN MEDINA
Instructor

JESUS TORTOSA
Instructor

DENNIS BERDUGO
Instructor

IDERMETA

Supérate
Intercolegiados

El Instituto de Deporte y Recreación del Meta

Hace reconocimiento especial a

Emilio Echeverry

C.c. 19.198.441

POR SU DESTACADA PARTICIPACIÓN EN LOS JUEGOS
INTERCOLEGIADOS SUPÉRATE 2015

GOBERNACIÓN DEL META

LIGA DE TAEKWONDO DEL META
AFILIADA A LA FEDERACION COLOMBIANA DE TAEKWONDO
PERSONERIA JURIDICA No. 249 DE 1980
NIT: 800.024.930 - 0

LA LIGA DE TAEKWONDO DEL META

CERTIFICA QUE

PEDRO EMILIO ECHEVERRI identificado con C.C. Nro. 19.198.441; Cinturón Negro 5DAN Federación Colombiana de Taekwondo, se encuentra vinculado con este organismo deportivo, como entrenador del Municipio de Puerto López desde hace mas años.

Dado en Villavicencio, a los 4 días del mes de mayo de 2015.

OMAR ORLANDO PEÑA FORERO
SECRETARIO

DIRECCION: GIMNASIO DE TAEKWONDO VILLA OLIMPICA
TEL: 3112962355 - 3138429196
E-mail: ligatkdmeta@hotmail.com

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CERTIFICACION

La suscrita Coordinadora del Proyecto "Modelo de Participación Comunitaria en la Prevención y Atención de Emergencias y Desastres"

HACE CONSTAR:

Que Pedro Emilio Echeverry identificado con la cédula de ciudadanía 19'198.441 de Bogotá participó como asistente al Seminario de Participación Comunitaria realizado el 9 de Mayo de 1997 en el Municipio de Puerto López

Dada en Puerto López a los 9 días del mes de Mayo de 1997.

Marta I. Huertas.
MARTHA ISABEL HUERTAS SANCHEZ
Coordinadora del Proyecto
Docente Escuela de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
U. de los Llanos

"ONU" ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS

VOLUNTARIADO INTERNACIONAL ANTIDROGAS EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES OTORGA EL PRESENTE





Sr. Secretario General de la Onu
Dr. ANTÓNIO GUTERRES
De Portugal



DIPLOMA DE HONOR

PEDRO EMILIO ECHEVERRI

A GRAN MASTER TKD.

Por su valioso apoyo a la campaña internacional a la prevención al Consumo De Drogas, Vandalismo, Alcoholismo, Tabaquismo y Bullying

"LAS DROGAS DESTRUYEN, CONDUCEN A LA LOCURA, DELINCUENCIA, CARCEL Y MUERTE."



Psicologo LUIS ALBERTO ZAPATA "UNAM DE MEXICO"
Promotor Antidrogas Internacional de la "ONU" Voluntario
Record Guinness en Rompimientos con la Cabeza
CINTURON NEGRO SEXTO DAN EN JIU-JITSU ARTE MARCIAL DEL JAPON
Hijo del glorioso Luchador de Mexico Actor de cine "El Medico" Medallista Olimpico Mexico 1993



IMDER IMDER

ALCALDIA MUNICIPAL
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION IMDER

Otorga la Presente

MENCION DE HONOR

a: PEDRO EMILIO ECHEVERRY

Por: POR SU NOTABLE APOYO Y PARTICIPACION EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CELEBRADAS EN NUESTRO MUNICIPIO.

Puerto López (Meta), Octubre 22 de 1999

JUAN CASTRO CANO
Alcalde Municipal

GABRIEL ARTURO ROJAS A
Gerente General (E) IMDER

PABLO LUIS ALVAREZ RAVELO
Licenciado Cubano

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICADO

DE RECONOCIMIENTO

SE OTORGA A:

PEDRO EMILIO ECHEVERRY

Por su entrega y dedicación monitor en los procesos de iniciación y formación, exaltando su ardua labor.

LIC. DIEGO ANDRES FONSECA TAFUR
Director IMDERCUT

Puerto López

LIC. JOSE MEDARDO SANABRIA BOLIVAR
Subdirector IMDERCUT

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE TAEKWONDO

RUN 2016

ENTRENADOR



NOMBRE Pedro Echeverry

CATEGORIA PROVISIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO PROVISIONAL DE ENTRENADOR DEPORTIVO



RP 169395

Pedro Emilio

Echeverry Duque

CC 19198441

Expedición
22-09-2026

Vigencia
23-09-2031

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

Fecha de generación
22-09-2026

coced.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978357821

(415)7707212489984(8020) 000001497835782 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 9 1 9 8 4 4 1	4	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	1 9 1 9 8 4 4 1	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ECHEVERRY	DUQUE	PEDRO	EMILIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
	PEED

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Puerto López 5 7 3

41. Dirección principal: MZ G CA 16 BRR VILLA SUIZA

42. Correo electrónico: emilioecheverry1952@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 1 2 8 9 6 3	3 1 5 2 2 2 6 7 6 0

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
8 5 5 2	2 0 2 2 0 1 1 3	9 3 1 2	2 0 2 2 0 1 1 3				3 3 3 2	

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2024-02-05 / 09:12:20AM

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 ECHEVERRY DUQUE PEDRO EMILIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-07 13:43

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PEDRO	EMILIO	ECHEVERRY	DUQUE

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	19198441

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	PUERTO LÓPEZ

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, RECREACION, CULTURA Y TURISMO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	PUERTO LÓPEZ

Dirección	["Cra 2 N.5-14 Barrio Abel Rey"]
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	
TOTAL	$0,00

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	$150.000,00

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

e 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 [ ]

escripción 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 **19.198.441**

ECHEVERRY DUQUE
APELLIDOS

PEDRO EMILIO
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1952**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

02-AGO-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO ECHEVERRY LOPEZ

A-5204500-69118081-M-0019198441-20040406 **00447** 040961 02 144090932

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 17 de agosto de 2026, a las 23:46:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19198441
Código de Verificación	19198441260817234613

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

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301276411

PIB
23:46:52

Bogotá DC, 17 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19198441:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:47:38 PM horas del 17/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **19198441**

Apellidos y Nombres: **ECHEVERRY DUQUE PEDRO EMILIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/08/2026 11:48:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **19198441** y Nombre: **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE.**

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. **145838994** . 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

Puerto López, 17 de 08 de 2026

Asunto: Autorización consulta de delitos sexuales

El(la) suscrito(a) Pedro Echeverry identificado(a) con C.C No. 19198441 expedida en Bogotá **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 **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO -IMDERCUT** del municipio de Puerto López (Meta) identificado con NIT 900.261.284-9 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, por el término de la vinculación.

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, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos personales publicada, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el municipio de Puerto López – Meta, el día 17 de 08 de 2026

Firma: _____

Nombre: Pedro Emilio Echeverry Rojas

Cedula: 19198441

Correo electrónico: Emilioecheverry1952@gmail.com

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 23:48:59 horas del 17/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **19198441,** Apellidos y Nombres **ECHEVERRY DUQUE PEDRO EMILIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMDERCUT**, con NIT **900261284-9** 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

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 19198441 **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 17/08/2026 11:51 PM

Código Verificación: **T1UGVKQ9LX**

Válida hasta: **16/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación
Bancaria

Martes, 11 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE identificado(a) con CC 19198441, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	80200001621	2023-03-30	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

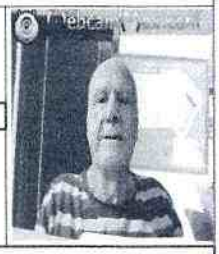
Bancolombia

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

IPS San Fernando	**IPS SAN FERNANDO SAS** **900,475,095** **LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No.2469 DE 2014**	COD	F-EO-01-FI
		VERSION	3
		FECHA	19-AGT-20
	CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL	Pág. 1 de 1	

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa: IMDERCUT Entidad en Mision: IMDERCUT
Ciudad: PUERTO LOPEZ- META
SECTOR: SERVICIOS FECHA: 16/08/2026 HORA : 07:20



DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres PEDRO EMILIO Apellidos: ECHEVERRY DUQUE Nro Hijos: 05 Edad: 74
CC: 19,198,441 Genero:Masc CARGO: MONITOR TAEKWONDO F.nacimiento 19/05/1952
Direccion: MZ G CASA 15 VILLA SUIZA Estrato: 1 Telefono: 3123128963 ARL:
Eps: SALUD TOTAL RH: A + AFP: NINGUNA

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL -REHUSA Examen Medico

PRE INGRESO	X	PERIODICO		EGRESO		REUBICACION		VALORACION MEDICA		CAMBIO DE CARGO	
BRIGADISTA		POST INCAPACIDAD		PRE VACACIONAL		POST VACACIONAL		REINTEGRO LABORAL		OTRO	

EXAMENES REALIZADOS (MARQUE CON UNA X)

Examen Medico Ocupacional	SI	Optometria	NO	Audiometria	NO	Espirometria	NO	Osteomuscular	SI	Cardiovascular	NO
Alturas	NO	Laboratorios:		Cuadro Hematico	NO	Glicemia	NO	Parcial de orina	NO	Perfil lipidico	NO
Alcohol en saliva	NO	Marihu. en orina	NO	Cocaina en Orina	NO	Creatinina	NO	Psicologia	NO	Manip. de alimentos	NO

Otros Examenes: 1 ____ 2 ____ 3 ____

EXAMEN PERIODICO:

Continua en su Cargo: SI NO Debe Ser Reubicado SI NO
Se Envia a su EPS para Su Valoracion: SI NO Se Envia a su ARP para seguimiento de Caso SI NO

EXAMEN DE RETIRO:

Debe ser valorado:

Enfermedad Comun: SI: NO: Estudio de E.P: SI: NO: Estudio de A.T.E.P: SI: NO:
Ingreso al P.V.E: SI: X NO: Cual:ERGONMICO, CARDIOVASCULAR

EXAMEN REINTEGRO:	
EXAMEN PRE-INGRESO:	PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL
EXAMEN PERIODICO:	
EXAMEN EGRESO:	

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA:

APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	SI	NO	NO APLICA X
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NO APLICA X
APTO PARA LABORAR EN ALTURAS	SI	NO	NO APLICA X
APTO PARA CONDUCIR	SI	NO	NO APLICA X

NOTA: para trabajar en alturas es necesario previa verificacion de certificacion en alturas RESOLUCION 4272 de 2021

TIPO DE RESTRICCIONES

Tipo de restriccion	Condiciones, factores, funciones, o agentes de riesgo asociados	Temporal	Permanente

RECOMENDACIONES

1.Uso de EPP		2.Cambios estilo de vida		3.Capacitacion	
uso bota puntera de acero		Gimnasia laboral	X	Capacitar Trabajos en alturas y/o espacios confinados	
uso zapato de goma	X	Higiene postural	X	induccion puesto de trabajo	X
uso camisa manga larga		Dieta sin grasa / Dieta sin azucar		Pausas activas c/2h	X
uso de casco / confia		Bajar de peso	X	Adecuada manipulacion de cargas hasta 5-10-15-20 KL	X
Proteccion auditiva doble		Suprimir cigarrillo		S S RX Torax	
Proteccion solar FP 100		Reducir consumo de alcohol		S.S RX C.L.S	
Uso gafas de proteccion		uso medias anti varices		EMG+VMC MM SS	
Uso proteccion respiratoria	X	Control TA			
Utilizar Ayudas Ergonomicas	X	Control periodico Ocupacional	X		

EXAMEN OCUPACIONA SIN PARACLINICOS
MANEJO ADECUADO DE CARGAS
BAJAR DE PESO

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (la la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento.El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuesta dadas por mi en este(os) estan completas y son veridicas. Autorizo a Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS y para las situaciones Finalmente manifiesto que he leido 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.

FIRMA Y SELLO MEDICO
MEDINA GRANADOS FERNANDO
REGISTRO: LSST-3843

TRABAJADOR: ECHEVERRY DUQUE PEDRO EMILIO
C.C. 19,198,441

Hora de Entregah2:m2

Bogotá, Agosto / 18 de 2026

Señor (a): PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE
CC. 19198441
MZ G CA 15 VILLA SUIZA
PUERTO LOPEZ

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 Junio / 17 de 2021, 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.

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ – META

CERTIFICA:

Que el señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE** identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 de Puerto López, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta el contrato de prestación de servicios **N° 009** de fecha 19 de enero de 2026, cuyo objeto fue **"ASISTENCIA TECNICA COMO MONITOR DE LA DISCIPLINA DE TAEKWONDO PROMOVIENDO LOS PROCESOS DE FORMACION DEPORTIVA EN EL AREA URBANA CON ENFOQUE INTEGRAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META"**, por valor de catorce millones de pesos m/cte. ($14.000.000), durante el periodo comprendido del 20 de enero de 2026 al 19 de junio de 2026.

Se expide en el municipio de Puerto López, a los veintiséis (26) días de junio de 2026.

JUAN CARLOS BELTRAN CORREA
Subdirector IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ
María Camila Méndez Baracaldo CM	Juan Carlos Beltrán Correa	Juan Carlos Beltrán Correa
Cargo: Auxiliar administrativo	Cargo: Subdirector	Cargo: Subdirector
Fecha: 26/06/2026	Fecha: 26/06/2026	Fecha: 26/06/2026

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ – META

CERTIFICA:

Que el señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE** identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 expedida en Bogotá, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta el contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión **N° 091** de fecha 09 de septiembre de 2025, cuyo objeto fue **"ASISTENCIA TECNICA COMO MONITOR DE TAEKWONDO PROMOVIENDO LOS PROCESOS DE FORMACION DEPORTIVA EN EL AREA URBANA CON ENFOQUE INTEGRAL PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLECENTES Y JOVENES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LÒPEZ META"**, por valor de siete millones quinientos mil pesos m/cte. ($7.500.000) durante el periodo comprendido del 10 de septiembre de 2025 al 09 de diciembre de 2025.

Se expide en el Municipio de Puerto López a los diecinueve (19) días de diciembre de 2025.

NANCY CAÑON MARTIN
Subdirectora IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ
Alexis Antonio Gualteros Delgado A.G	Nancy Cañón Martin	Nancy Cañón Martin
Cargo: Auxiliar administrativo	Cargo: Subdirectora	Cargo: Subdirectora
Fecha: 19/12/2025	Fecha: 19/12/2025	Fecha: 19/12/2025

IMDERCUT Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ IMDERCUT NIT 900.261.284-9			
	CERTIFICADO			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	Documento Controlado
	GCO-FOR-017	2	19-06-2020	

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ – META

CERTIFICA:

Que el señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE** identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 expedida en Bogotá, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta el contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión **N° 042** de fecha 28 de febrero de 2025, cuyo objeto fue **"ASISTENCIA TECNICA COMO MONITOR DE TAEKWONDO PROMOVIENDO LOS PROCESOS DE FORMACION DEPORTIVA EN EL AREA URBANA CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ META"**, por valor de doce millones quinientos mil pesos m/cte. ($12.500.000) durante el periodo comprendido del 03 de marzo de 2025 al 02 agosto de 2025.

Se expide en el Municipio de Puerto López a los once (11) días de agosto de 2025.

NANCY CAÑON MARTIN
Subdirectora IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ
Alexis Antonio Gualteros Delgado A.G	Nancy Cañón Martin	Nancy Cañón Martin
Cargo: Auxiliar administrativo	Cargo: Subdirectora	Cargo: Subdirectora
Fecha: 11/08/2025	Fecha: 11/08/2025	Fecha: 11/08/2025

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ – META

CERTIFICA:

Que el señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE** identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 expedida en Bogotá, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta el contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión **N° 087** de fecha 22 de agosto de 2024, cuyo objeto fue **"ASISTENCIA TECNICA COMO MONITOR DE TAEKWONDO PROMOVIENDO LOS PROCESOS DE FORMACION DEPORTIVA EN EL AREA URBANA CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LÒPEZ - META"**, por valor de nueve millones seiscientos mil pesos m/cte. ($9.600.000) durante el periodo comprendido del 23 de agosto de 2024 al 22 de diciembre de 2024.

Se expide en el Municipio de Puerto López a los catorce (14) días de enero de 2025.

NANCY CAÑON MARTIN
Subdirectora IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ
Aleida Antonia Gualteros Delgado	Nancy Cañón Martin	Nancy Cañón Martin
Cargo. Auxiliar administrativo	Cargo. Subdirectora	Cargo. Subdirectora
Fecha. 14/01/2025	Fecha. 14/01/2025	Fecha. 14/01/2025

D.I-2023

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE**, identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 de Bogotá, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta, el contrato de Prestación de Servicios **N° 024** de fecha 10 de febrero de 2023, cuyo objeto fue **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR DE TAEKWONDO EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADOLESCENTES DEL ÁREA URBANA Y RURAL (CENTRO POBLADO DE PACHAQUIARO) DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META."** por valor de Veinticuatro Millones Cuatrocientos Ochenta Mil Pesos M/Cte ($24.480.000), durante el periodo comprendido del 10 de febrero de 2023 al 15 de diciembre de 2023.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2023.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ
Olga Lucia Meliz Martinez	Nancy Callon Martin	Victor Manuel Anzueta Martha
Cargo: Apoyo Téc-Administrativo - Subdirección	Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Director IMDERCUT
Fecha: 19/12/2023	Fecha: 19/12/2023	Fecha: 19/12/2023

D.I-2022

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE**, identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 de Yopal, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta, el contrato de Prestación de Servicios **N° 068** de fecha 26 de agosto de 2022, cuyo objeto fue **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE TAEKWONDO EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADOLESCENTES DEL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META"** por valor de Ocho Millones Ochocientos Mil Pesos M/CTE ($8.800.000), durante el periodo comprendido del 30 de agosto de 2022 al 29 de diciembre de 2022.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2022.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORO:	REVISO:	APROBO
Nolenny Vasso Tinoco	Nolenny Vasso Tinoco	Victor Manuel Anzueta Martha
Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Director IMDERCUT
Fecha: 29/12/2022	Fecha: 29/12/2022	Fecha: 29/12/2022

D.I-2021

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE**, identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 de Bogotá, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta, el contrato de Prestación de Servicios **N° 052** de fecha 06 de agosto de 2021, cuyo objeto fue "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE TAEKWONDO EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADOLESCENTES DEL ÁREA URBANA Y RURAL (CENTRO POBLADO DE PACHAQUIARO) DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META**" por valor de Nueve Millones Ochocientos Mil Pesos M/CTE ($9.800.000), durante el periodo comprendido del 06 de agosto de 2021 al 25 de diciembre de 2021.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2021.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORO:	REVISO:	APROBO
Olga Lucia Mora Martinez	Norberto Vasco Tinoco	
Cargo Apoyo Administrativo Subdirección	Cargo Subdirectora IMDERCUT	
Fecha 28/12/2021	Fecha 28/12/2021	

D.I-2021

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE,** identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 de Bogotá, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta, el contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° 027** de fecha 08 de febrero de 2021, cuyo objeto fue **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE TAEKWONDO EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADOLESCENTES DEL ÁREA URBANA Y RURAL (CENTRO POBLADO DE PACHAQUIARO) DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META"** por valor de Diez Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE ($10.500.000), durante el periodo comprendido del 08 de febrero de 2021 al 07 de julio de 2021.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los siete (07) días del mes de julio de 2021.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORO:	REVISO:	APROBO
Olga Lucia Mateus Martinez	Nohemy Vasco Tinoco	Victor Manuel Anzueta Martha
Cargo: Apoyo Administrativo - Supervisor	Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Director IMDERCUT
Fecha: 07/07/2021	Fecha: 07/07/2021	Fecha: 07/07/2021

D.I-2020

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **PEDRO EMILIO ECHEVERRY DUQUE**, identificado con cédula de ciudadanía N° 19.198.441 de Bogotá, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta, el contrato de Prestación de Servicios **N° 057** de fecha 01 de septiembre de 2020, cuyo objeto fue **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DE TAEKWONDO EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADOLESCENTES DEL ÁREA URBANA Y RURAL (CENTRO POBLADO DE PACHAQUIARO) DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META-2020"** por valor de Siete Millones Setecientos Mil Pesos M/CTE ($7.700.000), durante el periodo comprendido del 01 de septiembre de 2020 al 20 de diciembre de 2020.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los veintiún (21) días del mes de diciembre de 2020.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISO:	APROBÓ
Olga Lucia Matiz Martinez	Nohemy Vasco Tinoco	Victor Manuel Anzueta Martha
Cargo: Apoyo Administrativo - Subdirección	Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Director IMDERCUT
Fecha: 21/12/2020	Fecha: 21/12/2020	Fecha: 21/12/2020