



Libertad y Orden

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>PINEDA                                                                                                              |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>SIERRA |                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRES<br>DUBERNEY |                                                                                        |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 70976839 |  |                                          | GÉNERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                                   |                     | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                             |  |                                          | D.M.                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                        |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA 02 MES 11 AÑO 1968<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO ANTIOQUIA<br>MUNICIPIO DONMATÍAS              |  |                                          | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 29N 30 46 202, piso 2 Edificio Golden Plaza Parque<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA<br>MUNICIPIO DONMATÍAS<br>TELÉFONO 3019212533 EMAIL pinedasierraduberney2@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)  
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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<br>INSTITUTO DE DEPORTES RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                                |  | MUNICIPIO<br>DONMATÍAS                       |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>3019212533                                                                  |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                                               |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
|                                                                                          |  | Día                                          | 01 | Mes          | 02 | Año     | 2026 | Día                                                           | 31 | Mes | 07 | Año | 2026 |  |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>10945-PROMOTOR SOCIAL                                         |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE DEPORTES         |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>carrera 30#35-50                                 |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                               |  |                                              |    |              |    |         |      |                                                               |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS                                              |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                                                |  | MUNICIPIO<br>DONMATÍAS                       |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>3127895738                                                                  |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                                               |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
|                                                                                          |  | Día                                          | 05 | Mes          | 01 | Año     | 2024 | Día                                                           | 15 | Mes | 12 | Año | 2024 |  |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>229 DE 2016 COORDINADOR GESTO                                 |  | DEPENDENCIA<br>ACTI F, RECREACION Y DEPORTES |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30A A NORTE 29A null NORTE CRA 30 #29-59 |    |     |    |     |      |  |  |  |  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                    |  |  |                                               |              |     |         |     |                                              |                 |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                               |              |     |         |     |                                              |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS        |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATÍAS                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3019212533                            |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     |                                              | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                           | 08           | Mes | 02      | Año | 2023                                         | Día             | 17 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR DE DEPORTES |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE DEPORTES          |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30A NORTE 29 59         |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                               |              |     |         |     |                                              |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS        |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATÍAS                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3019212533                            |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     |                                              | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                           | 01           | Mes | 02      | Año | 2022                                         | Día             | 15 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CCOORDINADOR DEPORTIVO  |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE DEPORTES          |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30A A NORTE 29 39 NORTE |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                               |              |     |         |     |                                              |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS        |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATÍAS                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3019212533                            |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     |                                              | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                           | 17           | Mes | 01      | Año | 2015                                         | Día             | 19 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CCOORDINADOR DEPORTIVO  |  |  | DEPENDENCIA<br>ACTI F, RECREACION Y DEPORTES  |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30 NORTE 29 59          |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                               |              |     |         |     |                                              |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS        |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATÍAS                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3019212533                            |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     |                                              | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                           | 24           | Mes | 01      | Año | 2014                                         | Día             | 19 | Mes | 12 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CCOORDINADOR DEPORTIVO  |  |  | DEPENDENCIA<br>COORDINADOR DEPORTIVO Y RECREA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30 NORTE 29 59          |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                               |              |     |         |     |                                              |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS        |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                             |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                          |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATÍAS                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3019212533                            |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     |                                              | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                           | 16           | Mes | 01      | Año | 2013                                         | Día             | 15 | Mes | 12 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR DEPORTIVO   |  |  | DEPENDENCIA<br>ACTI F, RECREACION Y DEPORTES  |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30 NORTE 29 59          |                 |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                              |              |     |         |     |                                     |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS               |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                 |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATIAS                       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3019212533                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                     |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                          | 01           | Mes | 02      | Año | 2012                                | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR DEPORTIVO          |  |  | DEPENDENCIA<br>ACTI F, RECREACION Y DEPORTES |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30 NORTE 29 59 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                              |              |     |         |     |                                     |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS               |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                 |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATIAS                       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3019212533                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                     |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                          | 23           | Mes | 03      | Año | 2011                                | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR DEPORTIVO, DOCENTE |  |  | DEPENDENCIA<br>ACTI F, RECREACION Y DEPORTES |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30 NORTE 29 59 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                              |              |     |         |     |                                     |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS               |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                 |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATIAS                       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8663243                                      |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                     |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                          | 27           | Mes | 01      | Año | 2009                                | Día | 19 | Mes | 12 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COORDINADOR OPERATIVO I        |  |  | DEPENDENCIA<br>ACTI F, RECREACION Y DEPORTES |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30N 29 59      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                              |              |     |         |     |                                     |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE DON MATIAS               |  |  |                                              | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                                 |  |  | MUNICIPIO<br>DONMATIAS                       |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>8663243                                      |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                     |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                          | 04           | Mes | 02      | Año | 2008                                | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2008 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR TECNICO               |  |  | DEPENDENCIA<br>ACTI F, RECREACION Y DEPORTES |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 30N 29 59      |     |    |     |    |     |      |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |  |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 8                     | 8     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento AGOSTO 14 DE 2026

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2026-12-08 9:12

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| DUBERNEY      |                | PINEDA          | SIERRA           |

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

70976839

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

DONMATÍAS

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

DONMATÍAS

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 DON MATIAS

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

DONMATÍAS

Dirección

["Carrera 30 No 29-59"]

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 |
|----------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                |                          |                                                                         |
|                |                          |                                                                         |
|                |                          |                                                                         |
|                |                          |                                                                         |

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente:                      Sí ☐      No ☒

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
|               |                |                 |                  |

Tipo documento

Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

- 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:



AGOSTO 12 DE 2026

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

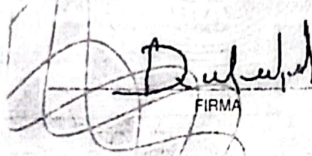
NUMERO 70.976.839

PINEDA SIERRA

APELLIDOS

DUBERNEY

NOMBRES

  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1968

DON MATIAS  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

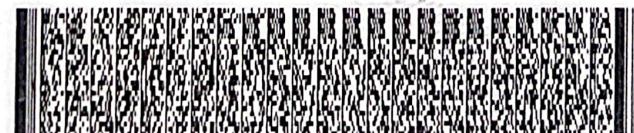
1.76  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

06-ABR-1987 DON MATIAS  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0113300-00923153-M-0070976839-20170719

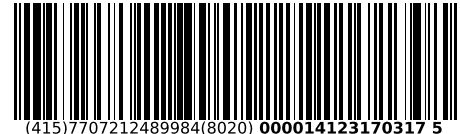
0056494975A 1

2634485321

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141231703175



(415)7707212489984(8020) 000014123170317 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 0 9 7 6 8 3 9

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 0 9 7 6 8 3 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Don Matías

2 3 7

31. Primer apellido

PINEDA

32. Segundo apellido

SIERRA

33. Primer nombre

DUBERNEY

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Don Matías

2 3 7

41. Dirección principal

CR 29 A # 22 - 11 BRR SAN ANTONIO

42. Correo electrónico

duberneypinedasierra77@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 9 2 1 2 5 3 3

45. Teléfono 2

3 1 2 7 8 9 5 7 3 8

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

9 3 1 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 0 1 2 0

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## 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

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |    |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 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

X

NO

60. No. de Folios:

5

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 IBARRA MURILLO MARLEN FAIZURY

985. Cargo Gestor III

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141231703175



(415)7707212489984(8020) 000014123170317 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 0 9 7 6 8 3 9 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                      |                                                         |         |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2       | 161. Actividad económica<br>Alojamiento en hoteles      | 5 5 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>HOTEL CLUB CENTRAL RESIDENCIA BAR |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Antioquia 0 5                                   | 164. Ciudad/Municipio<br>Medellín 0 0 1                 |         |
| 165. Dirección<br>CL 55 43 75 BRR BOSTON                             |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 1 4 0 2 6 0 5 0 2            | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 4 1 1 1 0 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 4 2 1 6 2 9 9 8                                 | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 5 0 2 2 5                 |         |
| 160. Tipo de establecimiento                                         | 161. Actividad económica                                |         |
| 162. Nombre del establecimiento                                      |                                                         |         |
| 163. Departamento                                                    | 164. Ciudad/Municipio                                   |         |
| 165. Dirección                                                       |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                                   | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    |         |
| 168. Teléfono                                                        | 169. Fecha de cierre                                    |         |
| 160. Tipo de establecimiento                                         | 161. Actividad económica                                |         |
| 162. Nombre del establecimiento:                                     |                                                         |         |
| 163. Departamento                                                    | 164. Ciudad/Municipio                                   |         |
| 165. Dirección                                                       |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                                   | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    |         |
| 168. Teléfono                                                        | 169. Fecha de cierre                                    |         |



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 06:32:16 PM horas del 10/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 70976839

Apellidos y Nombres: PINEDA SIERRA DUVERNEY

### ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 12 de agosto de 2026, a las 08:17:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 70976839             |
| Código de Verificación | 70976839260812081702 |

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

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 301034866**



PIB  
09:03:21  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 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) DUBERNEY PINEDA SIERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 70976839:

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 Política 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 Relacionamento 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.**

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



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, 11/08/2026 08:12:33 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **70976839** y Nombre: **DUBERNEY PINEDA SIERRA.**

**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. **145527961** . 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 Búsqueda

Imprimir



**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA**



**GOV.CO**

**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 08:15:39 horas del 11/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **70976839**,  
Apellidos y Nombres **PINEDA SIERRA DUBERNEY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE DONMATIAS**, con NIT **890984043-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



**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 70976839 **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 11/08/2026 08:21 AM



Código Verificación: **6D52A3S7K9**

Válida hasta: **09/11/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

# INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE "COLDEPORTES"



INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN



COLDEPORTES ANTIOQUIA

## ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

CREADA POR EL DECRETO 3115 DE DICIEMBRE DE 1984

SUBSEDE ANTIOQUIA

## CERTIFICA

QUE DUBERNEY PINEDA SIERRA

PARTICIPÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE  
"FORMACIÓN DE ENTRENADORES INTEGRALES" CON ÉNFASIS EN:

FUTBOL. CON UNA INTENSIDAD DE 1.200 HORAS

MEDELLÍN, 18 DE DICIEMBRE DE 1997

DIRECTOR ESCUELA



Donmatías, Antioquia, julio 08 de 2026.

**LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE  
DONMATÍAS**

**HACE CONSTAR QUE**

**DUBERNEY PINEDA SIERRA** identificado con cédula de ciudadanía Nro. **70.976.839**, ejecutó y está ejecutando para el municipio de Donmatías los contratos por prestación de servicios que se relacionan a continuación.

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO:               | <b>074-2022-DD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| OBJETO:               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA COORDINACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LOS EVENTOS DEPORTIVOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS, LÚDICAS, EN APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO DONMATÍAS IMPARABLE 2020-2023. |
| VALOR INICIAL:        | VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L (\$21.000.000)                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ADICIÓN 1:            | SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/L (\$6.625.000)                                                                                                                                                                                                                                                |
| VALOR TOTAL:          | VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/L (\$27.825.000)                                                                                                                                                                                                                                        |
| PLAZO INICIAL:        | OCHO (08) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.                                                                                                                                                                                                                                 |
| PRÓRROGA 1:           | DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DÍAS.                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PLAZO TOTA:           | DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FECHA DE INICIO:      | FEBRERO 01 DE 2022.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | DICIEMBRE 15 DE 2022.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

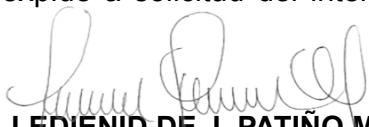
|         |                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO: | <b>059-2023-DD</b>                                                                                                                                                                                                                            |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA COORDINACIÓN Y LA EJECUCIÓN DE LOS EVENTOS DEPORTIVOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS, LÚDICAS, EN APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN |



|                                            |                                                                                   |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | DE DESARROLLO DONMATÍAS IMPARABLE 2020-2023.                                      |
| VALOR INICIAL:                             | VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/L (\$27.000.000).                                 |
| VALOR TOTAL EJECUTADOS:                    | NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L (\$9.700.000)                            |
| PLAZO INICIAL:                             | NUEVE (09) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. |
| PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:                  | TRES (03) MESES Y NUEVE (09) DÍAS.                                                |
| FECHA DE INICIO:                           | FEBRERO 08 DE 2023.                                                               |
| FECHA DE TERMINACIÓN BILATERAL ANTICIPADA: | MAYO 17 DE 2023.                                                                  |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO:               | <b>070-2026-DD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OBJETO:               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS EVENTOS DEPORTIVOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS Y LÚDICAS, EN EL MARCO DEL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, ASÍ COMO EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS SELECCIONADOS MUNICIPALES DE FÚTBOL, EN EL MUNICIPIO DE DONMATÍAS, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL. |
| VALOR TOTAL:          | VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$24.000.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PLAZO TOTAL:          | SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE INICIO:      | FEBRERO 01 DE 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | JULIO 31 DE 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

El presente certificado se expide a solicitud del interesado, a los ocho (08) días del mes de julio del año 2026.

  
**LEDIENID DE J. PATIÑO MAYA**  
Directora Administrativa de Contratación

|                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE                                      | FIRMA                                                                                | FECHA             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Proyecto                                                                                                                                                                                                        | Silvana Yepes Arboleda/contratista de apoyo |  | Julio 08 de 2026. |
| Revisó/Aprobó                                                                                                                                                                                                   | Ledienid Patiño Maya/ Dir de contratación   |  | Julio 08 de 2026. |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma. |                                             |                                                                                      |                   |



**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:**

**DUBERNEY PINEDA SIERRA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **70.976.839**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Bogotá, Agosto / 10 de 2026

**Salud Total** EPS

Señor (a): DUBERNEY PINEDA SIERRA  
CC. 70976839  
CR 29 A N 22 11  
MEDELLÍN

**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 Enero / 5 de 2024, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

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



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

MUNICIPIO DE DONMATIAS

Nit: 0

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERÍA

**CERTIFICA:**

Que el(la) Señor(a): **DUBERNEY PINEDA SIERRA**

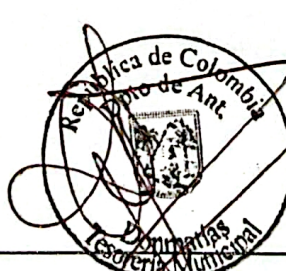
Con Identificación: **70976839**

Se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con el MUNICIPIO DE DONMATIASANTIOQUIA.

**NOTAS A ESTE DOCUMENTO:**

Este documento es valido hasta el 31/08/2026

Este Documento se expide el día lunes, 10 de agosto de 2026

  
Secretaría de Hacienda

Los Funcionarios que expidan este Certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurrir de conformidad con las disposiciones del Código Penal.



Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 23\_PyS\_Global.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: JULIANA SEPULVEDA MARTINEZ, el día: lunes, 10 de agosto de 2026 siendo las: 16:41:38

Señores:

**MUNICIPIO DE DONMATIAS - ANTIOQUIA**

Ciudad

**Referencia:** Compromiso Anticorrupción

Respetados señores:

Yo, **DUBERNEY PINEDA SIERRA** identificado como aparece al pie de mi firma, domiciliado en Donmatías, en mi calidad de contratista manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que es de mi interés apoyar la acción del Estado Colombiano y del Municipio de DONMATIAS - ANTIOQUIA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas.
2. Que es de mi interés participar en el contrato de Prestación de Servicios, donde me encuentro dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribo el presente documento unilateral anticorrupción, que se registrá por las siguientes cláusulas:

### **COMPROMISOS ASUMIDOS**

Que, mediante la suscripción del presente documento, asumo los siguientes compromisos:

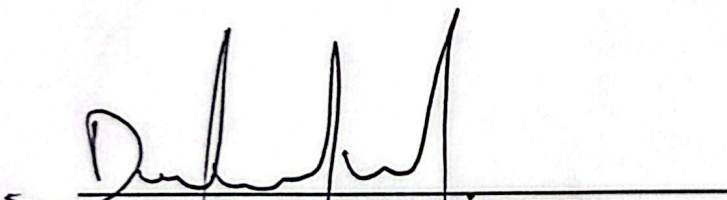
1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de la Alcaldía de Donmatías – Antioquia, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Por ello manifiesto que no estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato de Prestación de servicios con el Municipio de Donmatías – Antioquia.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. No permitiré que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente me ofrezca dádivas por el desarrollo de mis actividades.
5. Me comprometo formalmente a cumplir las condiciones de ejecución impartidas por la supervisión del Contrato, brindando en todo momento el cumplimiento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente Contrato.

6. Me comprometo a revelar la información requerida por los diferentes organismos de control de la República de Colombia, frente al contrato de Prestación de servicios celebrado con el Municipio de Donmatías – Antioquia, solicitada
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

### **CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO**

Asumiré a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la ley, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo a los 10 días del mes de agosto del año dos mil veinte seis (2026).



---

**Nombre:** DUBERNEY PINEDA SIERRA  
**Cargo:** Contratista  
**Documento de Identidad:** 70 976 839

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO****SEDE:**CENDIATRA MEDELLÍN BELLO**DIRECCIÓN:**Diagonal 50A AV 38 - 80, Plaza Beillín piso 7, Bello**CIUDAD DE LA SEDE:**BELLO**TELÉFONO:**604-6074846 - 604-8010632**EMAIL:** citas.mdbello@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:**2026-01-22

**Nombres y apellidos:**DUBERNEY PINEDA SIERRA  
**Fecha de nacimiento:**02/11/1968  
**Empresa:**PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:**COORDINADOR DEPORTIVO  
**Departamento:**ANTIOQUIA  
**ARL:**  
**Fondo de Pensiones:**PROTECCIÓN

**CC:**70976839  
**Edad:**57 **Sexo:**MASCULINO  
**Fecha ingreso:**2026-01-22 / 12:30:05  
**Fecha salida:**2026-01-22 / 01:51:35  
**Actividad Económica:**0010 - ASALARIADOS  
**EPS:**SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**CONCEPTO DE APTITUD:**

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

La presente certificación se expide CON base EN la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1843 de 2025. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve PRINCIPALMENTE para constatar quien presento la valoración. De acuerdo con lo indicado por el empleador, se constata que al trabajador se le comunicaron los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales, los cuales quedarán registrados en su historia médica ocupacional, la cual se encuentra bajo custodia de esta ips.



TATIANA MARCELA DE LA HOZ  
CAMARGO  
CC: 52428564  
RM: 52428564  
LIC-SST: 03814  
Firma y sello del médico



DUBERNEY PINEDA SIERRA  
CC: 70976839  
Firma del paciente

# Certificación Bancaria



Donmatías, agosto 11 de 2026

Señores

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DUBERNEY PINEDA SIERRA** identificado con **CC 70976839** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

| TIPO DE PRODUCTO | # PRODUCTO    | APERTURA   | ESTADO |
|------------------|---------------|------------|--------|
| CUENTA DE AHORRO | 202-557425-12 | 2002/09/27 | ACTIVO |

\* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 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.

Donmatías – Antioquia, 12 de agosto de 2026

**ASUNTO:** Autorización para el manejo de base de datos

Yo Duberney Pineda Sierra, identificado con cedula de ciudadanía N° 70976839, expedida en Donmatías, residente en el municipio de Donmatías; AUTORIZO al municipio de Donmatías Antioquia, para el manejo de la información que publico en el Plataforma Electrónica de Contratación Pública SECOP II; como la que entregó físicamente y se requiera para fines institucionales.

Atentamente,



Nombre: DUBERNEY PINEDA SIERRA  
Cargo: Contratista  
Documento de Identidad: 70 976 839



- User Data
- Platform Notifications History
- My Memberships
- User Accesses
- Terms Of Use

Edit

## User Information

Job Title CORDINADOR DEPORTIVO

Title Mr.

Name DUBERNEY

Surname PINEDA SIERRA

Birth Date 2/11/1968 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Educational Level Complete technical or technological (with or without degree)

Gender Male

Do you have any incapacities? ☐ Yes ☒ No

Display Name DUBERNEY PINEDA SIERRA

Identification Document Citizenship Identification

Identification Number 70976839-1

Address CARRERA 29A # 22-11

Zip-Code

Social Stratum 2

Province Don Matías



Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.