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 |
|---|---|---|
| MEDINA | CASTRO | DIEGO MAURICIO |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1072651219

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1072651219 D.M. 46

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 22 MES 12 AÑO 1987

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 7B 12 06 casa 100 Puerto Madero

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: MOSQUERA

TELÉFONO: 3102967967 EMAIL: familiamedinaarandia@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 | EDUCACION MEDIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2007 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 6 | X | | CIENCIAS MILITARES | 06 | 2011 | |
| PREGRADO | 6 | X | | EDUCACION FISICA MILITAR | 06 | 2011 | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***EDUCACION 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)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| Servicio Nacional de Aprendizaje SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40 | X | | Fundamento en Administración Deportiva | 09 | 2020 |
| Escuela de Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 16 | X | | Derechos humanos y Derecho Internacional Humanitario | 12 | 2014 |
| Escuela Militar de Cadetes General Jose Maria Cordoba | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 18 | X | | lideres Respetuosos Militares y derechos humanos | 05 | 2011 |

## 4 IDIOMAS

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| ESPAÑOL | | | X | | | X | | | X |
| FRANCÉS | | X | | | | X | | | X |
| INGLÉS | | X | | | | X | | | X |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CUNDINAMARCA | FUNZA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | 12 | Mes | 06 | Año | 2025 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ENTRENADOR NATACION | DOCENTE DE NATACION | CARRERA 6 15 85 |

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

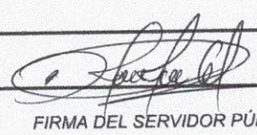
| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 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 INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* _____



*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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.

Valledupar

*Ciudad y fecha* 13/08/26.

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*


• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 1072651219, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación13/08/2026
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar

República de Colombia

Los Ministerios de Defensa Nacional y de Educación Nacional

y en su nombre

# La Escuela Militar de Cadetes
# "General José María Córdova"

*Reconocida jurídicamente según Ley 153 de 1887*

*Confiere el Título de*

*Profesional en Ciencias Militares*

*al Señor*

## Diego Mauricio Medina Castro

*Cédula de ciudadanía No. 1.072.651.219 Expedida en Ubaté*

Quien cursó y aprobó las asignaturas correspondientes al plan de estudios de la

## Carrera Ciencias Militares

Programa debidamente registrado ante el Ministerio de Educación Nacional

en testimonio de ello se otorga el presente

# Diploma

11144

TC. Frank Valencia García
Decano

CR. Antonio José Ulloa Cifuentes
Director Académico

BG. Jaime Alfonso Lasprilla Villamizar
Rector

*Registrado al Folio No 44*
*Del Libro de Diplomas No 3*

MY. Helmut Fernel Rodríguez
Jefe de Registro y Control Académico

*Bogotá a los 01 días del mes*
*de Junio de 2011*

Escuela Militar de Cadetes
"General José María Córdova"

Centenaria Jurídica Ley 138 de 1887

FACULTAD DE CIENCIAS MILITARES

ACTA DE GRADO No. **11144**

En Bogota D.C. a los **01 dias del mas de** Junio **de (dos mil once) 2011**, se reunieron en la Dirección de la Escuela Militar de Cadetes "General José María Córdova", los siguientes funcionarios

| | |
|---|---|
| **BG. JAIME ALFONSO LASPRILLA VILLAMIZAR** | **Director Escuela Militar de Cadetes** |
| **CR. ANTONIO JOSE USSA CABRERA** | **Vicerrector Academico** |
| **TC. FRANK VALENCIA GARCIA** | **Decano Facultad de Ciancias Militares** |
| **MY. NELSON BERNAL RODRIGUEZ** | **Jefe de Registro y Control Académico** |

Con el objeto de estudiar los resultados aaadémicos oblecidos por un egresado de la Escuela Militar de Cadetes para efectos de otargamiento de TITULO, con las resultados que mas adelante se aatican.

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Artículos 7, 8, 9, 24, 29 y 137 de la Ley 30 de 1992. Artioulo 42 dal Decreto 1211 de 1990. Dispesición 045 dal 10 de Septiembre de 1993 dal Comando Conoral del las Focrsas Miatares. Acnardo 003 del 01 de Sepiiembre de 1993 del Consajo Directivo de La Escuala. Acnardo 002 dol 30 ds Agoolo do 1996, 04 y 85 del 01 de Octebre de 1993. Resolución 099 dal 13 de Dicternbre de 1996. Registro en el Siaterna Nacional de información del ICFES caga ol No. 9104 4-353-300-11001-1-1-1.00

**OTORGAMIENTO DEL TITULO**

La Escuela Militar de Cadetes "General José María Córdova" teniendo en cuenta que la

**FACULTAD DE CIENCIAS MILITARES**

Por informedio de su Decano y la Oficine de Registro y Control Académico han informado que el Señor:

# Diego Mauricio Medina Castro

**Identificado con Cédula de Ciudadania No. 1.072.851.219 Expedida en Chia**

Ha cumplido satiafactoriamento los requisitos académicos, las esigencias eatablocidas en los reglamentos internos de la institución y las normas lagalas pertinentes, resuelve, en nombro de la Republica de Colombia y por autorización de los Ministerios de Defensa Nacional y de Educación Nacional, olorgoste el TITULO de:

# PROFESIONAL EN CIENCIAS MILITARES

Quedando inscrito su DIPLOMA en el Libro de Registro, bajo el No. 11144

Para constancia de lo anterior y on cumplimiento de lo establecido en el artioulo 7° del Decerto No. 2725 del 10 de octubre de 1990, hman los que en olla intervinieron.

**TC. Frank Valencia Garcia**
**Decano**

**BG. Jaime Alfonso Laaprilla Villamizar**
**Director**

**CR. Antonio José Ussa Cabrera**
**Vicerrector Academico**

**MY. Nelson Bernal Rodriguez**
**Jefe de Registro y Control Académico**

**Registrado al Folio No. 44**
**Del Libro de Registro No. 3**

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente

THOMAS GREG & SONS

República de Colombia
Los Ministerios de Defensa Nacional y de Educación Nacional
y en su nombre

# La Escuela Militar de Cadetes
# "General José María Córdova"

Confiere el Título de

Profesional en Educación Física Militar

al Señor

# Diego Mauricio Medina Castro

Cédula de ciudadanía No. 1.072.651.219 Expedida en Chía

Quien cursó y aprobó las asignaturas correspondientes al plan de estudios de la

## Facultad de Educación Física Militar

Programa debidamente registrado ante el Ministerio de Educación Nacional

en testimonio de ello se otorga el presente

# Diploma

315

TR. Santiago Castro Fonseca
Decano

CR. Antonio José Ugueto Cabana
Director Académico

BG. Jaime Alfredo Zapata Villamizar
Director

Registrado al Folio No 10
del Libro de Diplomas No 1

MY. Nelson Yesid Rodríguez
Jefe Registro y Control Académico

Bogotá a los 01 días del mes
de Junio de 2011

Escuela Militar de Cadetes
"General José María Córdova"

Personería Jurídica Ley 156 de 1887

FACULTAD DE EDUCACIÓN FÍSICA MILITAR

ACTA DE GRADO No. 315

En Bogotá D.C, a los 01 días del mes de Junio de (dos mil once) 2011, se reunieron en la Dirección de la Escuela Militar de Cadetes "General José María Córdova", los siguientes funcionarios

| | |
|---|---|
| **BG. JAIME ALFONSO LASPRILLA VILLAMIZAR** | **Director Escuela Militar de Cadetes** |
| **CR. ANTONIO JOSE USSA CABRERA** | **Vicerrector Académico** |
| **MY. NELSON BERNAL RODRIGUEZ** | **Jefe de Registro y Control Académico** |
| **TE. SANTIAGO CORTÉS FERNÁNDEZ** | **Decano Facultad de Educación Física Militar** |

Con el objeto de estudiar los resultados académicos obtenidos por un egresado de la Escuela Militar de Cadetes para efectos de otorgamiento de TITULO, con los resultados que mas adelante se indican.

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Artículos 7, 8, 9, 24, 28 y 137 de la Ley 30 de 1992. Artículo 42 del Decreto 1211 de 1990. Disposición 045 del 10 de septiembre de 1993 del Comando General del las Fuerzas Militares. Acuerdo 003 del 01 de septiembre de 1995 del Consejo Directivo de La Escuela. Acuerdo 002 del 30 de Agosto de 1996, 04 y 05 del 01 de octubre de 1998. Resolución 089 del 13 de diciembre de 1996. Registro calificado del Ministerio de Educación Nacional bajo Resolución No. 4568 del 18 de julio de 2008.

**OTORGAMIENTO DEL TITULO**

La Escuela Militar de Cadetes "General José María Córdova" teniendo en cuenta que la

**FACULTAD DE EDUCACIÓN FÍSICA MILITAR**

Por intermedio de su Decano y la Oficina de Registro y Control Académico han informado que el Señor:

# Diego Mauricio Medina Castro

**Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.072.651.219 Expedida en Chía**

Ha cumplido satisfactoriamente los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la institución, las normas legales pertinentes, resuelve, en nombre de la Republica de Colombia y por autorización de los Ministerios de Defensa Nacional y de Educación Nacional, otorgarle el TITULO de:

# PROFESIONAL EN EDUCACIÓN FÍSICA MILITAR

Quedando inscrito su DIPLOMA en el Libro de Registro, bajo el No. 315

Para constancia de lo anterior y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 7° del Decreto No. 2725 del 10 de octubre de 1994, firman los que en ella intervinieron.

**TE. Santiago Cortés Fernández**
Decano

**BG. Jaime Alfonso Lasprilla Villamizar**
Director

**CR. Antonio José Ussa Cabrera**
Vicerrector Académico

**MY. Nelson Bernal Rodriguez**
Jefe de Registro y Control Académico

Registrado al Folio No. 10
Del Libro de Registro No. 1

*Es fiel copia tomada del original en lo pertinente*

ALCALDÍA DE FUNZA | CUNDEPORTES FUNZA

**EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE**
**CUNDEPORTES FUNZA**
**NIT 832000829-7**

**CERTIFICA**

Que el contratista a continuación nombrado está o ha estado vinculado mediante contrato de prestación de servicios con la entidad, bajo las siguientes condiciones;

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 206-2025 |
| **CONTRATISTA:** | DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO |
| **No IDENTIFICACION:** | 1072651219 |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE NATACIÓN A CARGO DEL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | 188 DÍAS |
| **FECHA DE INICIO:** | 16 de junio de 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 23 de diciembre de 2025 |
| **VALOR:** | ($11.968.757) |
| **ESTADO:** | EN EJECUCION |

Se expide a solicitud del interesado al día veintinueve (29) de diciembre de 2025.

Cordialmente,

**MAYERLY KATHERINE GONZÁLEZ OVALLE**
Subdirectora Administrativa y Financiera

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO/CONTRATISTA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Aprobó | Mayerly Katherine González Ovalle | Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| Proyectó | Alilson Daniela Buitrago Ramírez | Auxiliar Juridica Contratación | |

**Dirección.** Cra. 6 N° 15 - 85 Coliseo Municipal
**Teléfono.** (601) 8269905
**C.P** 250020

www.cundeportes-funza-cundinamarca.gov.co

quien declara; **Entidad**: sobre la cual el declarante registra sus posibles conflictos de intereses; **Cargo/Contratista**: cargo del declarante en la entidad señalada, o si es contratista en ella; **Tipo de publicación**: si la declaración es de Ingreso, Retiro, Periódica u Otra (Ley 2013 de 2019); **Declaración No.**: número y versión de la declaración, y versión que corrige/modifica; **Fecha de publicación**: fecha en la cual el declarante publicó la declaración y **Estado declaración**: Finalizado o En revisión.

El estado Finalizado indica que el sujeto obligado seleccionó su Entidad y Cargo de las listas disponibles en el sistema; En revisión indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información consignada para precisar su validez legal antes de marcar el registro con estado Finalizado.

## Realice una consulta

| | |
|---|---|
| Tipo de persona | NATURAL |
| Primer nombre | |
| Segundo nombre | |
| Primer apellido | |
| Segundo apellido | |
| Número de documento de identidad | 1072651219 |
| Nombre entidad | (Opcional) |
| Fecha de publicación | dd/mm/yyyy hasta dd/mm/yyyy |

Buscar | Limpiar búsqueda | Ir a Módulo de reporte de información

**RECUERDE QUE**: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

## Resultados de la búsqueda

| Declarante | Descargar | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Declaración No. | Fecha de publicación | Estado declaración |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO CEDULA DE CIUDADANIA - 1072651219 | **Declaración Ley 2013 de 2019** | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA | CONTRATISTA | INGRESO | **3296294-01** Declaración inicial | 2026-01-05 15:08 | FINALIZADO |
| DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO CEDULA DE CIUDADANIA - 1072651219 | **Declaración Ley 2013 de 2019** | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA | CONTRATISTA | INGRESO | **2731516-01** Declaración inicial | 2025-06-11 11:05 | FINALIZADO |

Función Pública

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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-01-05 15:08 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| DIEGO | MAURICIO | MEDINA | CASTRO |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1072651219 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | BOGOTÁ. D.C. | Municipio | BOGOTÁ. D.C. |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | MOSQUERA |

| | |
|---|---|
| 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 MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA |

Lugar de sede

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | FUNZA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Carrera 6 15-85 Coliseo municipal barrio mexico"] |
| 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 | | $1.423.500,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | | |
| Gastos de representación | | |
| Arriendos | | $1.300.000,00 |
| Honorarios | | |
| Otros ingresos y rentas | | |
| TOTAL | | $2.723.500,00 |

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 | $60.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | | Saldo |
|---|---|---|
| ARRIENDO | | $1.300.000,00 |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

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

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

## 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| SHIRLEY | COROMOTO | ARANDIA | GALAVIS |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1127053081

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

## 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | | País |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | | Valor |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.072.651.219**

**MEDINA CASTRO**

APELLIDOS

**DIEGO MAURICIO**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1987**

**BOGOTA D.C**

**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72** ESTATURA

**B+** G.S. RH

**M** SEXO

**28-FEB-2007 CHIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1505500-00321775-M-1072651219-20110810 **00277**27844H 1 28821235

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141215585924

(415)7707212489984(8020) 000014121558592 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 2 6 5 1 2 1 9 | 1 | 3 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 | 1072651219 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Chía 1 7 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEDINA | CASTRO | DIEGO | MAURICIO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Mosquera 4 7 3 |

41. Dirección principal: CR 7 B # 12 - 06 CA 63

42. Correo electrónico: familiamedinaarandia@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 4 6 5 5 4 7 3 6 | |

## 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 |
| 0 0 2 0 | 2 0 1 8 1 0 2 2 | 8 5 5 2 | 2 0 2 5 0 1 0 1 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 1 6 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

16- Obligación facturar por ingresos bienes

22- Obligado a cumplir deberes formales a

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-10-17 / 03:07:00PM

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 MEDINA CASTRO DIEGO MAURICIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-08-2026 10:35:33PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE PRIMERA CLASE
RESERVISTA DE PRIMERA CLASE

NOMBRES: DIEGO MAURICIO
APELLIDOS: MADRIÑAN CASTRO
FUSAGASUGA

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017



PERTENECE A LA RESERVA DE:
PERTENECE A LA RESERVA DE:

| FECHA DE 1ª LÍNEA | FECHA DE 2ª LÍNEA | FECHA DE 3ª LÍNEA |
|---|---|---|
| 2007 | 2017 | 2027 |

A365970

UNIDAD MILITAR:
FECHA DE EXPEDICIÓN: 27/09/2022
DISTRITO MILITAR: 046

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJERCITO

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

Que el señor **DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO** identificado con CC No. 1072651219, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | DIEGO |
| Segundo Nombre: | MAURICIO |
| Primer Apellido: | MEDINA |
| Segundo Apellido: | CASTRO |
| Tipo Documento: | CC |
| Número Documento: | 1072651219 |
| Estado Libreta Militar: | RESERVISTA - 1RA CLASE |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 13 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 12:45:53.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED

## TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



**TE 101263**

Diego Mauricio
**Medina Castro**

**CC 1072651219**

Título

**Profesional en Educación Física Militar**

Institución de Educación Superior

**Escuela Militar de Cadetes José María Córdova - ESMIC**

Año de Graduación

**2011**

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
22-05-2025

12:46

tarjetaentrenador.coced.co

# Diego Mauricio Medina Castro

CC 1072651219



## Tarjeta Entrenador

## #101263

**Activa**

**Título:**
Profesional en Educación Física Militar

**Institución de Educación Superior:**
Escuela Militar de Cadetes José María Córdova - ESMIC

**Año de graduación:**
2011

**Fecha de expedición:**
22 de mayo de 2025

**Fecha de actualización:**
22 de mayo de 2025



**Resultado consulta** 13-08-2026

**Nombre Completo**
Diego Mauricio Medina Castro

**Documento Identidad**
1072651219

**N° Tarjeta**
101263

**Fecha de expedición**
2025-05-22

**Tipo**
Tarjeta Entrenador - COCED

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 301128778

PIB
12:30:15


Bogotá DC, 13 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) DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1072651219:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 13 de agosto de 2026, a las 12:30:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1072651219 |
| Código de Verificación | 1072651219260813123028 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:31:31 PM horas del 13/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1072651219**

Apellidos y Nombres: **MEDINA CASTRO DIEGO MAURICIO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

DIJIN

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



Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/08/2026 02:22:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1072651219** y Nombre: **DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO.**

## 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. **145751706** . 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

# 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 12:32:47 horas del 13/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1072651219,** Apellidos y Nombres **MEDINA CASTRO DIEGO MAURICIO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CUNDEPORTES**, con NIT **832000829-7** 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.

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 1072651219 **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 05/08/2026 11:39 AM

Código Verificación: **MH5QGEWJKU**

Válida hasta: **03/11/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC


12:46
registro.redam.gov.co
gov.co
Registro REDAM
Válido
El ciudadano identificado con CC 1072651219 NO SE ENCUENTRA INSCRITO en el registro de deudores alimentarios morosos. Fecha de generación: 05 agosto 2026, 11:39 am
VER PDF
ACEPTAR
Información y las Comunicaciones
Dirección: Edificio Murillo Toro Cra. 8a entre calles 12A y 12B Bogotá, Colombia

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN

DIGSA

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

# CERTIFICA

Consecutivo: 2182288

Que el (la) señor(a) ST. DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía 1072651219 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Dada en Bogotá D.C., el día 05 de agosto de 2026.

Mayor JEUDIEL ESTEBAN ARAQUE PULIDO
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: PORTALSIS

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
SECRETARIA GENERAL
RESOLUCIÓN No. -- 1269

29 MAR 2019

**Por la cual se reconoce y ordena el pago de una PENSIÓN MENSUAL POR INVALIDEZ con fundamento en el expediente Nro. 1428 de 2019**

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E) DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL,en ejercicio de las facultades que le confiere la Resolución No. 160 de 2012, en concordancia con la resolución 5882 de 2018, y

**CONSIDERANDO :**

Que se ha consolidado el derecho al reconocimiento y pago de una Pensión Mensual Por Invalidez, según Acta de Junta Médica Laboral Número 102977 de 04-SEP-2018, a favor de:

| GRADO | FUERZA | NOMBRES Y APELLIDOS | NUMERO DE CEDULA | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|
| ST | EJC. | DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO | 1072651219 | 1072651219 |

| HOJA/LIQUIDACION SERVICIO | | PERIODO | | DEDUCCIÓN TIEMPO | | | TIEMPO TOTAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO | FECHA | FECHA INGRESO | FECHA RETIRO | AÑOS | MESES | DIAS | AÑOS | MESES | DIAS |
| 31072651219 | 09-FEB-2016 | 01-JUN-11 | 01-FEB-2016 | 0 | 0 | 0 | 6 | 9 | 3 |

Que la presente liquidación se efectúa, con fundamento en las siguientes disposiciones legales, asi : Decreto 4433 de 2004, además de las circunstancias de los hechos y factores salariales y prestacionales que se detallan a continuación:

Se determinó una disminución de la capacidad laboral de 52.70% según las tablas e índices : B(5), C(1).

| SITUACION MEDICO LABORAL CALIFICADA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TABLAS E INDICES | EDAD | % DCL TOTAL | % DCL RESIDUAL | ASISTENCIA | FACTOR PENSION | FACTOR ADICION |
| Disminución Laboral : B(5), C(1). | 30 | 52.7 | 47.3 | NO | 50 | |

**PARTIDAS**

| UNICOS FACTORES PRESTACIONALES BASE, PARA LIQUIDAR ESTA PRESTACIÓN | % | VALOR |
|---|---|---|
| SUELDO BASICO | | 1,542,997.00 |
| SUBSIDIO FAMILIAR | 35 | 540,049.00 |
| PRIMA DE ACTIVIDAD MILITARES | 49.5 | 763,784.00 |
| 1/12 PRIMA DE NAVIDAD | | 241,150.00 |
| TOTALES | | 3,087,980.00 |

Que por lo anteriormente expuesto, es procedente reconocer y ordenar pagar a partir del 01 febrero de 2016, a través del Grupo Prestaciones Sociales de la Dirección Administrativa, una Pensión de Invalidez, a favor del Subteniente(r) del Ejército Nacional, DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO.

**R E S U E L V E :**

ARTÍCULO 1o. Reconocer y ordenar pagar a partir del 01 de febrero de 2016, con cargo al presupuesto del Ministerio de Defensa Nacional a través del Grupo de Prestaciones Sociales de la Dirección Administrativa de este Ministerio, una pensión mensual de Invalidez, a favor del señor(a) Subteniente(r) de Ejército Nacional, DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO con C.C 1072651219, Código Militar

Powered by CamScanner

1072651219, en cuantía de UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE, ($1,543,990.00) equivalente al 50% del valor de la(s) partidas señaladas en la parte considerativa de la presente resolución, .

ARTÍCULO 2o. El citado pensionado cotizará con el 4% del valor de la pensión con destino al subsistema de salud de las Fuerzas Militares.

ARTÍCULO 3o. El Ministerio de Defensa Nacional, se reserva la facultad de ordenar la realización de los exámenes médicos de revisión de pensionados y su incumplimiento originará la suspensión del pago de la pensión, hasta tanto se cumpla con el requisito exigido, cualquier modificación de la situación psicofísica laboral, el Organismo Médico la informará, a efectos de modificar el reconocimiento de la citada prestación.

ARTÍCULO 4o. Notificar el presente Acto Administrativo a DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO, identificado(a) con documento de identidad CC No. 1072651219 en la direccion EMAIL. FAMILIAMEDINAARANDIA@GMAIL.COM, CLL 77 # 114 B 17 APTO 302 VILLAS DE GRANADA BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL - CUNDINAMARCA

ARTÍCULO 5o. Contra la presente procede el recurso de reposición del cual podrá hacerse uso, en la diligencia de notificación personal o dentro de los (10) días hábiles siguientes a ella, o a la desfijación del aviso por escrito y debidamente sustentado, con expresión concreta de los motivos de inconformidad, relacionando las pruebas que se pretende hacer valer.

ARTÍCULO 6o. Para los fines legales subsiguientes, agréguese copia de la presente resolución al expediente prestacional, y envíese otra a la CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICIA.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**
Dada en Bogotá,

LINA MARIA TORRES CAMARGO
Coordinadora Grupo Prestaciones Sociales

KARINA LUCIA DE LA OSSA VIVERO
Directora Administrativa (E)

Elaboró :MDN_MARALDA:ASD1. MARTHA LILIANA ALDANA LAMPREA - 20192103 05:03:31

29 MAR 2019

Powered by CamScanner

# Reporte Contratista

## Nueva Búsqueda

- (●) Empresa / Persona
- ( ) Entidad
- ( ) Departamento

Soy humano — hCaptcha Privacidad - Condiciones

1072651219

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

**Nombre de persona o empresa**
MEDINA

**Nit / C.C.:**
1072651219

0

0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales

## Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año: Todos los años

### Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy | CSV | Excel | PDF | Print

Buscar:

| # | Monto | Objeto de contrato | Entidad | Fecha inicio | Fecha terminación | Departamento | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $13,866,666 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE LA ESCUELA DE F ... | CUNDEPORTES FUNZA ... | 2026-01-08 | 2026-07-15 | CUNDINAMARCA | |

| # | Monto | Objeto de contrato | Entidad | Fecha inicio | Fecha terminación | Departamento | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | $13,752,000 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA OPERACION DEL SISTEMA DE M ... | CUNDINAMARCAALCALDIA MUNICIPIO ... | 2023-02-10 | 2023-10-09 | CUNDINAMARCA | |
| 3 | $11,968,757 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE LA ESCUELA DE F ... | CUNDEPORTES FUNZA ... | 2025-06-16 | 2025-12-23 | CUNDINAMARCA | |

Mostrando registros del 1 al 3 de un total de 3

Anterior 1 Siguiente

# Entidades

[ Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio. ]

## Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte exploratorio SECOP | Número de contratos por mes - año | Cuantía y número de contratación por año



¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura cualquier irregularidad que conozca.

ALCALDÍA DE FUNZA | CUNDEPORTES FUNZA

**EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE**
**CUNDEPORTES FUNZA**
**NIT 832000829-7**

**CERTIFICA**

Que, una vez consultadas las plataformas oficiales del Estado colombiano correspondientes a Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Policía Nacional, Registro Nacional de Medidas Correctivas, Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad y Rama Judicial, para verificar los antecedentes del contratista:

**Nombre:** DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO
**Documento de identidad:** 1.072.651.219

**NO SE REGISTRARON NOVEDADES, INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON LA ENTIDAD**, y la información obtenida coincide con los documentos físicos y/o digitales aportados por el contratista dentro del proceso contractual.

La presente certificación se expide bajo la gravedad de juramento, como constancia de la debida diligencia en la verificación de antecedentes y hace parte integral del expediente contractual.

Se expide a los trece (13) días del mes de agosto de 2026.

**YAMILE ANDREA GARZÓN MURILLO**
Profesional Universitario – Jurídica y Contractual

**VALENTINA PEÑA YEPES**
Contratista – Apoyo Contratación

| | Nombre del funcionario | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| **Reviso y Aprobó:** | Katherine González Ovalle | Subdirectora Administrativa y financiera. | |
| **Reviso y Aprobó:** | Yamile Andrea Garzón Murillo | Profesional Universitario – Jurídica y Contractual | |
| **Elaboró y revisó** | Valentina Peña Yepes | Contratista – Apoyo Contratación | |

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

DR. HERNAN EDUARDO MEDINA// ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA No 7453/2022 SSM

## 1. INFORMACION DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA: CUNDEPORTES | | | | | | | | | | | |
| FECHA: 05/08/2026 | | | CIUDAD: FUNZA | | | | | DPTO: cundinamarca | | | |
| TIPO DE EXAMEN: INGRESO | X | EGRESO | | PERIODICO | | POST-INCAPACIDAD | | OTRO: | X | ENFASIS OSTEOMUSCULAR | |

## 2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072651219 | | | | | EDAD:38 AÑOS | | | SEXO:F | | M | X |
| DIRECCION: PARQUE RESIDENCIAL PUERTO MADERO | | | CIUDAD:MOSQUERA | | | TELEFONO: 3102967987 | | | | | |
| CARGO: ENTRENADOR DE NATACIÓN | | | EPS: FFMM | | | GRUPO SANGUINEO: O (+) | | | | | |

## 3. EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AUDIOMETRIA | | C. HEMATICO | | TGO | | COPROLOGICO | | P. SICOSENSOMETRICA | | | |
| OPTOMETRIA | | PARCIAL DE ORINA | | TGP | | FROTIS FARINGEO | | P. PSICOLOGIA | | | |
| ESPIROMETRIA | | GLICEMIA | | VDRL | | KOH UÑAS | | PERFIL LIPIDICO | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | | COLESTEROL | | GRAVIDEZ | | BACILOSCOPIA | | VACUNA FIEBRE AMARILLA | | | |
| RX DE TORAX | | TRIGLICERIDOS | | PSA | | COLINESTERASA | | OTROS: ENFASIS OSTEOMUSCULAR | | X | |
| RX DE COLUMNA | | CREATININA | | ALCOHOLEMIA | | HEMOCLASIFICACION | | | | | |

## 4. CONCEPTO MEDICO LABORAL

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL PERFIL DEL CARGO | X | SATISFACTORIO | | SATISFACTORIO | |
| PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL | | SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GENERAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS | | CON PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN QUE DEBE SER VALORADA POR LA EPS | |
| APLAZADO POR PRESENTAR PATOLOGIA QUE REQUIERE SE TRATADA PARA SU CORRECCION | | SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO | | SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO | |
| NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO | | SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS/ARL | | SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA ARL | |

## 5. OBSERVACIONES:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS | SI | NO | NA | APTO PARA CONDUCCCION | SI | NO | NA | APTO PARA MANIPULAR CARGAS | SI | NO | NA | | |
| APTO ESPACIOS CONFINADOS | SI | NO | NA | APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS | SI X | NO | NA | REQUIERE SER REUBICADO | SI | NO | NA | | |

## 6. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

| SEGÚN IMC | | MANEJO EPS/ARL | | RECOMENDACIONES | | INCLUIR EN SVE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIETA | | CONTROL PYP POR EPS | | CONTROL OCUPACIONAL | X | AUDITIVO | |
| EJERCICIO REGULAR | | REMISION A EPS | | HIGIENE POSTURAL | X | VISUAL | |
| VALORACION POR NUTRICION | | REMISION A ARL | | USO DE EPP APROPIADOS | | RESPIRATORIO | |
| DESCARTAR ALTERACION METAB. | | SE PRESCRIBE TRATAMIENTO | | AYUDAS ERGONOMICAS | | ERGONOMICO | |
| | | CONTINUAR MANEJO MEDICO | | EVALUACION PTO TRABAJO | | QUIMICO | |
| | | | | MEDIDAS ANTI VARICES | | CARDIOVASCULAR | |

RESOLUCION 1843/2025 LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LOS DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARACLINICAS SON CONFIDENCIALES Y HACEN PARTE DE LA RESERVA PROFESIONAL.

CEL: 3204697870-3103245120

Dr Hernan Medina
Medico Ocupacional

Hernán E. Medina C.
Medico Cirujano General
Rm. 805/2007
Especialista en Salud Ocupacional
Res 7453/2022

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA Y CC DEL TRABAJADOR

Funza, Agosto de 2026

Señores
**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE**
**CUNDEPORTES FUNZA**
Ciudad,

***Ref.: Declaración de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, Inhabilidad e Incompatibilidad.***

Cordial saludo,

Por medio de la presente, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones, establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011, el Decreto Ley 019 de 2012, la Ley 1952 de 2019 y las demás normas concordantes y vigentes sobre la materia.

Conforme a lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y en consecuencia asumo todas las consecuencias jurídicas que de ella se deriven, tanto de carácter penal, disciplinario y fiscal.

Igualmente, manifiesto conocer el contenido del artículo 442 del Código Penal, el cual establece: "Falso testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años".

Cordialmente,

**DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO**
**CC: 1.072.651.219 DE CHIA**

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

DIEGO MAURICIO MEDINA CASTRO Identificado con CC 1072651219

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina MOSQUERA, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

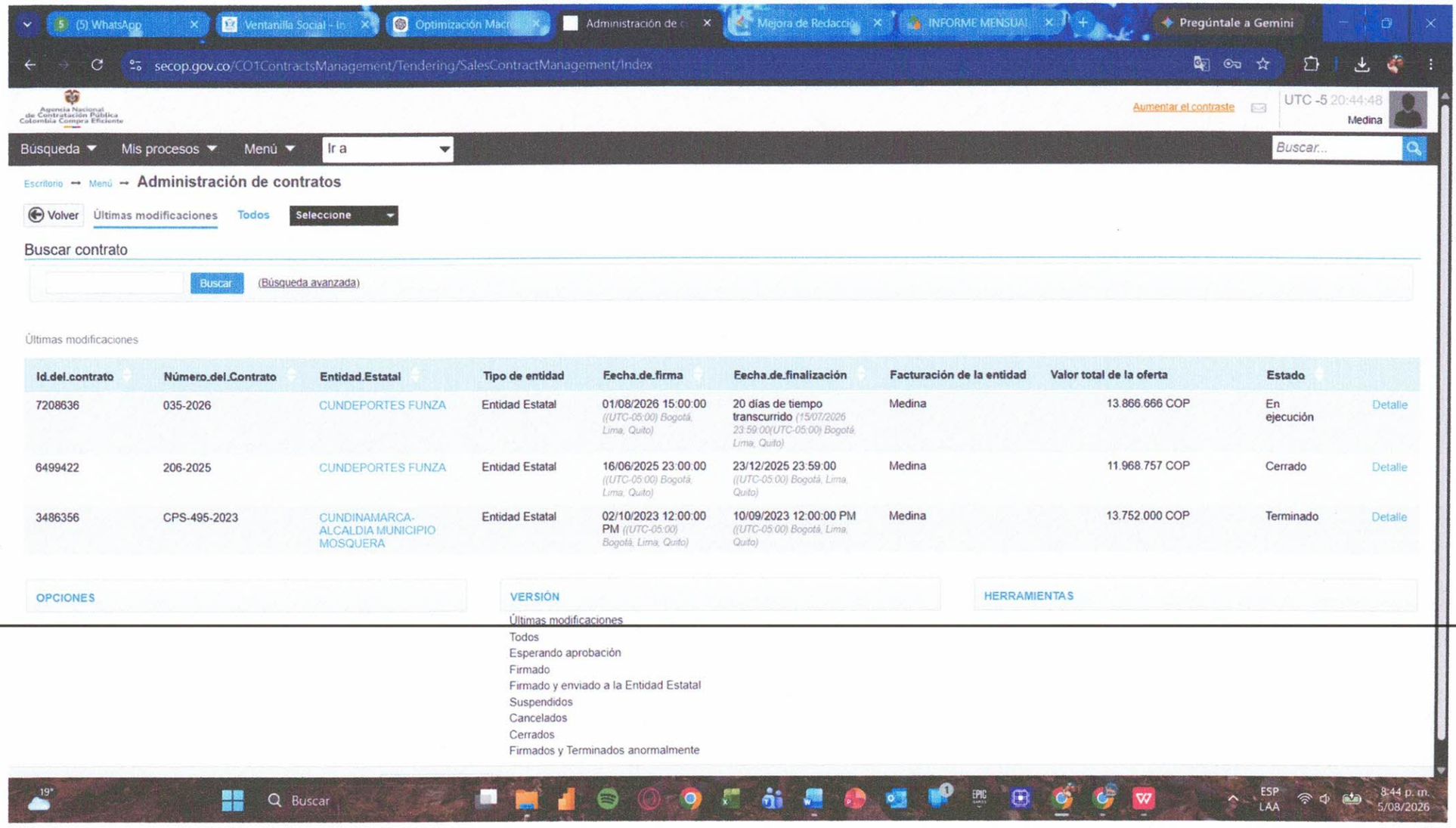
| | |
|---|---|
| **Número:** | 24149486550 |
| **Fecha de apertura:** | 26 de Septiembre de 2025 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a CUNDEPORTES FUNZA , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 05 de Agosto de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA


(5) WhatsApp
Ventanilla Social - In
Optimización Macr
Administración de c
Mejora de Redacció
INFORME MENSUAL
Pregúntale a Gemini
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 20:44:48
Medina
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id.del.contrato
Número.del.Contrato
Entidad.Estatal
Tipo de entidad
Fecha.de.firma
Fecha.de.finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
7208636
035-2026
CUNDEPORTES FUNZA
Entidad Estatal
01/08/2026 15:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
20 días de tiempo transcurrido (15/07/2026 23:59:00(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Medina
13.866.666 COP
En ejecución
Detalle
6499422
206-2025
CUNDEPORTES FUNZA
Entidad Estatal
16/06/2025 23:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
23/12/2025 23:59:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Medina
11.968.757 COP
Cerrado
Detalle
3486356
CPS-495-2023
CUNDINAMARCA-ALCALDIA MUNICIPIO MOSQUERA
Entidad Estatal
02/10/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
10/09/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Medina
13.752.000 COP
Terminado
Detalle
OPCIONES
VERSIÓN
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente
HERRAMIENTAS
19°
Buscar
ESP LAA
8:44 p. m. 5/08/2026