Fusagasugá 18 de septiembre 2026

Señores:
**INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA**
Ciudad

REF: **Propuesta para la Prestación de Servicios**

De manera atenta, me permito presentar y poner a consideración la presente propuesta, para lo cual, remito mi hoja de vida descargada del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP II, la cual se encuentra debidamente actualizada y con todos los soportes y anexos correspondientes para acreditar mis estudios y experiencia, con el fin de que sea evaluada de acuerdo al perfil requerido por el instituto, para el desarrollo del siguiente objeto: **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ORIENTADOS AL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE PROCESOS DE INICIACIÓN, ENSEÑANZA, PRÁCTICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS PARTICIPANTES DE LOS PROGRAMAS DE DEPORTE FORMATIVO Y DEPORTE RECREATIVO DEL IDERF,** para tales efectos, me permito informarles que los honorarios mensuales y/o proporcionales por la prestación de los servicios mencionados, en caso de suscribirse el contrato equivalen a cinco millones quinientos treinta y tres mil quinientos pesos. ($ 5.533.500) incluye impuestos de ley **para** la vigencia 2026, y que de igual manera, el plazo del contrato a suscribir es de dos (2) meses y veinticinco (25) días y/o hasta el 15 de diciembre de 2026 y/o lo primero que ocurra, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo.

Adicionalmente, realizo las siguientes manifestaciones **bajo la gravedad de juramento**:

Tengo capacidad legal para presentar cada uno de los ofrecimientos hechos en la presente propuesta.

Que me encuentro a paz y salvo con mis obligaciones y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para lo cual, aporto constancia de afiliación en Salud y Pensión.

Que no me encuentro incurso **en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad** de acuerdo con la Constitución y la Ley.

Que **no me encuentro incursos en conflicto de intereses** para la suscripción del contrato.

Que, para todos los efectos legales, certifico que todos los datos que he incluido en el formato único de hoja de vida de SIGEP son veraces, (Artículo 5 de la Ley 190 de 1995).

Que todos los documentos que se aportan junto con la presente propuesta son veraces y conozco las consecuencias jurídicas con relación a la presentación de documentos falsos según el ordenamiento jurídico colombiano.

Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas en el estudio previo para la ejecución del contrato y las acepto comprometiéndome a su total cumplimiento.

Que mi propuesta junto con los documentos que la soportan no contiene ningún tipo de información confidencial o privada y, en consecuencia, el IDEERF, se encuentra facultada para administrar la misma en el marco de la Ley 1581 de 2012.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que **(NO)** X **(SI)** he sido multado o se me da ha declarado incumplimiento de contrato estatales por Entidad Pública, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.

Manifiesto que mi régimen tributario al momento de la firma de la presente propuestas corresponde a ***(48 - Impuesto sobre las ventas – IVA)*** ***(49 - No Responsable de IVA)*** _X_ y que el mismo se mantendrá hasta el momento de suscripción del contrato. Igualmente me comprometo que en caso de que dicho régimen tributario cambie durante la ejecución del contrato, notificaré de inmediato al Supervisor y realizaré todas las actividades correspondientes derivadas del cambio de régimen.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los documentos aportados en la presente propuesta son presentados en mi nombre, que los conozco totalmente y que son veraces de acuerdo con los requisitos legales y reglamentarios que rigen las actuaciones públicas y privadas en la República de Colombia.

Así mismo, por medio de la presente **autorizo al IDERF** en los términos dispuestos en la Ley, como responsable del tratamiento de datos personales de sus titulares y en cumplimiento del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 (Compilado por el Decreto 1081 de 2015), para que pueda consultar y solicitar la información sobre toda la documentación presentada para la celebración del Contrato de Prestación de Servicios, tanto en bases de datos públicas y privadas,

de acuerdo a lo establecido en Ley 1712 de 2014, "*Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones.*"

Igualmente, autorizó la publicación de la presente propuesta y de los documentos anexos que la soportan en la plataforma SECOP II.
Por medio de la presente, autorizó al IDERF para que las notificaciones requeridas se adelanten en los términos señalados en el artículo 8 de la ley 2213 de 2022 (Junio 13) incluyendo notificación por correo electrónico y/o mensajes de datos.

Que la vigencia de la presente propuesta será hasta el mes de diciembre 15 de 2026

Por último, me permito suministrar la siguiente información para efectos de notificación

**Nombre:** Alexander Peña Moreno
**Documento de Identificación:** 11'255 506 Fggá
**Dirección notificación:** Cra 24a 24a-28
**No. Teléfono:** 312 589 2795
**Correo Electrónico:** alexmoreno1380@gmail.com.

**Atentamente,**



Inicio → Configuraciones de perfil

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

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| Carga | |
| Título | Sr |
| Nombre | ALEJANDRO |
| Apellidos | Peña Moreno |
| Fecha de Nacimiento | 12/09/1990 |
| Nivel Educativo | Técnica o tecnológica completa (con o sin título) |
| Género | Hombre |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | Si No |
| Auditiva | Si No |
| Física | Si No |
| Intelectual | Si No |
| Múltiples | Si No |
| Psicosocial | Si No |
| Sordoceguera | Si No |
| Visual | Si No |
| Nombre y apellido | Alexander Peña Moreno |
| Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía |
| Número de documento | 11255516 |
| Dirección | |
| Código postal | |
| Estrato | 2 |
| Ubicación | FUSAGASUGA |
| País | COLOMBIA |
| Correo electrónico | alejamoreno13@gmail.com |
| Teléfono | |
| Celular | 3125892795 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| Zona horaria | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| Idioma | Español (Colombia) |
| Configuración regional | Español (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| Pregunta de seguridad | ¿Cuál es su número de teléfono? |
| Respuesta | 3125892795 |
| SMS para recuperar la contraseña | 3125892795 |

Editar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **11.255.506**

**PEÑA MORENO**

APELLIDOS

**ALEXANDER**

NOMBRES



FIRMA



INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1980**

**FUSAGASUGA**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**24-FEB-1999 FUSAGASUGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1509400-01036555-M-0011255506-20180910 **00625**51458A 1 1765124694

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 07 de septiembre de 2026, a las 10:10:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 11255506 |
| Código de Verificación | 112555062609071010 10 |

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 302476534

PIB
10:12:02


Bogotá DC, 07 de septiembre 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) ALEXANDER PEÑA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11255506:

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 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.**

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:18:07 AM horas del 07/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **11255506**

Apellidos y Nombres: **PEÑA MORENO ALEXANDER**

**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

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/09/2026 10:17:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **11255506** y Nombre: **ALEXANDER PEÑA MORENO.**

## 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. **147130964** . 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

El (la) suscrito Alexander Peña Moreno identificado con C.C No: 11'255.506 Expedida en Fusagasugá autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la ley 1918 de 2018 reglamentada por el decreto 753 de 2019, al IDERF con NIT 890680338 – 1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el ministerio de defensa – policía nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y de llegarse a formalizar, cada vigencia a contratar.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizara de conformidad con la normativa vigente sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012, el decreto 1074 de 2015 y la política de tratamiento de datos personales manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Fusagasugá, el día nueve (9) de septiembre de 2026

Firma

Nombre Alexander Peña Moreno

Cedula 11'255 506 Fsgá.

# 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 09:50:49 horas del 09/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **11255506,** Apellidos y Nombres **PEÑA MORENO ALEXANDER**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ**, con NIT **890680338-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación C.C. 11255506 **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 07/09/2026 10:18 AM

Código Verificación: **W641FVSLPY**

Válida hasta: 06/12/2026

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**ALEXANDER PEÑA MORENO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 11255506*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**PRIMEROS AUXILIOS**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Fusagasugá, a los dos (2) días del mes de enero de dos mil veintiseis (2026)*

Firmado Digitalmente por

MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Subdirectora (E)
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**110491527 - 02/01/2026**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510003401457CC11255506C.

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

# Alexander Peña Moreno

C.C 11.255.506

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 07 de septiembre 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 76765155000

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**Hace constar que:**

# Alexander Peña Moreno

C.C 11.255.506

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 07 de septiembre 2026

**Luz Daifenis Arango Rivera**

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761409458000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141224356817

(415)7707212489984(8020) 000014122435681 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1125550 6 | 1 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1125550 6 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Fusagasugá 2 9 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑA | MORENO | ALEXANDER | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Fusagasugá 2 9 0 |

41. Dirección principal: CR 4 A 24 A 28

42. Correo electrónico: alexmoreno1380@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3125892795 | 3134353410 |

## 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 |
| 8552 | 20170601 | 9319 | 20170601 | | 3110 | 8219 | | |

### 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: 2249 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2025-12-09 / 05:43:22PM

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: PEÑA MORENO ALEXANDER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| PEÑA | MORENO | ALEXANDER |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 11255506 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 13 MES 09 AÑO 1980 | Manzana B, casa 87 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CUNDINAMARCA |
| DEPTO | CUNDINAMARCA | MUNICIPIO | FUSAGASUGÁ | | |
| MUNICIPIO | FUSAGASUGÁ | TELÉFONO | 8288080 | EMAIL | alexmoreno1380@gmail.com |

## 2 FORMACION ACADEMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1999 |

***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 | 4 | X | | | 04 | 2017 | |

## 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* |
| ESPAÑOL | | | X | | | X | | | X |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3125892795 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 27 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>1972 INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>ARE DE DEPORTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14 3A 42 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3224154377 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>1972 INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>APOYO MISIONAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 COLISEO COBURGO | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>KARPINTERO.ARTE | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3025135860 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 11 | Año 2022 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2025 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR TALLER DE EBANISTERIA | DEPENDENCIA<br>TALLER DE EBANISTERIA | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 2 120 null | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>LICUADOS | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3212579116 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 06 | Mes | 09 | Año 2024 | Día | 30 | Mes | 05 | Año | 2025 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR OPERATIVO - MANTENIMI | DEPENDENCIA<br>"MANTENIMIENTO" | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 847 null | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>NICHOLLS TACTICA | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3125892795 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 04 | Mes | 10 | Año 2021 | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2025 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA EMPLEADO | DEPENDENCIA<br>AUXILIAR OPERATIVO | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 16 null 117 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PAPELERIA E INTERNET DACARY | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3103244585 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 08 | Mes | 04 | Año 2024 | Día | 06 | Mes | 12 | Año | 2024 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR OPERATIVO - MANTENIMI | DEPENDENCIA<br>"MANTENIMIENTO" | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 720 null | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | PÚBLICA<br>X | | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3125892795 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año 2022 | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2022 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>COACH- ENTRENADOR | DEPENDENCIA<br>AREA DE DEPORTE | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 14A null 68 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>0918748080 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2022 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INSTRUCTOR | DEPENDENCIA<br>ACTI F, RECREACION Y DEPORTES | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 14A 68 COLISEO COBURGO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO IDERF | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>8748080 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 06 | Mes | 07 | Año | 2021 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>DEPORTE | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3N 14A 68 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO IDERF | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>8748080 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2021 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>DEPORTE | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3N 14A 68 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 05 | Mes | 02 | Año | 2020 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>DEPORTIVA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3N 14A 68 COLISEO COBURGO - FUTSAL | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INDEPORTES CUNDINAMARCA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>7491205 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 12 | Mes | 03 | Año | 2019 | Día | 15 | Mes | 11 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>DEPORTIVA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 26N 51 53 Bogotá D.C. | | | | | |

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 MUNICIPAL DE PASCA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>7954883 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 2019 | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>DEPORTIVA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 1N 2 06 Pasca Cundinamarca | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>7491205 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 10 | Año | 2018 | Día | 16 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>ACTIVIDADES DEPORTIVAS | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 26N 51 53 Bogotá D.C. | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INDEPORTES CUNDINAMARCA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>7491205 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 28 | Mes | 09 | Año | 2017 | Día | 28 | Mes | 11 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 26 51 53 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FK BROKERS AND LAWYERS S.A.S | | | PÚBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>8720597 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2015 | Día | 28 | Mes | 02 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>ARCHIVO | | | | | | DIRECCIÓN<br>Sin dirección | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CLUB FUSACRACKS | | | PÚBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3132515397 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 15 | Mes | 08 | Año | 2016 | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA<br>DEPORTES | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 20N 1E 47 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CLUB DE TENIS DE CAMPO D´SOLANO | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÀ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 05 | *Año* | 2016 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PREPARADOR FISICO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 23A 55 LA MARSELLA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CLUB FUSACRACKS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÀ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3132515397 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* | 2015 | *Día* | 30 | *Mes* | 07 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20N 1E 47 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>LICEO INFANTIL DANIELA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÀ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>0318717512 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 06 | *Año* | 2013 | *Día* | 23 | *Mes* | 12 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR ESCUELAS DEPORTIVAS | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 24A 3 27, Fusagasugà | | | | | |

## 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 | 2 | 3 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 8 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 4 | 11 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Fusagasugá 8-SEPTIEMBRE 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Fusagasuga. 09-09-2026

*Ciudad y Fecha*

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

| IDERF | FORMATO DE CONOCIMIENTO DE PERSONA NATURAL, CONTRATISTA, SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO LA/FT/FPADM Y RIESGOS DE CORRUPCIÓN | Código: FOR-GCO-56 |
|---|---|---|
| | | Versión: 00 |
| | | Página 1 de 3 |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL Y TRÁMITE | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Trámite:** | [X ] Vinculación Inicial<br>[ ] Actualización Anual | **Fecha de Diligenciamiento:** | 09 / 09 / 2026 |
| **Calidad / Rol de la Contraparte:** | [ ] Cliente [ ] Proveedor [X ] Contratista / Prestador de Servicios [ ] Empleado [ ] Otro: _____ | | |

| 2. DATOS BÁSICOS Y DE IDENTIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **Primer Apellido:** | PEÑA | **Segundo Apellido:** | MORENO |
| **Primer Nombre:** | ALEXANDER | **Otros Nombres:** | |
| **Tipo de Documento:** | [ X ] CC [ ] CE [ ] Pasaporte [ ] PPT | **Número de Documento:** | 11255506 |
| **Fecha de Expedición:** | 24/ 02 / 1999 | **Lugar de Expedición:** | **FUSAGASUGA** |
| **Fecha de Nacimiento:** | 13/ 09 / 1980 | **Nacionalidad(es):** | 1. COLOMBIANA 2. _____ |
| **Dirección Residencia:** | **CRA 4ª 24ª-28 BARRIO LA MACARENA** | | |
| **Ciudad / Municipio:** | **FUSAGASUGA** | **Departamento / País:** | **CUNDINAMARCA** |
| **Teléfono Fijo / Celular:** | **3125892795** | **Correo Electrónico:** | **Alexmoreno1380@gmail.com** |

| 3. INFORMACIÓN FINANCIERA Y OCUPACIONAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Ocupación / Profesión:** | **CONTRATISTA** | **Código CIIU (Actividad Principal):** | 8552 |
| **Tipo de Vinculación Laboral:** | [ ] Empleado [ X ] Independiente [ ] Pensionado [ ] Socio / Inversionista | | |
| **Empresa / Contratante:** | IDERF | **Cargo / Objeto Contractual:** | **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DEPORTIVO** |
| **Detalle Financiero Mensual** | **Valor (1.550.000)** | **Detalle Patrimonial** | **Valor ($. 0)** |
| **Ingresos Mensuales Principales:** | **$ 1.550.000** | **Total Activos (Bienes y Derechos):** | **$ 14.673.333** |
| **Otros Ingresos Mensuales:** | $ 0 | **Total Pasivos (Deudas y Obligaciones):** | $ 0 |
| **Concepto de Otros Ingresos:** | **N/A** | **Patrimonio Neto Calculado:** | $ 0 |
| **Total Gastos / Egresos Mensuales:** | $ 0 | | |



Carrera 3 No. 14 A- 08 Colmeo Coburgo – Futbal
Teléfono: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890650338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

| 4. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA Y CUENTAS INTERNACIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| **¿Realiza operaciones en moneda extranjera de forma habitual?** | [ ] SÍ [ X ] NO | **¿Posee productos financieros en el exterior?** | [ ] SÍ [X ] NO |
| **Tipo de Operaciones:** | [ ] Importaciones [ ] Exportaciones [ ] Inversiones [ ] Remesas / Giros [ ] Pago de Servicios | | |
| **Monto Promedio Mensual ($ USD / EUR):** | **N/A** | **Entidad y País de Cuenta:** | **N/A** |

| 5. DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) | |
|---|---|
| 1. ¿Maneja, custodia o administra recursos públicos? | [ ] SÍ [X ] NO |
| 2. ¿Ejerce o ha ejercido cargos públicos con poder de decisión, mando o dirección dentro de los últimos dos (2) años? | [ ] SÍ [X ] NO |
| 3. ¿Goza de reconocimiento público o relevancia social destacada a nivel nacional o internacional? | [ ] SÍ [X ] NO |
| 4. ¿Tiene grado de parentesco (hasta 2° de consanguinidad, 2° de afinidad, 1° civil) o vinculo conyugal/compañero permanente con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? | [ ] SÍ [X ] NO |
| **En caso de responder afirmativamente a alguna opción, especifique:**<br>Nombre de la PEP / Familiar:<br>_____<br>Cargo Desempeñado / Entidad: _____ Cargo/Vínculo:<br>_____ | |

6. CLÁUSULA DE DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y DESTINO DE RECURSOS

Declaro de manera libre, explícita y bajo la gravedad de juramento que:

1. Los recursos, fondos, bienes y patrimonio de mi propiedad provienen de actividades lícitas y legalmente permitidas, correspondientes al desarrollo de mi actividad ocupacional y económica declarada en el presente documento.
2. Los fondos o bienes derivados de la relación contractual o comercial con la entidad no serán destinados, canalizados ni utilizados para la financiación del terrorismo, proliferación de armas de destrucción masiva, lavado de activos o cualesquiera otras actividades tipificadas como delito en la legislación penal colombiana o internacional.
3. Toda la información suministrada en este formulario y en los documentos soportes adjuntos es verídica, exacta y verificable. Me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio o modificación sustancial en mis datos, así como a realizar la actualización anual correspondiente.

7. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CONSULTA EN LISTAS

Autorizo de manera previa, explícita e informada a la entidad, o a quien represente sus derechos, a recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir y tratar mis datos personales suministrados en este formulario conforme a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. Asimismo, autorizo expresamente la verificación de mi información e historial en bases de datos públicas o privadas, centrales de riesgo y listas restrictivas vinculantes e informativas de control nacional e internacional (tales como OFAC, ONU, Contraloría, Procuraduría, Policía Nacional, entre otras) para dar cumplimiento a los lineamientos del sistema SARLAFT / SAGRILAFT.



**Firma del Declarante (Persona Natural)**
**Nombre Completo:** ALEXANDER PEÑA MORENO
**Tipo y No. de Documento:** C.C 11.255.506
**Fecha de Firma:** 09 / 09 / 2026



**Huella Dactilar**
(Índice IZQUIERDO)

| 8. VERIFICACIÓN Y CONTROL INTERNO (Uso Exclusivo de la Organización) | | | |
|---|---|---|---|
| **Soportes Mínimos Verificados:**<br>[ X ] Copia Documento de Identidad [ X ] RUT Actualizado [ X ] Certificación Bancaria (<30 días) [ ] Certificación / Soporte de Ingresos | | | |
| **Resultado Consulta en Listas:** | [ ] Sin Coincidencia<br>[ ] Con Coincidencia | **Estado de Vinculación:** | [ ] Aprobado<br>[ ] Rechazado / Reprobado<br>[ ] Requiere Escalamiento |
| **Nombre del Verificador / Responsable:** | | **Firma y Fecha:** | _____<br>(DD/MM/AAAA) |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141224356817

(415)7707212489984(8020) 000014122435681 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 11. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1125550 6 | 1 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1125550 6 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Cundinamarca 25 | Fusagasugá 290 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑA | MORENO | ALEXANDER | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cundinamarca 25 | Fusagasugá 290 |

41. Dirección principal: CR 4 A 24 A 28

42. Correo electrónico: alexmoreno1380@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3125892795 | 3134353410 |

## 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 |
| 8552 | 2017 06 01 | 9319 | 2017 06 01 | 3110 | 8219 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2249

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 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: 2025-12-09 / 05:43:22PM

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:

964. Nombre: PEÑA MORENO ALEXANDER

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

ALEXANDER PENA MORENO Identificado con CC 11255506

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

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24052060807 |
| **Fecha de apertura:** | 1 de Abril de 2015 |
| **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 quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 07 de Septiembre de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **11.255.506**
**PEÑA MORENO**

APELLIDOS
**ALEXANDER**

NOMBRES

FIRMA





INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1980**
**FUSAGASUGA**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**24-FEB-1999 FUSAGASUGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1509400-01036555-M-0011255506-20180910 **0062**551458A 1 1765124684

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 | 2026-09-09 10:52 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ALEXANDER | | PEÑA | MORENO |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 11255506 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | FUSAGASUGÁ |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | FUSAGASUGÁ |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | FUSAGASUGÁ |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Cra 3 No. 14A -68 Coliseo Coburgo Futsal"] |
|---|---|

| 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 | $14.673.333,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $14.673.333,00 |

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 | $0,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

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

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| LUZ | MERY | CORTÉS | AGATON |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 35254664

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:

| |
|---|
| |

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ALEXANDER PEÑA MORENO

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E T.I. N° 11.255.506 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | colombia | Departamento | cundinamarca | Municipio | fusagasuga |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | CRA 4A 24A-28 BARRIO LA MACARENA | Teléfonos | 312 589 27 95 |
|---|---|---|---|

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| MARIA DEL CAMEN MORENO | 39.613.970 | MADRE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | 14.673.333 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ 14.673.333 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| CAJA SOCIAL | AHORRO | 24052060607 | FUSAGASUGA | 0.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| ASOCIACION MARLEX | PRESIDENTE |
| | |
| | |
| | |

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° |
|---|---|---|
| LUZ MERY CORTEZ AGATON | C.C. X C.E. T.I. | 35.254.664 |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

FUSAGASUGA 09 DE SEPTIEMBRE 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

# El Colegio Departamental de Acción Comunal

Anexo al Colegio Departamental Teodoro Aya Villaveces
Fusagasugá-Cundinamarca
Jornada Mañana

Aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 1327 del 3 de Noviembre de 1994

Confiere a:

## Alexander Peña Moreno

Certificado de estudios de

# Bachillerato Básico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria, que lo habilita plenamente para ingresar a la Educación Media o al Servicio Especial de Educación Laboral.

Rector

Secretario

Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1.994, Artículo 11

Dado en Fusagasugá, a 28 de Noviembre de 1997

Ramay-Bogotá

Powered by CamScanner

República de Colombia

La Secretaría de Educación de Cundinamarca

y en su nombre el

# Colegio Departamental de Acción Comunal

# Fusagasugá

Autorizado por La Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 001650 del 25 de Noviembre de 1998

Confiere a:

## Alexander Peña Moreno

Identificado con C.C. No. 11.255.506 De Fusagasugá

El Título de

# Bachiller Técnico

## Especialidad en Comercio

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

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 24 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 02

Dado en Fusagasugá, a 03 de Diciembre de 1999

*** No requiere registro, según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 ***

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## ALEXANDER PEÑA MORENO

*Con Cedula de Ciudadania No. 11.255.506*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

## TECNÓLOGO EN

## ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Fusagasugá, a los diez (10) dias del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**25816256 - 10/04/2017**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número: 6510809b5183CC11255506C

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**ALEXANDER PEÑA MORENO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 11.255.506*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## FUNDAMENTOS EN ADMINISTRACION DEPORTIVA

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Fusagasuga, a los veintiun (21) dias del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

38224528 - 21/09/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510001253981CC11255506C

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**ALEXANDER PEÑA MORENO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 11.255.506*

*Participó en el evento de Divulgación Tecnológica*

**ENCUENTRO CULTURAL CON ARTE CONSTRUIMOS PAZ**

*con una duración de 8 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Fusagasuga, a los veintitres (23) dias del mes de junio de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

3487134 - 23/06/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electronico que se encuentra en la pagina web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 9510008816CC11255506C

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**ALEXANDER PEÑA MORENO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 11.255.506*

*Participó en el evento de Divulgación Tecnológica*

**VIDEOCONFERENCIA NACIONAL RESCATE EN AGUAS ABIERTAS Y SALVAMENTO ACUÁTICO FEDECAS-SENA**

*con una duracion de 4 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los trece (13) días del mes de octubre de dos mil quince (2015)*

Firmado Digitalmente por
JOSE GIOVANNI LOZANO BOLIVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE GIOVANNI LOZANO BOLIVAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

3086213 - 13/10/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http certificados sena edu co bajo el número 9100007853CCC1125115060

Powered by CamScanner

Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**ALEXANDER PEÑA MORENO**

*Con Cedula de Ciudadania No 11.255 506*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**APRENDIZ DIGITAL**

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de julio de dos mil quince (2015)*

Firmado Digitalmente por
SONIA ENCISO MOSQUERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

SONIA ENCISO MOSQUERA
SUBDIRECTORA
CENTRO DE MANUFACTURA EN TEXTILES Y CUERO
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

28406798 - 17/07/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el repsitro electrónico que se encuentra en la página web http. certificados.sena.edu.co. bajo el número 921200984159CC11255506C

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## ALEXANDER PEÑA MORENO

Con Cédula de Ciudadanía No 11 255 506

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Facilitar el servicio a los clientes internos y externos de acuerdo con las políticas de la organización.**

*Código 210601010*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Fusagasuga, a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil once (2011)*

Firmado Digitalmente por
MARLENE PINZON TORRES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

SGC2011INC01185 - 09 12 2011
No Y FECHA REGISTRO

MARLENE PINZON TORRES
SUBDIRECTORA CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

VIGENCIA
09 DE Diciembre DE 2014

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510002106010101021CC11255506C

Powered by CamScanner

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE FUSAGASUGÁ**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la secretaria general del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de **ALEXANDER PEÑA MORENO** identificado con cédula de ciudanía C.C. No. **11.255.506** de Fusagasugá, quien presto sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF cuyas caracteristicas del contrato contienen los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA |
| NIT | 890680338-1 |
| TIPO CONTRATO | Prestación de Servicios |
| CONTRATO No. | CPS 026-2026 |
| CONTRATISTA | **ALEXANDER PEÑA MORENO** |
| CEDULA DE CIUDADANIA | **11.255.506** |
| FECHA CONTRATO | 23 de enero de 2026 |
| OBJETO | **PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DEPORTIVO PARA ACOMPAÑAR LA PLANIFICACIÓN, ORIENTACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA, ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO DEL IDERF.** |
| ACTIVIDADES | 1. Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de mínimo 2 grupos de formación en el deporte asignado por el supervisor, en los niveles de iniciación, fundamentación, en el municipio. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria e inscripción en los mencionados niveles, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas con discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa. 2. Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las actividades y clases de la escuela de formación deportiva del deporte asignado por el supervisor y socializarlos a la comunidad. 3.Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo ante el IDERF, deberá contar con la siguiente cobertura, para deportes en conjunto, tener una cobertura mínima de 15 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de 10 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los |

| | |
|---|---|
| | que se encuentren. De todo lo anterior, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación. 4. Atender los grupos, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, cronograma de actividades, intensidad horaria mínimo de 20 horas en lugares y demás requerimientos establecidos por el IDERF a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad, el formador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión. 5. Crear y ejecutar una propuesta metodológica con contenidos técnicos, tácticos y físicos, orientada a los procesos de desarrollo motor (iniciación – fundamentación – especialización) con énfasis en la disciplina de del deporte asignado por el supervisor. 6. Planear las clases y/o sesiones de entrenamiento a desarrollar con anterioridad teniendo en cuenta los contenidos establecidos en la propuesta metodológica presentada, detallar en ella las particularidades de cada sesión. 7. Realizar un festival deportivo trimestral en la disciplina asignada; si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser acordado y aprobado por su supervisor, con un mínimo de 15 días calendario, al finalizar el evento se deberá presentar un informe con sus respectivas evidencias. 8. Participar y apoyar activamente en la convocatoria y organización de los encuentros de actividad física, recreación y deporte que lidere el Instituto. Además, realizar apoyo técnico y/o logístico, en el desarrollo de los juegos Intercolegiados, escolares, comunales, clásica de ciclismo, carrera atlética, ciclovía y copa ciudad jardín, entre otros. 9. Mantener permanente, efectiva y oportuna comunicación con el supervisor, siguiendo el conducto regular. 10. El contratista se compromete a cuidar y hacer un buen uso de los bienes entregados para la ejecución y el desarrollo del objeto contractual, aplicando las mejores prácticas de uso e higiene, además de devolver al finalizar el contrato en las condiciones y características entregadas con conformidad con los procedimientos establecidos, para el trámite de la paz y salvo. 11. Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros días (10) días calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda. 12. Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF. 13. El instructor tiene estrictamente prohibido solicitar, recibir, administrar o gestionar dinero, cuotas, aportes, donaciones, pagos o cualquier beneficio económico, en efectivo o por medios electrónicos, por parte de los deportistas, padres de familia, acudientes o terceros, por conceptos relacionados directa o indirectamente con la Escuela de Formación Deportiva. 14. Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o |

| | |
|---|---|
| | ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección. |
| PLAZO | SIETE (7) MESES Y CINCO (05) DÍAS |
| FECHA DE INICIO | 27 de enero de 2026 |
| FECHA DE TERMINACION | 01 de septiembre de 2026 |
| VALOR DEL CONTRATO | **ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($11.896.667) M/CTE. INCLUYE IMPUESTOS DE LEY.** |
| ESTADO DEL CONTRATO | FINALIZADO |
| SUPERVISOR | La supervisión a cargo de:<br>**JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA**<br>Profesional Especializado |

La presente certificación se expide a solicitud escrita al interesado, a los nueve (09) dias del mes de septiembre del año Dos mil veintiséis (2026), en la ciudad de Fusagasugá.

**CRISTIAN CAMILO BAQUERO MORENO**
DIRECTOR IDERF

Proyectó y Digitó: EAGF- Secretaria General
Reviso: EAGF- Secretaria General
Aprobó: CCBM – Director IDERF

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la secretaria general del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del instructor **ALEXANDER PEÑA MORENO** identificado con la cédula de ciudanía número **11.255.506** de Fusagasugá, quien presto sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF cuyas caracteristicas del contrato contienen los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA |
| NIT | 890680338-1 |
| TIPO CONTRATO | Prestación de Servicios |
| CONTRATO No. | CPS 047-2025 |
| CONTRATISTA | ALEXANDER PEÑA MORENO |
| CEDULA DE CIUDADANIA | 11.255.506 |
| FECHA CONTRATO | 17 de febrero al 30 de noviembre de 2025 |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DEPORTIVO E INTEGRAL PARA LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL AREA MISIONAL DEL IDERF |
| ACTIVIDADES | 1. Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de mínimo 2 grupos de formación en el deporte asignado por el supervisor, en los niveles de iniciación, fundamentación, en el municipio. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria e inscripción en los mencionados niveles, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas con discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa. 2. Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las actividades y clases de la escuela de formación deportiva del deporte asignado por el supervisor y socializarlos a la comunidad. 3.Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo ante el IDERF, deberá contar con la siguiente cobertura, para deportes en conjunto, tener una cobertura mínima de 15 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de 10 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren. De todo lo anterior, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación. 4.Atender los grupos, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, cronograma de actividades, intensidad horaria mínimo de 20 horas en lugares y demás requerimientos establecidos por el IDERF a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad, el formador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión. 5. Crear y ejecutar una propuesta metodológica con contenidos técnicos, tácticos y físicos, orientada a los procesos de desarrollo motor (iniciación – fundamentación – especialización) con énfasis en la disciplina de del deporte asignado por el supervisor. 6.Planear las clases y/o sesiones de entrenamiento a desarrollar con anterioridad teniendo en cuenta los contenidos establecidos en la propuesta metodológica presentada, detallar en ella las particularidades de cada sesión. 7.Realizar un festival deportivo trimestral en la disciplina asignada; si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser acordado y aprobado por su supervisor, con un mínimo de 15 días calendario, al finalizar el evento se deberá presentar un informe con sus respectivas evidencias. 8.Participar y apoyar activamente en la convocatoria y organización de los encuentros de actividad física, recreación y deporte que lidere el Instituto. Además, realizar apoyo técnico y/o logístico, en el desarrollo de los juegos Intercolegiados, escolares, comunales, clásica de ciclismo, carrera atlética, ciclovía y copa ciudad jardín, entre otros. 9. Mantener permanente, efectiva y oportuna comunicación con el supervisor, siguiendo el |



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | conducto regular. 10. El contratista se compromete a cuidar y hacer un buen uso de los bienes entregados para la ejecución y el desarrollo del objeto contractual, aplicando las mejores prácticas de uso e higiene, además de devolver al finalizar el contrato en las condiciones y características entregadas con conformidad con los procedimientos establecidos, para el trámite de la paz y salvo. 11.Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros días (10) días calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda. 12.Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF. 13.Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección. |
| PLAZO | NUEVE (9) MESES Y CATORCE (14) DÍAS. |
| FECHA DE INICIO | 17 de febrero de 2025 |
| FECHA DE TERMINACION | 30 de noviembre de 2025 |
| VALOR DEL CONTRATO | CATORCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE, ($14.673.333) |
| ESTADO DEL CONTRATO | TERMINADO NORMALMENTE |
| SUPERVISOR | **JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA**<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

La presente certificación se expide a solicitud escrita al interesado, a los doce (12) días del mes de enero (01) del año Dos mil veintiséis (2026), en la ciudad de Fusagasugá.

**ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ**
**DIRECTOR GENERAL (E) IDERF**

Proyectó y Digitó: EAGF SG
Aprobó: EAGF DG (E)



Powered by CamScanner

LICUADOS
Batidos, Jugos y Frappes
FUSAGASUGA

# CERTIFICA

La suscrita **NUBIA STELLA CANASTO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 39.660.509, en calidad de propietario / representante legal del establecimiento comercial **LICUADOS, BATIDOS, JUGOS Y FRAPPES,** identificado con NIT 39660509-1, CERTIFICA que:

El señor **ALEXANDER PEÑA MORENO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 11255506 de Fusagasugá, prestó servicios de apoyo operativo y manual en nuestras instalaciones durante el período comprendido entre el 06 de septiembre de 2024 y el 30 de mayo de 2025 realizando de manera personal y satisfactoria las siguientes actividades:

- Aseo general de áreas internas del establecimiento.
- Limpieza profunda manual de pisos, superficies, mobiliario y zonas de atención al público.
- Actividades de desinfección y control básico de higiene en espacios de trabajo.

Las actividades se ejecutaron cumpliendo con las condiciones de higiene y presentación exigidas para establecimientos del sector de alimentos, contribuyendo al adecuado funcionamiento de las instalaciones.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para ser presentada como soporte de experiencia en procesos de contratación por prestación de servicios.

Cordialmente,

NUBIA STELLA CANASTO

**NUBIA STELLA CANASTO**
**C.C N.** 39.660.509
**Cargo:** Propietaria / Representante legal
**Dirección:** Cra 6 No 8-47 Centro, Fusagasugá
**Celular:** 3212579116

PAPELERIA E INTERNET
DACARY
UTILES ESCOLARES Y
DE OFICINA
NIT 82394992-1

Fusagasugá, 15 de diciembre de 2025

## CONSTANCIA DE APOYO OPERATIVO Y ACONDICIONAMIENTO DE ESPACIOS

El establecimiento comercial PAPELERÍA DACARY, dedicado a la comercialización de artículos de papelería y servicios afines, identificado con NIT 82394992-1, deja constancia de que el señor Alexander Peña Moreno, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.255.506 de Fusagasugá, desarrolló actividades de apoyo operativo en nuestras instalaciones entre los meses de abril 8 de 2024 y el 6 de diciembre de 2024.

Durante dicho período, la persona mencionada apoyó de manera directa y personal procesos relacionados con el orden, limpieza y acondicionamiento básico de los espacios del establecimiento, entre ellos:

- Mantenimiento de condiciones adecuadas de aseo general en áreas de atención al público y zonas internas.
- Limpieza manual periódica de estanterías, mobiliario, escritorios, mostradores y superficies de uso frecuente.
- Organización y adecuación funcional básica de espacios para almacenamiento y exhibición de productos.

FUSAGASUGA, CALLE 7 Nº 7 – 20 TEL (601) 867 6786
WhatsApp 3136391937
PAPELERIADACARY@HOTMAIL.COM PAPELERIADACARY@GMAIL.COM

# PAPELERIA E INTERNET



# DACARY



UTILES ESCOLARES Y
DE OFICINA

NIT 82394992-1

- Conservación manual de mobiliario y elementos de madera, incluyendo limpieza e hidratación superficial.

- Apoyo ocasional en la reubicación manual de mobiliario liviano para optimizar la atención al público.

Las labores desarrolladas contribuyeron al adecuado funcionamiento del establecimiento y al mantenimiento de condiciones óptimas de orden, presentación e higiene.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime pertinentes.

Se extiende la presente carta a solicitud de la interesada.

Atentamente,

**JUAN CARLOS MONTOYA ROJAS**
PROPIETARIO
CEL. 310 324 4585

FUSAGASUGA, CALLE 7 Nº 7 – 20 TEL (601) 867 6786
WhatsApp 3136391937
PAPELERIADACARY@HOTMAIL.COM PAPELERIADACARY@GMAIL.COM

Nicholl's

## CERTIFICACIÓN LABORAL

**NICHOLLS TÁCTICA S.A.S** con **Nit 900215324-1** certifica que el señor **PEÑA MORENO ALEXANDER** identificado con cédula de ciudadanía **N° 11.255.506**, trabaja en nuestra compañía mediante la siguiente modalidad:

Por contrato a **TERMINO INDEFINIDO**

Del 04 de octubre de 2021 y a la fecha se encuentra trabajando con nosotros en el cargo de **AUXILIAR OPERATIVO,** con un salario básico **$ 1.160.000 (UN MILLÓN CIENTO SESENTA MIL PESOS mcte.).**

El certificado se expide a solicitud del interesado en el municipio de Fusagasugá, a los (21) VEINTIUN DIAS DEL MES DE MARZO DE 2023.

**Pedro Nel Benavides Hernández**
**Representante legal Nicholl's Táctica S.A.S.**

COD: FT-GTH-025

Nicholl's TACTICA
NIT: 900215324-1

Cra. 6 No. 16 - 117 - Telefono: **(601) 8958996 (601) 8717110**
Recepción **57 320 4429629** Fusagasugá - Colombia
Calle 26 # 69 - 76 Edificio ELEMENTO ofc 1104 torre 4 TEL: **(601) 755-03-99** Bogotá - Colombia
info@nichollstactica.com - **www.nichollstactica.com**

**IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN Y FABRICACIÓN**
**DE EQUIPOS MILITARES TÁCTICOS Y DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO**

Powered by CamScanner

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del Instructor **ALEXANDER PEÑA MORENO,** identificado con la cédula de ciudania número 11.255.506 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 01 de febrero al 30 de junio de 2022 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ. |
| CONTRATO | **No. CPSP 2022-040** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 19 de julio al 20 de diciembre de 2022 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO MONITOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ. |
| CONTRATO | **No. CPSA 2022-104** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | JULIAN YOBANY RICAURTE CARDENAS<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO (R) |

La presente certificación se expide a solicitud verbal del interesado, a los veintitrés (23) días del mes de octubre del año Dos mil veinticuatro (2024), en la ciudad de Fusagasugá.

**DANIEL ALBERTO PARRADO DIAZ**
**DIRECTOR IDERF**

Proyectó y Digitó: ARR- Aux. Adtivo
Aprobó: DAPD-Director

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo - Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co

Powered by CamScanner

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del Instructor **ALEXANDER PEÑA MORENO,** identificado con la cédula de ciudanía número 11.255.506 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 01 de febrero al 30 de junio de 2022 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA IDERF. |
| CONTRATO | **No. CPSA 2022-040** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | SEIS MILLONES TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($6.035.000.oo) |

*La presente certificación se expide* a solicitud del interesado, al uno (01) día del mes de julio del año *Dos mil veintidós (2022)* en la ciudad de Fusagasugá.

**ELVIS YONJAN CORTES GARCIA**
Director IDERF

*Proyectó y Digitó:* ARR- Aux. Adtivo
Revisó y Aprobó: EYCG-Director

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del Instructor **ALEXANDER PEÑA MORENO**, identificado con la cédula de ciudania número 11.255.506 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 01 de febrero al 30 de junio de 2021 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEPORTIVO DEL IDERF EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA |
| CONTRATO | **No. 017-2021** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($5.750.000.oo) |
| SUPERVISOR: | HAROLD AUGUSTO ESPITIA ROJAS<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| PERIODO: | Del 06 de julio al 15 de diciembre de 2021 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEPORTIVO DEL IDERF EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA |
| CONTRATO | **No. 111-2021** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE, $ (6.133,333.oo) INCLUYE IVA, IMPUESTOS Y DEMÁS RETENCIONES DE LEY |
| SUPERVISOR: | HAROLD AUGUSTO ESPITIA ROJAS<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciséis (16) dias del mes de diciembre del año Dos mil veintiuno (2021) en la ciudad de Fusagasugá.

ELVIS YONJAN CORTES GARCIA
Director IDERF

Vo Bo Lic. Harold A. Espitia R
Profesional Especializado IDERF

Carrera 3 No. 14 A-08 Colinas Coburgo – Fusagasugá
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ IDERF**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se hallan los siguientes documentos a nombre del señor **ALEXANDER PEÑA MORENO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 11.255.506 de Fusagasugá, prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA |
| NIT: | 890.680.338-1 |
| PERIODO: | Del 05 de febrero al 30 de noviembre de 2020 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO COMO FORMADOR DEPORTIVO DEL IDERF EN LA COMUNA SUR ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. |
| CONTRATO No. | 047-2020 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| DURACION: | Nueve (09) meses y veinticinco (25) días |
| VALOR DEL CONTRATO: | NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($9.973. 250.oo). |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los catorce (14) días del mes de enero del año dos mil veintiuno (2021) en la ciudad de Fusagasugá.

**ELVIS YONJAN CORTES GARCIA**
Director IDERF

*Proyecto y Digitó: HLBM- Aux. Adtivo*
*Aprobó: EYCG-Director*
*Original Destinatario: ALEXANDER PEÑA MORENO*
*1 copia: Carpeta Historia Laboral*

con la FUERZA de la gente FUSAGASUGÁ

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo - Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

Powered by CamScanner

INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA
NIT. 900-294.884-1

Que. PEÑA MORENO ALEXANDER Identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 11.255.508 suscribió el siguiente contrato con esta entidad.

| | | |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS Nº 244 DE 2019 | |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA | |
| FECHA DE INICIO | 12 DE MARZO DE 2019 | |
| PLAZO DE EJECUCION | 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO | |
| VALOR INICAL DEL CONTRATO | $ 9.297.000 | NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS |
| VALOR MENSUAL | $ 1.549.500 | UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS |
| ADICIÓN | $ 3.305.500 | TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS |
| PRÓRROGA | POR 2 MESES 4 DÍAS MAS, ES DECIR HASTA EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2019 | |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | 1) MANTENER ESTRICTA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD SOBRE LA INFORMACIÓN QUE CONOZCA POR CAUSA O CON OCASIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL. 2) CUMPLIR CON EL OBJETO CONTRACTUAL. 3) ATENDER LAS SUGERENCIAS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS POR EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO Y TODAS LAS OBSERVACIONES Y REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. 4) CARGAR ACTAS E INFORMES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL A QUE HAYA LUGAR, EN LA PLATAFORMA VIRTUAL SECOP II. EN LOS CASOS QUE APLIQUE, DE CONFORMIDAD CON LA PLATAFORMA VIRTUAL DE PUBLICACIÓN. 5) RESPONDER PECUNIARIAMENTE POR LOS ELEMENTOS Y BIENES MUEBLES DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO QUE SE LE ENTREGUEN DE MANERA TRANSITORIA, HASTA FINALIZAR EL CONTRATO. PARA TAL EFECTO, SUSCRIBIRÁ LAS ACTAS DE RECIBO Y ENTREGA RESPECTIVAS. 6) PRESENTAR LOS INFORMES MENSUALES DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES Y AL FINALIZAR EL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ENTREGAR UN INFORME PORMENORIZADO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y DE LOS LOGROS OBTENIDOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 7) DEVOLVER TODOS LOS ELEMENTOS QUE SEAN SUMINISTRADOS POR EL INSTITUTO PARA LA EJECUCIÓN DE OBJETO DEL CONTRATO, UNA VEZ FINALIZADO EL MISMO, EN PERFECTO ESTADO, SALVO EL DETERIORO NORMAL POR EL USO. 8) EL CONTRATISTA SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES Y TRIBUTARIAS EN LOS TÉRMINOS DE LEY. 9) DILIGENCIAR EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA FORMATO EXPEDIDO POR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. 10) ENCONTRARSE AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y PRESENTAR A LA ENTIDAD DE MANERA MENSUAL LOS SOPORTES DE PAGO DE LOS APORTES RESPECTIVOS. 11) RESPONDER POR LA CALIDAD EL SERVICIO PRESTADO, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE. 12) MANTENER INFORMADO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE AFECTE LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 13) CONTAR CON EL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, (EXPEDIDO POR MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL) CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ART. 18 DECRETO 723 DE 2013. 14) PARA EFECTOS DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO SI HUBIERE LUGAR A ELLO, SE DEBERÁ CONTAR CON EL PAZ Y SALVO DE DOCUMENTACIÓN EXPEDIDA POR EL FUNCIONARIO/CONTRATISTA COMPETENTE DE LA ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO GENERAL DEL INSTITUTO. 15) LAS DEMÁS QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y QUE GARANTICEN SU CABAL Y OPORTUNA EJECUCIÓN. | |

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 30 días del mes de diciembre de 2019

YANNETHE CRISTINA CUBIDES GARZÓN
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Elaboró: Kevin Javier Ladino Valbuena - Abogado Oficina Jurídica



Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DECUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE PASCA
Nit 890.680.154-1
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

Pasca Somos Todos

**LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE PASCA CUNDINAMARCA**

**CERTIFICA:**

Que **ALEXANDER PEÑA MORENO,** identificada con cédula de ciudadanía No.11.255.506, ha prestado sus servicios al Municipio de Pasca, de acuerdo con las siguientes especificaciones:

**CONTRATO No. 080-2019**
**OBJETO:** Prestar servicios de apoyo en el area deportiva de la Alcaldía Municipal de Pasca, como instructor de la escuela de formación de futbol en las demas actividades deportivas programadas por la administración Municipal.
VALOR: $9.600.000.oo
**TIEMPO DEL CONTRATO:** 8 meses
**FECHA DE INICIO:** Marzo 01 de 2019
**FECHA DE TERMINACION:** Octubre 31 de 2019

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

1. Impulsar el deporte en el municipio en la zona rural y urbana.
2. Fomentar la práctica del deporte y el aprovechamiento del tiempo libre.
3. Crear espacios interdisciplinarios para los alumnos de las escuelas para el desarrollo de los valores y espacios socio afectivos.
4. Apoyo para representar al municipio en competencias de futbol de salón.
5. Apoyar a la administración municipal en el fomento de la práctica del futbol de salón en la zona rural.
6. Realizar los procesos de convocatoria de deportistas para evaluación y diagnóstico de capacidades físicas.
7. Para conocer los procesos conceptuales del futbol de salón y el manejo actitudinal frente a las competencias deportivas y aplicación de las normas del juego.
8. Constituir las diferentes categorías en busca de un marco netamente deportivo y caracterizado del futbol de salón, como medio de aprendizaje y conocimiento.
9. Apoyar a la administración municipal en la realización de las diversas actividades deportivas y recreativas que desarrolle el municipio en los diferentes eventos.



Powered by CamScanner

10. Desarrollar el plan de trabajo acorde a la propuesta presentada, con su respectivo informe mensual, diario de campo, registro fotográfico y planillas de asistencia por entrenamiento.
11. Realizar un campeonato interno o abierto para mostrar los procesos aprendidos.
12. Responder, velar, cuidar y mantener en buen estado el material y/o implementación deportiva que le sea asignado.
13. Presentar las metas mensuales los cinco primeros días de cada mes al supervisor del contrato.
14. Entregar las planeaciones mensuales los primeros cinco días del mes.
15. Asistir a reuniones ordinarias y extraordinarias en las que se requiera su presencia.
16. Las demás que le sean asignadas en función al desarrollo del objeto del contrato.

Se expide en la Secretaria General y de Gobierno a los nueve (9) días del mes de Diciembre de Dos Mil Diecinueve (2019)

**LEYDY LORENA PEDRAZA MARTINEZ**
Secretaria General y de Gobierno

Proyectó: Leydy Lorena Pedraza, Secretaria General y de Gobierno
Elaboró: Yamile Beltrán, Secretaria Ejecutiva



Powered by CamScanner

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

**EL GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA**
**NIT. 900-294.884-1**

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

Que, **PEÑA MORENO ALEXANDER,** identificado con cedula de ciudadanía **No 11.255.506,** suscribió el siguiente contrato con esta entidad.

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | **Prestación de Servicios No. 0484 de 2018.** |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA. |
| **FECHA DE INICIO** | 02 de octubre de 2018 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 16 de diciembre de 2018 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | Tres millones setecientos cincuenta mil pesos mcte $3.750.000,oo |

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes de febrero de 2019.

**NESTOR JULIO GONZALEZ INFANTE**
**GERENTE GENERAL**

Elaboró: Maryi Milena Masiño - Contratista
Revisó: Kevin Javier Ladino Valbuena– Abogado Oficina Jurídica



Powered by CamScanner

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

**LA GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA**
**NIT. 900-294.884-1**

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

Que **ALEXANDER PEÑA MORENO** identificado con cedula de ciudadanía **No. 11.255.506** suscribió el siguiente contrato con esta entidad:

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 626 DE 2017** |
| **OBJETO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA".** |
| **FECHA DE INICIO** | VEINTIOCHO (28) DE SEPTIEMBRE DE 2017. |
| **FECHA DE TERMINACION** | VEINTIOCHO (28) DE NOVIEMBRE DE 2017. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000). |

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los Nueve (9) días del mes de Agosto de 2018.

**VIVIANA ANDREA PULIDO PÉREZ**
**GERENTE GENERAL**

Elaboró: Angela Milena Rodriguez Urrego- Profesional Universitario

Brokers & Lawyers

**FK BROKERS AND LAWYERS S.A.S.**

**NIT. 900532599-7**

**CERTIFICA QUE**

**ALEXANDER PEÑA MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía número 11.255.506, se desempeña como auxiliar administrativo para la gestión documental de esta empresa, desde el mes de junio de 2015 hasta el mes de febrero de 2017, en la modalidad de prestación de servicios, y puedo dar fe de su responsabilidad, integridad, profesionalidad, honestidad y compromiso. Para el efecto, realizaba las siguientes actividades:

a. Apoyar el proceso de trámite de documentos de archivo.

b. Organización de documentos de archivo.

c. Radicación de correspondencia.

d. Clasificar, codificar, registrar y archivar la entrada y salida de correspondencia.

e. Apoyar los procesos de preservación de documentos.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los 20 días del mes de marzo del año 2017.

Atentamente,

**WILLIAM ANDRÉS MUÑOZ BALLESTEROS**
**C.C. No. 80.818.906 de Bogotá D.C.**
**Representante Legal de FK Brokers and Lawyers S.A.S.**
**Teléfonos: 8720597 / 300 757 5598**

Powered by CamScanner

**CLUB DE TENIS DE CAMPO D´SOLANO**

**RECONOCIMIENTO DEPORTIVO**

**RESOLUCIÓN 043 DEL 8 JULIO DE 2009**

# *CERTIFICACIÓN LABORAL*

CLUB DE TENIS DE CAMPO D´SOLANO, se permite certificar que el señor ALEXANDER PEÑA **MORENO** Identificado con numero de cedula **11'255.506** de Fusagasugá, presto sus servicios en el club como **preparador físico**, a partir 1 de Mayo de 2016 al 31 de Diciembre de 2016.

El presente documento se expide a solicitud del interesado a los (21) veintiún días del mes de Agosto de 2017.

Cordialmente,

Edgar Hernando Solano Flórez.
Presidente
C.C. 11383206
Cel. 3118619676.
edgarhs@misena.edu.co

Powered by CamScanner

**CLUB DEPORTIVO DE FUTBOL SALA FUSA CRACKS**

**RESOLUCION AVAL MUNICIPAL NUMERO 041 (febrero 28 de 2014)**

**RESOLUCION AVAL LIGA DE FUTBOL DE CUNDINAMARCA NUMERO 003 (MARZO 15)**

**CERTIFICA:**

Que el señor **ALEXANDER PEÑA MORENO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 11.255.506 de FUSAGASUGA , ha prestado sus servicios como **INSTRUCTOR DEPORTIVO** con el CLUB DEPORTIVO DE FUTBOL SALA FUSA CRACKS , durante el periodo comprendido de 01 de Enero del 2015 hasta el 30 de Julio del 2016 (1 año y 6 meses), cumpliendo las obligaciones establecidas por el **CLUB FUSA CRACKS**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los diez (18) días del mes de octubre del año Dos mil diecisiete (2017) en fusagasuga.

**ELKIN JAVIER HURTADO MORA**
**LICENCIADO EN EDUCACION FISICA**
**PRESEDENTE CLUB FUSA CRACKS**

Yuli Martinez Rodriguez

**YULI MARTINEZ RODRIGUEZ**
**LICENCIADA EN EDUCACION FISICA**
**SECRETARIA**

Powered by CamScanner

# " LICEO INFANTIL DANIELA"

PRE – ESCOLAR
CALLE 24A N° 3 - 27
Nit.11388945-4
TELÉFONOS: 8717512-3204042463
FUSAGASUGA – CUNDINAMARCA



El suscrito Director del **LICEO INFANTIL DANIELA** de ésta Ciudad:

**CERTIFICA**

Que el señor:**ALEXANDER PEÑA MORENO** identificado con: **C.C. 11.255.506,** labora como Instructor de escuelas de formación deportiva en ésta Institución desde el mes de junio del 2013 hasta el presente,demostrando ser una persona idenoa, responsable y capacitada para desempeñar éste cargo.

La anterior se expide a solicitud del interesado a los veinticinco(25)dias del mes de agosto de 2014.

Em constância firma:

LICEO INFANTIL DANIELA
PRE-ESCOLAR
DIRECTOR
DIRECTOR

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO
COCED
TE55612
Alexander
Peña Moreno
CC 11255506
Tecnólogo en entrenamiento deportivo
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - Cundinamarca
2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

| FECHA DE 1a LÍNEA | FECHA DE 2a LÍNEA | FECHA DE 3a LÍNEA |
|---|---|---|
| 2010 | 2020 | 2030 |

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01/11/2018

DISTRITO MILITAR: 055

P2/1823

CR. ELKIN ALFONSO ABUCHE HIDALGO

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



11255506



NOMBRES: ALEXANDER

APELLIDOS: PEÑA MORENO

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

Famisanar

NIT 830.003.564-7

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación: 09 09 2026

## 1. DATOS DEL TRÁMITE

**Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo**

| 1. Tipo de trámite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen | 4. Contribución solidaria | 5. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7. Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A. Afiliación: Y<br>B. Reporte de Novedades: | A. Individual: - Cotizante o cabeza de familia: Y - Beneficiario o afiliado adicional:<br>B. Colectivo:<br>C. Institucional:<br>D. De oficio: | A. Contributivo: Y<br>B. Subsidiado: | SI:<br>NO: | A. Cotizante: Y C. Beneficiario:<br>B. Cabeza de familia: D. Afiliado adicional: | A. Dependiente:<br>B. Independiente: Y<br>C. Pensionado: | |

## A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

| 8. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| PEÑA | MORENO | ALEXANDER | |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer nombre | Segundo Nombre |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Número del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo identificación | 13. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino: Masculino: Y | Femenino: Masculino: X | Colombiano |

| 14. Lugar de nacimiento | País | Departamento | Municipio | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| FUSAGASUGA | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | FUSAGASUGA | 13 09 1980 |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | Categoría discapacidad | 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI: NO: | | SI: NO: | Nivel: Grupo: | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa contribución solidaria |
|---|---|---|---|
| | PORVENIR. | 1750.905 | |

| 26. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| CRA 4a 24a-28 | | 3125892795 | |
| CUNDINAMARCA | FUSAGASUGA | | Cabecera Municipal: Resto Municipal: Disperso Rural: X Resto Rural: Zona |

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

| 27. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer nombre | Segundo Nombre |

| 28. Tipo de documento de identidad | 29. Número del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación | 32. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino: Masculino: | F: M: Otro: Cual: | |

| 33. Lugar de nacimiento | País | Departamento | Municipio | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | D D M M A A A A |

## Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

| | 35. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer nombre | Segundo Nombre |
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Número del documento de identidad | 38. Nacionalidad | 39. Sexo biológico | 40. Sexo identificación | 41. Lugar de nacimiento | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | |

## Datos complementarios del beneficiario

| | 43. Parentesco | 44. Etnia | 45. Comunidad | 46. Grupo de población especial | 47. Tiene encuesta SISBÉN | 48. Clasificación SISBÉN | 49. Discapacidad | 50. INCAPACIDAD PERMANENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI NO | Nivel Grupo | SI NO Cual? | SI |
| B1 | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | |

## 51. Datos de residencia

| | Departamento | Municipio / Distrito | Zona | Cabecera Municipal | Rural Disperso | Centro Poblado | Resto Rural | Teléfono fijo y/o celular | 52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | |

| | Dirección | Localidad / Comuna | Correo electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

C
B1
B2
B3 Colsubsidio Fusagasuga
B4
B5

54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social: ALEXANDER PEÑA MORENO
56. Tipo de documento de identificación: CC
57. Número del documento de identificación: 11255506
58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS): FUSAGASUGA CUNDINAMARCA
59. Ubicación: CRA 99 29Q-28
Teléfono: 3125892795

## B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS Código [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 14. Movilidad A. Régimen Contributivo [X] B. Régimen Subsidiado [ ] 15. Traslado A Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ]
16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]
20. Ingreso a Contribución Solidaria [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria [ ]

## VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer nombre | Segundo nombre

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 62. Sexo biológico (Femenino / Masculino) | 63. Sexo identificación (Femenino / Masculino) | 64. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

65. EPS anterior | 66. Fecha de novedad (D D M M A A A A) | 67. Motivo de traslado (Código) | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
72. Declaración de no interrupción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la Base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

69 70 71 72 73 74 75 76 77 78

## VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer nombre | Segundo nombre

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad

## IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario (cuando aplique) o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

## X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC
Cantidad: 1 TOTAL ANEXOS: 1

83. Copia del dictamen de inhabilidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

7 7 7 7

## XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial
Código del municipio | Código del departamento

93. Nombre de la institución

## XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPOINSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres: Alfonso Carlos
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer nombre | Segundo nombre

Tipo de documento de identidad: CC
Número del documento de identidad: 16427

95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación: 09 09 2026 (D D M M A A A A)

97. Fecha de validación (D D M M A A A A)

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-6

## CERTIFICA QUE:

**ALEXANDER PEÑA MORENO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.255.506**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

# CERTIFICACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL



23/01/2025 ✓

**Nombre:** Alexander Peña Moreno

**Identificación:** CC 11255506

**Cargo:** Instructor

**CIUDAD:** FUSAGASUGÁ

**Edad:** 44 AÑOS
**Género:** M

**Área:** Formación Deportiva

**NOMBRE DE LA EMPRESA:**
IDERF. Nit. 890680338-1.

**TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL REALIZADO:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pre ocupacional: | Curso de alturas: | Periódico: | Pos Incapacidad: | |
| Ingreso: X | Cambio de Ocupacion: | Egreso o Retiro: | OTRO: | AFILIACIÓN ARL: |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS:** Ingreso Con énfasis: Osteomuscular y musculoesqueletico dentro de parámetros normales. Equilibrio y coordinación motriz en rango normal. Reflejos Osteotendinosos normales. Cardiovascular normal.

**CONCEPTO PARA EXÁMENES DE INGRESO O PERIÓDICOS**

| Descripción | SI | NO | NO APLICA | APLAZADO |
|---|---|---|---|---|
| Limitaciones o restricciones | x | | | |
| Cumple con los requisitos de salud para Alturas | | | X | |

**Descripción de la restricción:** DISCAPACIDAD CONGENITA EN SU MANO IZDA.

**DESCRIPCIÓN PARA TODOS LOS EXÁMENES INCLUYENDO LOS DE EGRESO**

| Sospecha o detección de: | SI | NO | EN ESTUDIO |
|---|---|---|---|
| Accidente de trabajo no reportado | | X | |
| Enfermedad Laboral | | X | |
| Enfermedad Común | | X | |
| Enfermedad agravada por el trabajo | | X | |
| Secuelas de accidente laboral | | X | |

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Visual | x | Auditivo | x | Conserva. Voz | | Cardiovascular | | Psicosocial | | Ergonómica | x | Mecánico | | Biológico | |

**REMISIONES: NINGUNA.**

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:** 1. Utilizar EEPP 2. Pausas activas 3. Ingesta regular de agua 4. Higiene postural 5. Atender normas de bioseguridad 6. Por su EPS: Visual Periódico, Tamizaje de rutina anual.7. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

**CONCEPTO: APTO PARA EL CARGO CON DISCAPACIDAD CONGÉNITA EN SU MANO IZDA QUE NO INYERFIERE CON EL DESEMPEÑO SE SU CARGO**

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 | C.C. 52624309

Dra. Julia Hernández Vergara
RES. 25-0779 / CC 52624309

**Consentimiento informado del asistente trabajador.**
Yo Alexander Peña Moreno **Identificado con** CC 11255506.
Autorizo al profesional en mención a que me realice de manera voluntaria el examen Médico ocupacional, exámenes complementarios y dejó constancia de que tuve oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de este examen y /o complementarios necesarios y referenciados en este documento; Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgo. Certifico que la información que he suministrado es verdadera y completa. Acepto el manejo de confidencialidad que esta entidad dé a la misma. Autorizo que la información recopilada pueda ser utilizada para la implementación de los sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de los estudios de investigación con fines científicos. Se suministra la información necesaria a las personas o entidades competentes en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo (SG-SST) Decreto 1443 de 2014.

**En Constancia Firmo**

**A los** 23 **días del mes de.** ENERO **del año 2025**



Powered by CamScanner

**DEPENDENCIA:** Misional
**FUNCIONARIO EVALUADOR: JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA**
**CARGO FUNCIONARIO:** profesional especializado
**FECHA DE LA EVALUACIÓN**: 18 de septiembre de 2026

Revisado el estudio previo correspondiente y contando con la debida Disponibilidad Presupuestal se procede en aplicación del deber de selección objetiva señalada en la ley 80 de 1993, modificado por el articulo 5° de la ley 1150 de 2007, y reglamentado por el articulo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015, para efectuar la evaluación de la propuesta presentada para lo cual se tendrá como factor de selección la idoneidad y experiencia

En consecuencia, se presentó propuesta del siguiente oferente

**ALEXANDER PEÑA MORENO**

Dicha propuesta contempla
**Valor: $ 5.533.500**
**Plazo:** dos (2) meses y veinticinco (25) dias /o hasta el 15 de diciembre, término contado a partir de la suscripción del acta de inicio entre el contratista y el supervisor

Con fundamento en articulo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 de 2015, me permito realizar la verificación de los requisitos exigidos, asi

1. CAPACIDAD: Teniendo en cuenta el objeto y tipo de contrato y revisada la documentación aportada se observa que el proponente ostenta capacidad para ejecutar el trato, en razón a que no está incurso en causales que le impidan el ejercicio y cumplimiento de las obligaciones y deberes que se le designen en el contrato.

2. IDONEIDAD: El oferente es una persona con Tecnólogo en Entrenamiento Deportivo que cumple con las caracteristicas y necesidades de servicio solicitado de conformidad con la naturaleza del objeto a contratar y demás documentos que allegan con su hoja de vida

3. EXPERIENCIA: De acuerdo con lo establecido en la Resolución Administrativa No. 002 del 05 de enero del de 2026 y en virtud a la necesidad a contratar establecida en el estudio previo, el proponente acredita experiencia profesional de 11 meses relacionada con el objeto a contratar

Por lo anterior el oferente acredita capacidad e idoneidad para la ejecución del contrato, tal y como consta en la documentación aportada para la realización del mismo Igualmente, adjunta los documentos legalmente exigidos para la elaboración del contrato pretendido, en consecuencia, se recomienda contratar **ALEXANDER PEÑA MORENO** identificado con cédula de ciudadania No. 11.255.506 expedida en Fusagasugá. en los términos estipulados en el estudio previo y la propuesta presentada.

Nota: Por declaración expresa del Contratista todos los documentos académicos y de experiencia laboral se presumen auténticos y dan fe de lo que en ellos esta consignado, de lo contrario el Contratista y/o quien los haya vulnerado será sujeto de aplicación de lo previsto en el código Penal articulo 289 y demás normas concordantes

Cordialmente,

Profesional Especializado
Gestión documental



Carrera 3 No 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Telefonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA

Fusagasugá, septiembre 18 de 2026

Doctora:
**ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ**
Secretaria General
Atn: ADMINISTRADOR DEL SECOP II
Ciudad

**REF: CREACIÓN PROCESO**

Respetada Doctora:

Me dirijo a usted de manera respetuosa, con el fin de solicitarle nuevamente la creación y estructuración del proceso contractual para el contrato de suministro cuyo objeto es: "**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO ORIENTADOS AL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE PROCESOS DE INICIACIÓN, ENSEÑANZA, PRÁCTICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS PARTICIPANTES DE LOS PROGRAMAS DE DEPORTE FORMATIVO Y DEPORTE RECREATIVO DEL IDERF**

Igualmente, me permito informarle que la supervisión de mencionado proceso contractual estará a cargo del área Misional del Instituto Municipal del Deporte, La Recreación, El Aprovechamiento del Tiempo Libre, La Educación Extraescolar y La Educación Fisica de Fusagasugá – IDERF, que será designado por el Director General .

Agradezco de antemano el trámite dado a la presente solicitud.

Cordialmente,

**JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA**
profesional especializada del área Misional – IDERF
***GESTIÓN DOCUMENTAL***
*Proyectó: JAAR – Profesional especializada*
*Archivo sistematizado.*

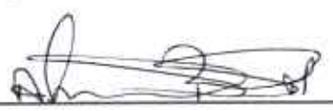
Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
**Teléfonos: (091) 874 8080**
**Celular: 3224154377**
**NIT: 890680338-1**
**E-mail:** atencionalciudadano@iderf.gov.co
**WEB:** www.iderf.gov.co
**Código Postal: 252211**

Fusagasugá, 09 de septiembre del 2026

Señores:
**INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ – IDERF**
Secretaria General
Fusagasugá

Yo, Alexander Peña Moreno identificado con la cedula de ciudadanía No. 11255506 expedida en Fusagasugá, autorizo al **INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ – IDERF**, a publicar en la plataforma SECOP II los documentos suministrados a la Entidad con el fin de suscribir el contrato de prestación de servicios; de igual manera, declaro que los mismos no se encuentran clasificados como confidenciales, en especial la hoja de vida y la declaración de bienes y rentas de la función pública.

Firma:



Nombre: Alexander Peña Moreno
C.C. 11255506 Fgsg