Girardota, 04 de noviembre de 2026

Señores
**INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE-INDER GIRARDOTA**
Correo electrónico: inder@girardota.gov.co
Ciudad

**Asunto:** Presentación propuesta Contrato de Prestación de servicios vigencia 2026

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito allegar propuesta de la celebración de contrato para prestar servicios como contratista de la Coordinación: Actividad física y Recreación (__), o Deporte (X), según las necesidades del Instituto de Deportes, Recreación y Aprovechamiento del Tiempo Libre - INDER Girardota, la cual pongo en consideración teniendo en cuenta los siguientes servicios:

**OBJETO DEL CONTRATO:**
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DE AJEDREZ DEL PROYECTO DEL CENTRO DE FOMENTO DEPORTIVO (CFD), DE LA COORDINACIÓN DE DEPORTES DEL INDER GIRARDOTA.

**DURACIÓN DE LA PROPUESTA: 1 mes**

| **ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR DURANTE EL CONTRATO:** |
|---|
| Dentro del proyecto del Centro de Fomento Deportivo en ajedrez, deberá atender la oferta deportiva con los siguientes grupos:<br>- Rotación Deportiva ( )<br>- Iniciación ( X )<br>- Desarrollo ( X )<br>- Especialización ( X )<br>- Deporte Inclusivo ( ) |
| Dentro del proyecto del Centro de Fomento Deportivo la zona rural, deberá atender la oferta deportiva con las siguientes estrategias:<br>- Iniciación Motriz y Cognitiva Veredal Escolar ( )<br>- Fortalecimiento Deportivo Extraescolar ( )<br>- Rotación deportiva ( )<br>- NO aplica ( X ) |
| Dentro del proyecto Juegos Deportivos Institucionales le corresponde apoyar las siguientes competencias:<br>- Escolares<br>- Intercolegiados<br>- Departamentales<br>- Festival de festivales |
| Apoyar las actividades desarrolladas por el instituto dentro de los cuales se encuentran:<br>- Festivales<br>- Clases especiales<br>- Eventos institucionales<br>- Eventos del Deporte Social Comunitario |

| |
|---|
| Apoyar el área metodológica asistiendo a las capacitaciones que brinda en el área en mención, con el objetivo de mejorar los procesos y procedimientos del ente deportivo Municipal.<br>Además, responder a todas las entregas requeridas por parte del metodólogo con relación a los usuarios atendidos y reporte de competencias de preparación. |
| Entregar la planificación de las actividades, programación mensual y demás documentos requeridos por el metodólogo de la entidad, con el fin de mejorar la calidad en la prestación del servicio. |
| Proponer acciones de mejora en los procesos deportivos liderados. |
| Realizar las actividades adicionales complementarias que sean requeridas por el supervisor del contrato. |

**DECLARACIONES Y MANIFESTACIONES:**

De acuerdo con la propuesta anteriormente presentada y en caso de que me sea aceptada por el Instituto de Deportes, Recreación y Aprovechamiento del Tiempo Libre - INDER Girardota, me comprometo a firmar el contrato u orden correspondiente. Así mismo, declaro:

- Conozco la información general y demás documentos y que acepto los requisitos allí contenidos.
- Esta propuesta y la orden que llegare a celebrarse compromete sólo al firmante de esta carta.
- Ninguna persona distinta al firmante tiene interés comercial en esta propuesta ni en la orden que de ella se derive.
- No me encuentro incurso en causal alguna de Inhabilidades o Incompatibilidades señaladas en la Ley y que no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
- Si se me adjudica la orden, me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.
- No soy moroso del Estado, de acuerdo con lo establecido en el parágrafo 3º del artículo 4º de la Ley 716 de 2001.
- No estoy reportado en el último Boletín de responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República, vigente a la fecha de presentación de la oferta.
- Autorizo a ser contactado a través de mis datos de contacto así: WhatsApp, correo electrónico y número celular, en el evento de que se suscriba contrato de prestación de servicios y durante la vigencia del mismo.
- Manifiesto que una vez suscriba el contrato de prestación de servicios, exonero al INDER Girardota de cualquier reclamación judicial y/o extrajudicial, en consecuencia, el contrato de prestación de servicios que eventualmente se llegará a suscribir no genera relación laboral con el Instituto y por lo tanto no habrá lugar al reconocimiento y pago de prestaciones sociales, viáticos y de ningún tipo de honorarios distintos al valor acordado en el presente contrato.

DIEGO PEÑA

**Diego Armando Peña Castro**
**Número de cédula: 1035858897**
**Lugar y fecha de expedición: Girardota, 24/08/2009**
**Dirección (Nomenclatura, barrio, Municipio): Cra 18a #5c-108 barrio La Florida**
**Celular: 3122317297**
**Correo electrónico: diegoarmandopenha@gmail.com**

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| PEÑA | CASTRO | DIEGO ARMANDO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1035858897 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1035858897 D.M. 29

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 22 MES 08 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 18D 12 29 APT 201 APARTAMENTO LA NUEVA

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO GIRARDOTA

TELÉFONO EMAIL diegoarmandopenha@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2008 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***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 | 10 | X | | PROFESIONAL EN DEPORTE | 12 | 2013 | PROFESIONAL EN DEPORTE |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>GIRARDOTA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3660185 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 02 | *Año* | 2026 | *Día* | 01 | *Mes* | 11 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR DE AJEDREZ | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACION DEPORTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 14 173A 14 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>GIRARDOTA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122317297 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR DE AJEDREZ | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACION DEPORTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 14 173A 14 | | | | | |

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 DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>GIRARDOTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3660185 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR AJEDREZ | *DEPENDENCIA*<br>COODINACION DE DEPORTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 14 173A 14 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INDER GIRARDOTA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>GIRARDOTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2899339 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 07 | *Año* | 2018 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 17 11 41 INT 2 BLOQUE 2 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INDER GIRARDOTA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>GIRARDOTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2899339 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 01 | *Año* | 2018 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 17 11 41 INT 2 BLOQUE 2 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INDER GIRARDOTA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>GIRARDOTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2892727 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 07 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 12A 15 05 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ESCUELA GIRARDOTA FC | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>GIRARDOTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2897540 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 05 | *Año* | 2010 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2011 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA*<br>ENTRENAMIENTO DEPORTIVO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 5A 10C 37 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 2 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 4 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Girardota, 4 de noviembre de 2026

DIEGO PEÑA.

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*



Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

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

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 | 2026-11-04 08:25 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| DIEGO | ARMANDO | PEÑA | CASTRO |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1035858897 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | MEDELLÍN |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | GIRARDOTA |

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | MEDELLÍN |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Calle 47 D 75-276 Medellin - Barrio Velódromo"] |
| 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 | $30.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $30.000.000,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $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 [ ] No [X]

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

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

Tipo documento [ ] Número [ ]

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:

| |
|---|
| |

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 07:11:33 AM horas del 04/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1035858897**

Apellidos y Nombres: **PEÑA CASTRO DIEGO ARMANDO**

**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.

Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/11/2026 07:57:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1035858897** y Nombre: **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **150866123** . 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

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

GOV.CO

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 14:53:09 horas del 18/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1035858897,** Apellidos y Nombres **PEÑA CASTRO DIEGO ARMANDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Inder Girardota**, con NIT **800019166-1** 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

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1035858897 **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 04/11/2026 08:08 AM

Código Verificación: **19LDTK4SU5**

Válida hasta: **04/02/2027**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 305834209

PIB
07:08:36


Bogotá DC, 04 de noviembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1035858897:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 04 de noviembre de 2026, a las 07:12:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1035858897 |
| Código de Verificación | 1035858897261104071251 |

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.

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

# POLITÉCNICO COLOMBIANO
## JAIME ISAZA CADAVID

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
CREADA MEDIANTE ORDENANZA 41 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 1963
Y DECRETO DEPARTAMENTAL Nº 33 DEL 27 DE ENERO DE 1964
CÓDIGO SNIES 2209

EN ATENCIÓN A QUE:

## *DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO*

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.035.858,897 DE GIRARDOTA (ANTIOQUIA)

**HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS PARA OPTAR EL TÍTULO DE**

## *PROFESIONAL EN DEPORTE*

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA

EN TESTIMONIO DE ELLO
SE FIRMA EN MEDELLÍN, REPÚBLICA DE COLOMBIA
EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2014

| GILBERTO GIRALDO BUITRAGO | CLAUDIA VÉLEZ GALLEGO | JUAN FERNANDO RUIZ RAMÍREZ |
|---|---|---|
| RECTOR | SECRETARIA GENERAL | DECANO |

REGISTRO TÍTULO 079 (LIBRO) 38515 (FOLIO) 15 DE SEPTIEMBRE DE 2014 (FECHA)

Girardota, 04 de junio 2019

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE (INDER GIRARDOTA)**

**CERTIFICA:**

Que el señor, **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.035.858.897, actualmente Presta los servicios profesionales para desarrollar el programa del deporte, recreación y aprovechamiento del tiempo libre, con el nombre del Deporte, prevención, paz y convivencia dirigido a niños, jóvenes y adultos de barrios y veredas considerados zonas vulnerables víctimas del conflicto armado en el Municipio de Girardota.

| CONTRATO N° | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | VALOR |
|---|---|---|---|
| 014 - 2019 | 04 DE FEBRERO DE 2019 | 31 DE JULIO DE 2019 | 9.041.666 |

La presente se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

**JORGE HUGO VANEGAS ISAZA**
Director General
INDER Girardota

Elaboró: Ángela María Arias Muñoz
Aux. Advo

Girardota, 06 de diciembre de 2024

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE -INDER GIRARDOTA**

**CERTIFICA:**

Que el señor **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.035.858.897**, prestó los servicios profesionales en el INDER con los siguientes contratos:

Contrato de prestación de servicios No. C0021-2024 y modificación al contrato 01 al contrato C0021-2024

**OBJETO:** Prestar los servicios de apoyo a la gestión como instructor de ajedrez del Centro de Fomento Deportivo del municipio de Girardota.

**FUNCIONES:**
El Contratista debe custodiar con diligencia y compromiso los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato, en el caso de pérdida de alguno de ellos debe justificar la misma de manera inmediata por escrito.

De no existir justificación o razón de la perdida, así como, no informar en el tiempo estipulado, es obligación del contratista reponer dicho insumo. A la terminación del presente contrato devolverá los materiales a quien el director del INDER delegue para ejercer esta labor.

Estará en cabeza de la contratista darle cumplimiento al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo dispuesto en la Ley. El incumplimiento de esta obligación será causal para imposición de multas sucesivas. PARÁGRAFO: El Instituto de Deporte, Recreación y Aprovechamiento del tiempo libre no adquiere responsabilidad alguna por causa de las actuaciones del contratista

Frente a situación de ausencia en el cumplimiento de las actividades o una dificultad presencial o incapacidad médica en la realización de las actividades a su responsabilidad programada, debe ser presentada la justificación o eventualidad en medio físico con anterioridad, haciéndose de la misma manera, cargo de la situación de remplazo operativo con un compañero adscrito a la coordinación de deporte. La

suspensión del contrato será evaluada por el ordenador del gasto y el supervisor, teniendo en cuenta el objeto contractual, las actividades afectadas y el tiempo.

Cumplir con cada uno de los deberes que le corresponden conforme lo preceptúa el artículo 5 de la Ley 80 de 1993.

Apoyar y acompañar las diferentes actividades y eventos Institucionales en que se requiera, en especial las de fomento deportivo.

Entregar un informe donde se evidencie su desempeño con los grupos asignados dentro del centro de fomento deportivo, los cuales deben corresponder a desarrollo de programas en materia de deporte formativo

Dentro de la línea Deporte Estatal le corresponde asistir con la disciplina a cargo a las siguientes competencias:
Intercolegiados, Escolares y Departamentales.
Apoyar las actividades desarrolladas por el instituto dentro de los cuales se encuentran:

- Festivales
- Clases especiales
- Eventos institucionales
- Vacaciones deportivas

Apoyar el área metodológica asistiendo a las capacitaciones que brinda en el área en mención, con el objetivo de mejorar los procesos y procedimientos del ente deportivo Municipal.

Además, responder a todas las entregas requeridas por parte del metodólogo con relación a los usuarios atendidos.

Acompañar los diferentes procesos deportivos, desarrollados e implementados en el centro de fomento deportivo, con el fin de llevar a cabo el normal desarrollo de los entrenamientos en cada modalidad deportiva.

Apoyar la relación en convenios establecidos en actividades programadas por entidades de derecho público y el ente deportivo municipal, ello, con el fin de dinamizar e incentivar la práctica deportiva en el Municipio.

Asistir de manera cumplida, eficaz y eficiente a las reuniones donde sea requerida por parte de la dirección o el supervisor del contrato.

Alimentar y mantener al día las plataformas que ordena la Ley conforme a las circulares de contratación, entre ellas, SECOP II Y SIGEP II.

Asegurar la efectiva prestación del servicio en el INDER Girardota, conforme a las actividades misionales y continuidad de procesos deportivos orientados durante el mes de diciembre 2024

Realizar festivales deportivos, promoviendo todas las habilidades, capacidades y avances técnicos desarrolladas y enseñadas durante todo el año

Crear y realizar unas vacaciones deportivas orientadas a todos los procesos deportivos del Centro de Fomento Deportivo, tanto en la zona urbana, como rural del municipio de Girardota. Esto se deberá hacer en cada deporte, de manera individual, en el normal desarrollo de sus entrenamientos, con motivo del cierre de año y cierre de los procesos deportivos orientados.

Entregar base de datos de todos los usuarios atendidos en los procesos deportivos, en consecuencia, la plataforma del INDER de inscripciones, deberá estar 100% en todas sus evidencias y matriculas de los usuarios atendidos en el 2024, correspondiente a las formaciones deportivas

Acompañar según las necesidades de la Coordinación de Deportes, los Juegos deportivos departamentales 2024, en la fase final, en aspectos logísticos y de desarrollo del certamen deportivo

FECHA DE INICIO: 5 de febrero 2024
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de noviembre 2024

EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE: SI____ NO_X__

EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN: SI_X_ NO___ X

EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA: SI____ NO_X__

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

Jorge Hugo Vanegas

**JORGE HUGO VANEGAS ISAZA**
Director INDER Girardota

(+57) 604 289 9339
NIT: 800.019.166 - 1
Email: inder@girardota.gov.co
Calle 4ª No 16 B – 02 Girardota - Antioquia

Euonia | Piensa Bien

**EUONIA SAS IDENTIFICADA CON NIT 901.251.958-5**

**CERTIFICA QUE**

El señor **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.035.858.897** de **GIRARDOTA**, prestó sus servicios en nuestra empresa desempeñando el rol de **DINAMIZADOR ENFASIS PSICOSOCIAL,** desde el día 08 de julio de 2022 hasta el día 30 de diciembre de 2022, mediante contrato por prestación de servicios, en el marco del contrato 1144 del 2022, celebrado entre **EUONIA SAS** y la **AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACIÓN**, el cual tiene por objeto:" *Contratar la prestación de servicios para llevar a cabo acciones que aporten al desarrollo integral y promoción de derechos de niños, niñas y adolescentes mayores de 6 años que hacen parte de los grupos familiares de exintegrantes FARC-EP en el marco del componente de Familia de la Ruta de Reincorporación, en territorios urbanos y rurales priorizados.* Realizando las siguientes actividades:

1. Desarrollar en coordinación con los Grupos Territoriales de la ARN y Enlaces de Reincorporación las actividades de convocatoria y búsqueda activa de NNA integrantes de las familias de las personas en reincorporación.
2. Realizar el levantamiento de información de las necesidades e intereses de los niños y niñas y la identificación de recursos institucionales y comunitarios que apalanquen la sostenibilidad de los procesos enmarcados en los componentes del proyecto.
3. Liderar en coordinación con los Grupos territoriales de la ARN y Enlaces de Reincorporación la construcción de Cronogramas de trabajo y la implementación de actividades artísticas y culturales, deportivas y psicosociales.
4. Elaborar informes de ejecución y sistematización de las actividades de acuerdo con las especificaciones técnicas del contrato y del contratante.
5. Concertar y presentar los planes de acción para cada uno de los grupos conformados, contando con la participación de los grupos territoriales de la ARN, Enlaces de Reincorporación y familias.
6. Realizar seguimiento a cada participante para conocer las causas de inasistencia e interés de continuidad, con el fin de informar a los Grupos Territoriales si es requerido activar rutas de gestión interinstitucional y social para la garantía y el restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes.
7. Desarrollar herramientas de retroalimentación que constaten a las familias sobre los avances en la ejecución del contrato y de los Planes de Acción concertados.
8. Efectuar la legalización de los recursos en dinero que reciba de EL CONTRATANTE para la ejecución de la logística requerida para llevar acabo las acciones y actividades del proyecto; esta legalización debe hacerse en el término previsto en el manual de legalizaciones que le será entregado por el CONTRATANTE.
9. Prestar los servicios y asistencia objeto de este contrato personalmente.
10. Permitir a las personas designadas por el CONTRATANTE la inspección y vigilancia de los servicios prestados, en el lugar donde se realicen.
11. Respetar la confidencialidad de los procesos, procedimientos, bases de datos y la información suministrada por el CONTRATANTE.
12. Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en las instalaciones donde se desarrollan las actividades con NNA y familias, de cualquier tipo de actividad proselitista de carácter político o religioso.
13. Informar al CONTRATANTE la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
14. Reportar de manera inmediata al profesional asignado/a para tal fin cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato.
15. Presentar los informes de actividades requeridos en los plazos y condiciones señalados cumpliendo con los principios documentales de autenticidad, integridad y confiabilidad.
16. Brindar trato respetuoso y adecuado a los niños, niñas, adolescentes, sus familias y los profesionales del contrato según los lineamientos de la ARN y el CONTRATANTE.
17. Participar en todas las reuniones de EUONIA SAS relacionadas con la ejecución del contrato y los

compromisos pactados, a los cuales sea convocado/a.

18. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el profesional asignado/a para tal fin.
19. Prestar de manera eficiente los servicios que constituyen el objeto del contrato, actuando de conformidad con las normas legales pertinentes.
20. Guardar absoluta reserva y no utilizar total o parcialmente la información que reciba directa o indirectamente o aquella a la cual tenga acceso en cumplimiento del presente contrato o por cualquier motivo, adoptando las medidas necesarias para mantener la protección de tales datos, salvo instrucción de autoridades competentes o autorización previa y expresa otorgada por la ARN o el CONTRATANTE.
21. Desarrollar las gestiones administrativas necesarias para la realización de todas las actividades establecidas en el anexo técnico en relación con la consecución de espacios, proveedores y elementos generales requeridos por la ARN o el CONTRATANTE.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los dos (02) días del mes de enero de 2023, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

**SANDRA MILENA RAMIREZ F.**
**Recursos Humanos (e)**
**EUONIA SAS**

INDER GIRARDOTA

Girardota, 04 de junio 2019

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE (INDER GIRARDOTA)**

**CERTIFICA**

Que el señor, **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.035.858.897, Prestó los servicios profesionales de apoyo a la gestión al programa de deporte Social comunitario, Juntas Municipales del deporte y la recreación y los juegos estatales. Además de apoyar y acompañar a las diferentes actividades deportivas, recreativas y culturales del **INDER GIRARDOTA**.

| CONTRATO N° | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | VALOR |
|---|---|---|---|
| 017-2016 | 01 DE FEBRERO DE 2016 | 30 DE JUNIO DE 2016 | 11.000.000 |
| OTRO SI | 30 DE JUNIO DE 2016 | 15 DE JULIO DE 2016 | 1.100.000 |

La presente se expide a solicitud del interesado.

Atentamente.

Jorge Hugo Vanegas

**JORGE HUGO VANEGAS ISAZA**
Director General
INDER Girardota

Elaboró: Ángela María Arias Muñoz
Aux. Advo

INDER GIRARDOTA

Girardota, 04 de junio 2019

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE (INDER GIRARDOTA)**

**CERTIFICA:**

Que el señor, **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.035.858.897, Presto los servicios profesionales para desarrollar el programa del deporte, recreación y aprovechamiento del tiempo libre, con el nombre del Deporte, prevención, paz y convivencia dirigido a niños, jóvenes y adultos de barrios y veredas considerados zonas vulnerables víctimas del conflicto armado en el Municipio de Girardota.

| CONTRATO N° | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | VALOR |
|---|---|---|---|
| 041 - 2018 | 22 DE ENERO DE 2018 | 30 DE JUNIO DE 2018 | 7.950.000 |
| 091 -2018 | 16 DE JULIO DE 2018 | 30 DE NOVIEMBRE DE 2018 | 6.750.000 |

La presente se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

Jorge Hugo Vanegas

**JORGE HUGO VANEGAS ISAZA**
Director General
INDER Girardota

Elaboró: Ángela María Arias Muñoz
Aux. Adv

INDER GIRARDOTA

Girardota, 04 de junio 2019

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE DEPORTES, RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE (INDER GIRARDOTA)**

**CERTIFICA**:

Que el señor, **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.035.858.897, Prestó los servicios profesionales de apoyo a la gestión de la entidad como instructor en la implementación deportiva y cultural del proyecto EPM.

| CONTRATO N° | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION | VALOR |
|---|---|---|---|
| 039- 2015 | 01 DE MARZO DE 2015 | 09 DE DICIEMBRE DE 2015 | 12.383.280 |

La presente se expide a solicitud del interesado.

Atentamente.

Jorge Hugo Vanegas

**JORGE HUGO VANEGAS ISAZA**
Director General
INDER Girardota

Elaboró: Ángela María Arias Muñoz
Aux, Advo.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.035.858.897



Apellidos
PEÑA CASTRO

Nombres
DIEGO ARMANDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
22 AGO 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
24 AGO 2009, GIRARDOTA

Firma
DIEGO PEÑA

Fecha de expiración
30 NOV 2033

Powered by CamScanner




Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157641241

(415)7707212489984(8020) 000014115764124 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1035858897 | 0 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1035858897 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Girardota 3 0 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑA | CASTRO | DIEGO | ARMANDO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Girardota 3 0 8 |

41. Dirección principal
CR 18 D 12 29 AP 201

42. Correo electrónico diegoarmandopenha@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3122317297 | |

## 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 | 2014 10 27 | | | | | | 4123 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 CASTRO DIEGO ARMANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

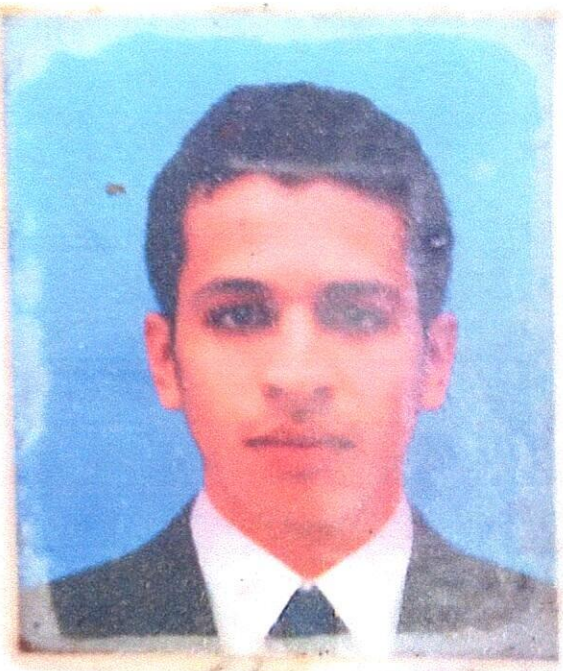
CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-01-2025 09:40:33AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

**Tarjeta Reservista Segunda Clase**



NÚMERO 1035858897

APELLIDOS Y NOMBRES

PEÑA CASTRO

DIEGO ARMANDO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

| 1ª LÍNEA | 2ª LÍNEA | 3ª LÍNEA |
|---|---|---|
| 31 - DIC 2021 | 31 - DIC 2031 | 31 - DIC 2041 |

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 23 NOV 2012

CDTE. DE DISTRITO

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.

2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

MY. Elvis Plata
DIM 29

03320170

Escaneado con CamScanner

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1035858897** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1035858897 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/08/2021 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **04/11/2026**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

# Protección

Una empresa sura

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **PEÑA CASTRO DIEGO ARMANDO** identificado(a) con **CC** número **1.035.858.897** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de agosto de 2013 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 04 de noviembre de 2026.

Cordialmente,

**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

Medellín, 04 de november de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

## CERTIFICA:

Que DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1035858897 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 05/11/2026 **Fecha fin cobertura:** 04/12/2026

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**INSTITUTO DE DEPORTES RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE -INDER GIRAR**
**N 8 0 0 0 1 9 1 6 6**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3931101 - GESTIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS, INCLUYE GESTIÓN DE INSTALACIONES PARA EVENTOS DEPORTIVOS, BAJO TECHO O AL AIRE LIBRE (ABIERTO, CERRADO O CUBIERTO, CON O SIN ASIENTOS PARA ESPECTADORES): CANCHAS O ESTADIOS DE FÚTBOL, HOCKEY, CRÍCKET, BÉISBOL, SOFTBALL Y CANCHAS DE FRONTÓN, ENTRE OTROS; PISTAS DE CARRERAS PARA CARROS, PERROS, CABALLOS DE CARRERAS, PISCINAS Y ESTADIOS, ESTADIOS DE ATLETISMO, ESCENARIOS PARA DEPORTES DE INVIERNO; CUADRILÁTEROS DE BOXEO, CAMPOS DE GOLF, BOLERAS, GIMNASIOS, LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE COMPETENCIAS DEPORTIVAS AL AIRE LIBRE O BAJO TECHO, CON PARTICIPACIÓN DE DEPORTISTAS PROFESIONALES O AFICIONADOS, POR PARTE DE ORGANIZACIONES CON INSTALACIONES PROPIAS; LA GESTIÓN DE ESAS INSTALACIONES Y LA DOTACIÓN DEL PERSONAL NECESARIO PARA SU FUNCIONAMIENTO

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000001 - OPERATIVOS R3

**CLASE:** 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
3931101 - GESTIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS, INCLUYE GESTIÓN DE INSTALACIONES PARA EVENTOS DEPORTIVOS, BAJO TECHO O AL AIRE LIBRE (ABIERTO, CERRADO O CUBIERTO, CON O SIN ASIENTOS PARA ESPECTADORES): CANCHAS O ESTADIOS DE FÚTBOL, HOCKEY, CRÍCKET, BÉISBOL, SOFTBALL Y CANCHAS DE FRONTÓN, ENTRE OTROS; PISTAS DE CARRERAS PARA CARROS, PERROS, CABALLOS DE CARRERAS, PISCINAS Y ESTADIOS, ESTADIOS DE ATLETISMO, ESCENARIOS PARA DEPORTES DE INVIERNO; CUADRILÁTEROS DE BOXEO, CAMPOS DE GOLF, BOLERAS, GIMNASIOS, LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE COMPETENCIAS DEPORTIVAS AL AIRE LIBRE O BAJO TECHO, CON PARTICIPACIÓN DE DEPORTISTAS PROFESIONALES O AFICIONADOS, POR PARTE DE ORGANIZACIONES CON INSTALACIONES PROPIAS; LA GESTIÓN DE ESAS INSTALACIONES Y LA DOTACIÓN DEL PERSONAL NECESARIO PARA SU FUNCIONAMIENTO

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3931101 - GESTIÓN DE INSTALACIONES DEPORTIVAS, INCLUYE GESTIÓN DE INSTALACIONES PARA EVENTOS DEPORTIVOS, BAJO TECHO O AL AIRE LIBRE (ABIERTO, CERRADO O CUBIERTO, CON O SIN ASIENTOS PARA ESPECTADORES): CANCHAS O ESTADIOS DE FÚTBOL, HOCKEY, CRÍCKET, BÉISBOL, SOFTBALL Y CANCHAS DE FRONTÓN, ENTRE OTROS; PISTAS DE CARRERAS PARA CARROS, PERROS, CABALLOS DE CARRERAS, PISCINAS Y ESTADIOS, ESTADIOS DE ATLETISMO, ESCENARIOS PARA DEPORTES DE INVIERNO; CUADRILÁTEROS DE BOXEO, CAMPOS DE GOLF, BOLERAS, GIMNASIOS, LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE COMPETENCIAS DEPORTIVAS AL AIRE LIBRE O BAJO TECHO, CON PARTICIPACIÓN DE DEPORTISTAS PROFESIONALES O AFICIONADOS, POR PARTE DE ORGANIZACIONES CON INSTALACIONES PROPIAS; LA GESTIÓN DE ESAS INSTALACIONES Y LA DOTACIÓN DEL PERSONAL NECESARIO PARA SU FUNCIONAMIENTO

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3931101

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

***Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.***

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 04/11/2026 3.53 PM

Dirección IP: 190.7.113.42, 107.154.67.14, 172.16.42.57

# CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL




***IPS CASA DE LA SALUD BARBOSA NIT 900160035-8***

Dirección: Calle 15 N° 13-43 Apto 101

Tel. 4060363 CEL. 3128641919

Fecha Examen : 24/01/2025 HORA : 07:57

Tipo de Examen : INGRESO



## IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO | | | PROFESION | PROFESIONAL EN DEPORTE |
| DOCUMENTO | CC - 1035858897 | | | DIRECCION | CRA 17I Nª10A-28 |
| LUGAR DE NACIMIENTO | MEDELLIN | | | TELEFONO | 3122317297 |
| F.NACIMIENTO | 22/08/1991 | SEXO | MASCULINO | MUNICIPIO | GIRARDOTA (ANTIOQUIA) |
| EDAD | 33 Años - 5 Meses - 4 Dias | | RH: O+ | E.P.S. | SURA |
| ESTADO CIVIL | UNION LIBRE | | | A.F.P. | PROTECCION |
| ESCOLARIDAD | Superior | N. HIJOS : | 2 | A.R.L. | NO DEFINIDA |
| NOM. EMPRESA | INSTITUTO DE DEPORTES RECREACION Y APROVECHAMIENTO | | | | |
| CARGO A DESEMPEÑAR | INSTRUCTOR DE DEPORTE | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de Ingreso | 24/01/2025 | Antiguedad | 0 Años 0 Meses | Empresa en mision: | nder de Medellin |

## RESULTADO DE EXAMENES

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Agudeza visual normal bilateral (Snell). |
| Columna y osteomuscular: | Normal (1). |
| Audiometría: | No solicitado. |
| Espirómetria: | No solicitado. |

## CONCEPTO MEDICO INGRESO

| | |
|---|---|
| Sin restricciones para el cargo a desempeñar | |
| Con recomendaciones para el cargo a desempeñar | X |
| Con restricciones para el cargo a desempeñar | |
| Motivo: | |
| Aplazado | |
| Motivo: | |
| No Apto para el cargo | |
| Motivo: | |
| Próxima valoración ocupacional | 1 AÑO |

## RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

**Consultar en su EPS por patologia encontrada en piel.Evitar el habito del cigarrillo. No requiere lentes de aumento medicados, para laborar. Adoptar un estilo de vida saludable. Mantener una adecuada higiene postural: ejercicios de estiramiento antes de comenzar a laborar. Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales. Realizar las pausas activas durante la jornada laboral. Recibir inducción al puesto de trabajo de acuerdo a lo establecido por la empresa, con énfasis en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST). Cumplir con las normas para la prevención de accidentes y enfermedades.**

## S.V.E.

| | |
|---|---|
| Visual | |
| Auditivo | X |
| Ergonómico | X |
| Psicosocial | X |
| Cardiovasc. | |
| R. Biológico | |
| Respiratorio | |
| Químico | |
| Voz | |

**Remisión EPS :** **NO** Se requiere nueva valoración ☐

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. He recibido todas las recomendaciones y / o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

ALEXANDRA ZAPATA ZULUAGA
Registro Médico : 730162-03 Licencia S.O. 186385

DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO
CC - 1035858897

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA

**MUNICIPIO DE GIRARDOTA**
**NIT 890.980.807-1**
**SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO**
**CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO**
**No. 1301**

El suscrito TESORERO certifica que el señor: **DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO** Ced/Nit **1035858897** Se encuentra a **PAZ Y SALVO** con la Tesorería Municipal de la Secretaría de Hacienda del municipio de GIRARDOTA por concepto de:

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | Impuesto Predial y sus complementarios | X | Fondo de Vivienda de Interés social |
| X | *Industria y Comercio y sus complementarios* | X | Multa de policía |
| X | Tránsito y Transporte Municipal | X | Licencias de Construcción y otros |
| X | Convenios Industria y CCio y predial | | |

**NOTA:** Los funcionarios que expiden este certificado no son responsables de las sumas que adeuda los respectivos interesados sin perjuicio de la sanción por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del código penal ***CONTRATACION.***

**FECHA DE EXPEDICIÓN 04/11/2026** **FECHA DE VENCIMIENTO 30/11/2026**

**ASTRID ELIANA RAVE CADAVID**
**(TESORERA)**

Realizó: GIOVANNI ALONSO MADRIGAL CATAÑO

Revisó: TESORERA

# Certificación
Bancaria

Miércoles, 04 de noviembre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO ARMANDO PEÑA CASTRO identificado(a) con CC 1035858897, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 39988547534 | 2018-02-01 | Activo | ***** |

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



## TE 17672

## Diego Armando
## Peña Castro

## CC 1035858897

**Título**

Profesional en deporte

**Institución de Educación Superior**

Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid - Medellín

**Año de Graduación**

2014

Néstor Ordóñez Saavedra
**Presidente COCED**

www.coced.co

Fecha de Expedición
09-04-2025