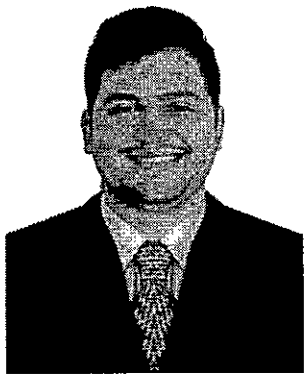
WILSON DANIEL PINEDA MUÑOZ

C.C 1.192.758.921
VALLEDUPAR/CESAR



DATOS PERSONALES

Nombre: Wilson Daniel Pineda Muñoz
Documento de identidad 1192758921 de Valledupar - Cesar
Fecha de nacimiento 25/04/2000
Lugar de nacimiento Valledupar - Cesar
Estado civil: Soltero

DATOS DE CONTACTO

Celular: 3177105971
dp464665@gmail.com
Dirección: Cll 47#6bis1-97 - Urbanización La Florencia

EXPERIENCIA LABORAL

HOSPITAL LOS COMUNEROS

MEDICO INTERNO

- Tiempo en servicio: 1 año (diciembre 2022 a noviembre 2023)
- Jefe inmediato: Dr. Orlando Quintero
- Telefono: 3115905594

FORMACIÓN ACADEMICA

ESTUDIOS PRIMARIOS

COLEGIO SAN FERNANDO

Valledupar - Cesar

ESTUDIOS SECUNDARIOS

COLEGIO SAN FERNANDO

Valledupar - Cesar

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

UNIVERSIDAD DE SANTANDER - UDES

Bucaramanga - Santander

REFERENCIAS

REFERENCIAS FAMILIARES

Aydeé Muñoz Curtidor
- Independiente

Cel: 3166002779

Wilson Pineda Duarte
- Independiente

Cel: 3162734606

REFERENCIAS PERSONALES

Maria Daniela Valle Daza
- Médico

Cel: 3016006000

REFERENCIAS LABORALES

Dr. Orlando Quintero
- Coordinador Internado UDES

Cel: 3115905594

Jefe Jose Luis Corzo
- Coordinador Medico HEAD Valledupar

Cel: 3126697960

EXPERIENCIA LABORAL

ESE Hospital San Pedro Claver de Mogotes

Médico General

- Tiempo en servicio: 06/05/2025 - actualmente
- Jefe inmediato: Monica Marcela Mogollon Herrera
- Telefono: 3162689462

HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

MEDICO S.S.O

- Tiempo en servicio: 1 año (Marzo 2024 a marzo 2025)
- Jefe inmediato: Jefe Jose Luis Corzo
- Telefono: 3126697960

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
Pineda	Muñoz	Wilson Daniel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ NO 1192758921	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 25 MES 04 AÑO 2000	CALLE 5 9 9 APTO 2			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	CESAR	MUNICIPIO	MOGOTES		
MUNICIPIO	VALLEDUPAR	TELÉFONO		EMAIL	dp464665@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	12	X		MEDICINA	01	2023	1192758921

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD: SAN PEDRO CLAVER DE MOGOTES			PÚBLICA: X		PRIVADA		PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: MOGOTES						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS: 3175251897	FECHA DE INGRESO	Día	06	Mes	05	Año	2025	FECHA DE RETIRO	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL: MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL	DEPENDENCIA: MEDICO GENERAL						DIRECCIÓN: CALLE 6 10 11						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA - VALLEDUPAR			PÚBLICA: X		PRIVADA		PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CESAR	MUNICIPIO: VALLEDUPAR						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS: 55842828	FECHA DE INGRESO	Día	24	Mes	03	Año	2024	FECHA DE RETIRO	Día	24	Mes	03	Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: MEDICO GENERAL EN EL HOSPITAL	DEPENDENCIA: MEDICO GENERAL						DIRECCIÓN: CARRERA 20 43 633 san martin						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	Día:		Mes:		Año:		FECHA DE RETIRO	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	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

Función Pública | sigepII

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
SAN PEDRO CLAVER DE MOGOTES

Período 01/01/2025 - 31/12/2025

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Wilson Daniel Pineda Muñoz

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 1192758921 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: SANTANDER MUNICIPIO: MOGOTES

DIRECCIÓN: CALLE 5 9 9 APTO 2 TELÉFONO: 3177105971

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
AYDEÉ MUÑOZ CURTIDOR	63318175	MADRE
WILSON PINEDA DUARTE	91101094	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** X **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	$65.600.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$65.600.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	CUENTA DE AHORROS	91335711	VALLEDUPAR	0
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	32285160188	BUCARAMANGA	0
NU BANK	CUENTA DE AHORROS	16686896	VALLEDUPAR	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	MAZDA 3 2020	70.000.000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
MARVAL	APARTAMENTO	436.577.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

C.C. C.E. T.I.

Universidad de Santander

Personería Jur. 2731 de 12/08/1982 Min. Educación
Resolución No. 4178 - 10/11/05 Min. Educación

VIGILADA MINEDUCACIÓN Institución de Educación Superior sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional | Acuerdo 3, Noviembre 12/2003 de 2019

ACTA DE GRADO No. 103076

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el ***DIECISIETE (17)*** *día del mes de* ***ENERO*** *del año* ***DOS MIL VEINTICUATRO (2024)****, se reunió el Consejo Académico de la* ***UNIVERSIDAD DE SANTANDER****, presidió la sesión JOSÉ PATRICIO LÓPEZ JARAMILLO y obró como Secretario JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN. Considerando el Consejo que:*

Wilson Daniel Pineda Muñoz
C.C. 1192758921 de Valledupar / Cesar

Cumplió con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias. En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de:

Médico
SNIES: 3926

Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En constancia se extiende y firma la presente acta.

Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA. BUCARAMANGA. UNIVERSIDAD DE SANTANDER.

Es fiel copia de su original tomada el día ***DIECISIETE (17)*** *del mes de* ***ENERO*** *de* ***DOS MIL VEINTICUATRO (2024).***

Registrado en el Folio No. ***101582*** *Libro* ***E-1*** *Diploma No.* ***91806***

JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN
Secretario General

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

La Universidad de Santander

UDES

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la Personería Jurídica No. 810 del 12 de marzo de 1996 y la Resolución No. 6216 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

C. C. No. *1192758927* Expedida en: *Valledupar / Cesar*

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el título de:

Médico

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma, en la ciudad de Bucaramanga, el día *17* del mes *Enero* del año *2024*

Rector

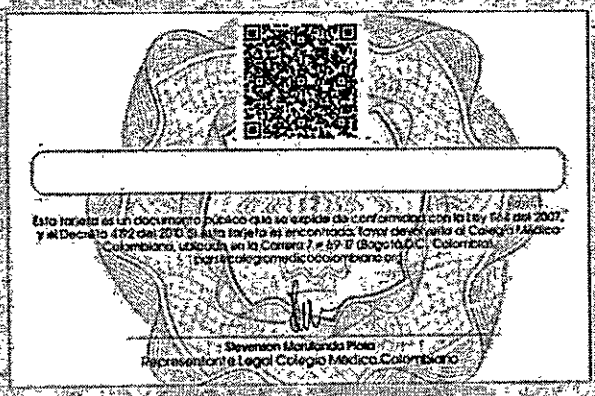
Secretario General

Director del Programa

Registrado en el Folio *101587* Libro *E-1* Nº de Orden *181476* Resolución No. *91806*

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD DIGITAL





QR DIGITAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO CMC

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.

HACE CONSTAR:

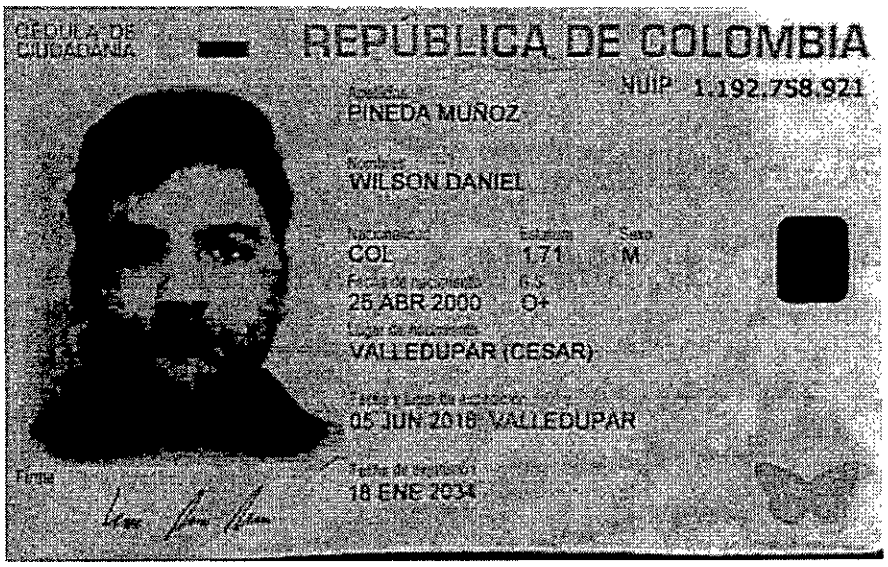
Que revisada la historia laboral del Señor **WILSON DANIEL PINEDA MUÑOZ** identificado con la Cédula de Ciudadanía Nº 1.192.758.921, se encontró que prestó sus servicios en el **HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E;** con carácter de Nombramiento Periodo Fijo, desde el veinticuatro (24) de marzo del año dos mil veinticuatro (2024) hasta el veintitrés (23) de marzo del año dos mil veinticinco (2025), desempeñándose en el cargo de **PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO (MEDICO) CODIGO: 217 GRADO: 13.** Correspondiente al código de plaza 2000100464011-6 del Ministerio de Salud y Protección Social.

La presente se expide en la ciudad de Valledupar Cesar, a los veinticinco (25) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025). A efectos de que sirva para trámite de tarjeta profesional ante la Secretaria de Salud del Cesar.

Conste,

YIMMY ALFONSO SILVA CASTRILLO
Profesional Universitario- Talento Humano

Proyectó: Aliadis Alarcón
Talento Humano


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.192.758.921

Apellidos
PINEDA MUÑOZ

Nombres
WILSON DANIEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.71

Sexo
M

Fecha de nacimiento
25 ABR 2000

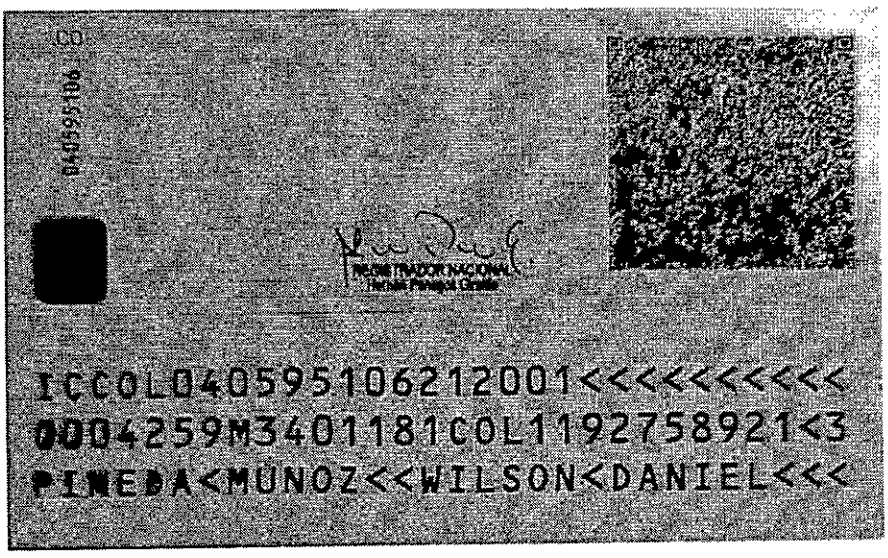
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VALLEDUPAR (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
05 JUN 2018 VALLEDUPAR

Fecha de vencimiento
18 ENE 2034

Firma


CO

0405951062

ICCOL0405951062120O1<<<<<<<<<<<

OOO4259M3401181COL1192758921<3

PINEDA<MUNOZ<<WILSON<DANIEL<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141201022517

(415)7707212489984(8020) 000014120102251 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 2 7 5 8 9 2 1	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 9 2 7 5 8 9 2 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINEDA	MUÑOZ	WILSON	DANIEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 47 6 BIS 1 97 URB LA FLORENCIA BRR SAN FERNANDO

42. Correo electrónico: dp464665@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
0 0 1 0	2 0 2 4 0 1 1 2	8 6 2 1	2 0 2 5 0 3 2 5	8 2 9 9		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2025-08-25 / 07:32:07PM

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: PINEDA MUÑOZ WILSON DANIEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298278903

PIB
18:59:36

Bogotá DC, 22 de junio 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) WILSON DANIEL PINEDA MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1192758921:

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.

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 22 de junio de 2026, a las 19:01:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1192758921
Código de Verificación	1192758921260622190108

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:05:23 PM horas del 22/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1192758921**

Apellidos y Nombres: **PINEDA MUÑOZ WILSON DANIEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/06/2026 07:07:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1192758921 .**

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. **142566107** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:10:42 horas del 22/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1192758921**, Apellidos y Nombres **PINEDA MUÑOZ WILSON DANIEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER** , con NIT **890204659-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades,a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1192758921 **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 22/06/2026 06:46 PM

Código Verificación: **HKMGCNFAE3**

Válida hasta: **20/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C119275892100329494
Codigo de verificacion

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **WILSON DANIEL PINEDA MUÑOZ,** identificado(a) con C.C. No. 1192758921 y T.P. o R.M. No. 1192758921 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el lunes 22 junio 2026 a solicitud del(a) interesado(a).

HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente

Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.
E-Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org
antecedentestribunal@outlook.com

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS,**

CERTIFICA

Que Wilson Daniel Pineda Muñoz, identificado(a) con CC número 1192758921, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente Información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1192758921
NOMBRES Y APELLIDOS	Wilson Daniel Pineda Muñoz
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/04/2000
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/07/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	31/03/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1192758921 WILSON DANIEL PINEDA MUÑOZ Desde 06/05/2025 - Vigente

Generado por interfaces

30/06/2026

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

medifam
medicina familiar ambulatoria ips
Nit. 900.463.757-8
Tel. 6 653009- Cel. 317 439 7105 - 313 858 4268
Carrera 5 No. 5-74 Frente al Hospital Local de Piedecuesta
medifam.s.a.s.ips@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 18.242

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	05 MES	2025 AÑO	PIEDECUESTA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

PINEDA MUÑOZ WILSON DANIEL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	25 AÑOS 0 MESES 11 DÍAS	CC	1192758921
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
MEDICO GENERAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *APTO*

SI	PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CARREÑO RANGEL JOHN

R. M.: 9485 L.S.O.: 21805

Código de Seguridad
U427A1G18242

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: PINEDA MUÑOZ WILSON DANIEL

CC: 1192758921

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en MOGOTES-SANTANDER a los 01 del mes 07 del 2026

Firma
NOMBRE Wilson Daniel Pineda Muñoz
C.C. No 1192758921

Certificación
Bancaria

Martes, 30 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que WILSON DANIEL PINEDA MUÑOZ identificado(a) con CC 1192758921, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	32285160188	2025-05-29	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

CC 1192758921 de Valledupar - Cesar

Realizó y aprobó el Curso de Manejo de Dolor y Cuidado Paliativo con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2026-01-14
Fecha de vencimiento: 2028-01-14

Verificación:

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No.70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace constar que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

CC 1.192.758.921

Asistió y aprobó el Curso de Entrenamiento GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS. "Intervención Terapéutica a Pacientes Donantes de Órganos". Curso entregado en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander, el día 3 de Enero de 2026, con una duración de 48 horas, Decreto Número 2493 de 2004, Agosto 4, Leyes 9 de 1979 y 73 de 1988, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100 de 2019. Licencia 5.8 del Artículo 1 del Decreto 4904 de 2009. Renovación: 2028.

2026-2527

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente - Director Científico
Matrícula 1067964768

Validar certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace constar que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

CC 1.192.758.921

Asistió y aprobó el Curso de Entrenamiento TRIAGE HOSPITALARIO. "Intervención Terapéutica a Pacientes Clasificados de acuerdo a su orden Prioritaria en Salud". Curso entregado en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander, el día 3 de Enero de 2026, con una duración de 48 horas, Resolución 5596 de 2015 Ministerio de Salud y la Protección Social, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100 de 2019. Licencia 5.8 del Artículo 1 del Decreto 4904 de 2009. Renovación: 2028.

2026-2526

Rubén Nisperuza.

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO

Gerente - Director Científico

Matrícula 1067964768

Validar certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace constar que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

CC 1.192.758.921

Asistió y aprobó el Curso de Entrenamiento GESTIÓN DEL DUELO. "Intervención Terapéutica en Atención Integral ante el Manejo del Duelo". Curso entregado en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander, el día 3 de Enero de 2026, con una duración de 48 horas, basadas en las últimas guías actualizadas del Ministerio de Salud 2016-58. Resolución 3100 de 2019. Licencia 5.8 del Artículo 1 del Decreto 4904 de 2009. Renovación: 2028.

2026-2525

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente - Director Científico
Matrícula 1067964768

Validar certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace constar que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

CC 1.192.758.921

Asistió y aprobó el Curso de Entrenamiento ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS. "Intervención Terapéutica a Pacientes Víctimas de Ataques con Agentes Químicos". Curso entregado en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander, el día 3 de Enero de 2026, con una duración de 48 horas, Resolución 4568 de 2014, Resolución 3100 de 2019. Licencia 5.8 del Artículo 1 del Decreto 4904 de 2009. Renovación: 2028.

2026-2520

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente - Director Científico
Matrícula 1067964768

Validar certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace constar que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

CC 1.192.758.921

Asistió y aprobó el Curso de Entrenamiento ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO. "Con Abordaje Terapéutico, Manejo y Seguimiento de la Cadena de Custodia, se expiden normas para la prevención de violencia sexual y atención integral para niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente". Curso entregado en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander, el día 3 de Enero de 2026, con una duración de 48 horas. Resolución 3100 de 2019. Resolución 459 de 2012. Licencia 5.8 del Artículo 1 del Decreto 4904 de 2009. Renovación: 2028.

Rubén Nisperuza.

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente - Director Científico
Matrícula 1067964768

2026-2518

Validar certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace constar que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

CC 1.192.758.921

Asistió y aprobó el Curso de Entrenamiento SOPORTE CARDIACO VITAL BÁSICO SCVB O BLS. "Con Abordaje Terapéutico, Manejo y Seguimiento de la Cadena de Supervivencia Extrahospitalaria a Pacientes con Paradas Cardiorrespiratorias". Curso entregado en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander, el día 3 de Enero de 2026, con una duración de 48 horas, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100 de 2019. Licencia 5.8 del Artículo 1 del Decreto 4904 de 2009. Renovación: 2028.

2026-2515

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente - Director Científico
Matrícula 1067964768

Validar certificado

SOLUCIONES EDUCATIVAS & RECURSOS EN SALUD

Entidad prestadora en los Servicios de Actualizaciones Científicas en Salud y Educación

NIT. 901696789-7

Hace constar que:

Wilson Daniel Pineda Muñoz

CC 1.192.758.921

Asistió y aprobó el Curso de Entrenamiento SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO SCVA O ACLS. "Con Abordaje Terapéutico y Manejo de Algoritmos a Pacientes con Paradas Cardiorrespiratorias". Curso entregado en la ciudad de Bucaramanga, departamento de Santander, el día 3 de Enero de 2026, con una duración de 60 horas, basadas en las últimas guías actualizadas de la American Heart Association AHA para RCP y ACE del 2025, Soporte Vital Cardiovascular Avanzado y Soporte Vital Avanzado Pediátrico. Resolución 3100 de 2019. Licencia 5.8 del Artículo 1 del Decreto 4904 de 2009. Renovación: 2028.

2026-2517

Rubén Nisperuza.

RUBÉN ANDRÉS NISPERUZA FRANCO
Gerente - Director Científico
Matrícula 1067964768

Validar certificado

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-07-02--5:31:16 PM

Tipo Documento	Número Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado	Detalles
CC	1192758921	WILSON	DANIEL	PINEDA	MUÑOZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) WILSON DANIEL PINEDA MUÑOZ identificado(a) con CC 1192758921 registra la siguiente información:

2026-07-02--5:31:16 PM

Información Académica

UNV	Local	MEDICINA	2025-04-27	138518	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Presto SSO	Local	COLOMBIA|CESAR|VALLEDUPAR	2024-03-24	2025-03-23	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO	La

Información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).