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

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	Ingeniero(a)
Nombre	JOSE MIGUEL
Apellidos	PESTANA MARTINEZ
Fecha de Nacimiento	9/08/1995 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Posgrado
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ◉ No
Nombre y apellido	JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1065378510
Dirección	CRA 15 N 17 A -13
Código postal	AK2NX
Estrato	3
Ubicación	Momil
País	COLOMBIA
Correo electrónico	ING.PESTANA2015@GMAIL.COM
Teléfono	3017594490
Celular	3017594490

Configuración

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

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	enano
SMS para recuperar la contraseña	3017594490

Editar

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*
PESTANA	MARINEZ	JOSE MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1065378510

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

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 09 MES 08 AÑO 1995

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MOMIL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 15B 17A 13 BARRIO LA VICTORIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO CÓRDOBA

MUNICIPIO MOMIL

TELÉFONO 7000000 EMAIL ing.pestana2015@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** (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*	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	10	2022	22255-398510
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	06	2017	22255-398510

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)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU - MOMIL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MOMIL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3017594490	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2016	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	*DEPENDENCIA* AREAºDEºFACTURACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 - BARRIO LA FLORESTA					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN FRANCISCO -CIENAGA DE ORO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* CIÉNAGA DE ORO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3017594490	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	04	*Año*	2021	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1045 JEFE DE OFICINA	*DEPENDENCIA* AREA DE CUENTAS MEDICAS						*DIRECCIÓN* CALLE 15 15 77 BARRIO FATIMA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESE CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PALMITO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE		*MUNICIPIO* PALMITO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3017594490	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1045 JEFE DE OFICINA	*DEPENDENCIA* "FACTURACION"					*DIRECCIÓN* CALLE 7B 17 POR EL CENTRO					

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	12	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 MOMIL 25/09/2026

Jose Pestana

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. N° 1.065.378.510 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CORDOBA	Municipio	MOMIL
Dirección	CRA. 15 # 17 A BARRIO LA VICTORIA			Teléfonos	3017594490

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
IVIS ENIT MARTINEZ JULIO	50.881.379	MADRE
VICTOR CESAR PESTANA BAQUERO	15.701.824	PADRE
LUIS FABIAN PESTANA ALMENTERO	1.065.380.845	HIJO
LUIS JOSE PESTANA ALMENTERO	1.065.380.844	HIJO
SAMUEL DAVID PESTANA ALMENTERO	1.065.381.630	HIJO

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	1.995.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	1.500.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 3.495.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLIMBIA	AHORROS	1065380845	LORICA	$ 1.100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CAMIONETA	KVT715	$ 120.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
FABIOLA LEONOR ALMENTERO ORTIZ	C.C. X C.E. T.I.	1.065.376.794

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Jose Pestana

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

MOMIL 25/09/2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Fecha: Coloso-sucre 25 de Septiembre de 2026

Señores
E.S.E CENTRO DE SALUD DE COLOSÓ
Presente.

Asunto. Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades o conflicto de Interés.

Por medio del presente documento, yo **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ**, identificado (a) con la C.C **1.065.378.510**, actuando en nombre propio (SI) (NO), declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se encuentran establecidas en el Constitución Política y la Ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades al futuro vínculo contractual, por lo que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Gerencia de la E.S.E CENTRO DE SALUD DE COLOSÓ. En consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Atentamente,

Jose Pestana

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ
CC. 1.065.378.510

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE LA:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"SAN PEDRO CLAVER"
SABANETA, MOMIL - CÓRDOBA

CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION
DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, MEDIANTE RESOLUCIÓN
No. 001262 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2002

Confiere a:

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ
IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 95080916605 DE SAN PELAYO

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CULMINADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADEMICA, Y CUMPLIDO TODOS LOS REQUISITOS DE PROMOCION ADOPTADOS POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN SU PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL (P.E.I.) DE ACUERDO A LA LEY Y LAS NORMAS REGLAMENTARIAS

Anotado en el control interno de la Institución

Anotado al Folio No. 023 del Libro de Registro No. 01

Dado en Sabaneta, Momil - Córdoba, a 16 de Diciembre de 2011

DAYRO PADILLA MARTINEZ
C.C. No. 15.701.617 de Momil
Rector

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud

a

José Miguel Pestana Martínez

C.C. Nº 1.065.378.510 de Momil, Córdoba.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia

A los veintiocho (28) días del mes de Septiembre de 2023.

Presidente

Rector

Decano

Secretario General

Registrado Libro Nº. II Folio Nº0043 Nº. 1094

Powered by CamScanner

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe
Personería jurídica No. 7786 MEN-ICFES
NIT. 892.201.263-1

ACTA DE GRADO Nº. 0247

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 28 de Septiembre de 2023, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo Nº.11 del 13 de Septiembre de 2023, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título de:

Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud

a

José Miguel Pestana Martínez

Identificado con Cédula de Ciudadanía Nº.1.065.378.510 de Momil, Córdoba.

*Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código Nº.*53741.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el Nº1094 del folio Nº0043 del Libro de Diplomas Nº *11.*

RECTORA

DECANO

SECRETARIO GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Corozal
Teléfono: 279 89 00 Ext. 1128
Fax: (095) 280 1554
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

Certifican que:

José Miguel Pestana Martínez

C.C. N° 1.065.378.510 de Momil, Córdoba

Cumplió con las actividades académicas programadas con una intensidad horaria de 150 horas y reunió los demás requisitos exigidos por las normas universitarias, por lo cual le expide el presente certificado que lo acredita como:

VERIFICADOR DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

En desarrollo del Acuerdo del Consejo Nacional para el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud - CNDRHS No. 26 del 16 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y Protección Social, para dar cumplimiento de lo establecido en el artículo 20 del Decreto 1011 de 2006, las Resoluciones 2003 de 2014, 077 de 2007 y 3100 de 2019 del MSPS en cuanto a capacitación y entrenamiento de los profesionales encargados de la verificación.

Dado en Sincelejo (Sucre), a los veintiocho(28) días del mes de septiembre de 2023.

Lidia María Flórez de Alvis
Rectora

Jorge Neil Morales Tuesca
Director de Posgrado

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITECNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

Con Documento de Identidad No 1065378510

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN FACTURACIÓN EN SALUD

MEDELLIN - JUNIO 17 DE 2016

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020160617

POLITECNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 160617A

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

vive digital
para la gente

LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Certifica que

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

CC 1.065.378.510

SE HA CERTIFICADO EN

Competencias en Soy Digital
EXCEL AVANZADO

Realizado durante el mes de Mayo de 2019, con una intensidad de 30 horas,
En constancia se Àrma en Bogotá a los 30 días del mes de Mayo de 2019.

RUTH PATRICIA RICO RICO
Directora de Proyectos Especiales y
Relaciones Interinstitucionales

GOBIERNO DE COLOMBIA MINTIC GOBIERNO DIGITAL

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN EN PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

NUEVA EPS S.A

HACE CONSTAR QUE:

José Pestana Martinez

ASISTIÓ AL ENCUENTRO ZONAL DE PRESTADORES DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE;
PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA.
DADO EN SINCELEJO A LOS 26 DÍAS DEL MES DE ABRIL 2018.

OLINDA OÑORO JIMÉNEZ
DIRECTOR MEDICO NUEVA EPS
ZONAL SUCRE

ANA PATRICIA BARRIOS PIÑERES
ENFERMERA PYP NUEVA EPS
ZONAL SUCRE

nueva eps

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

Con TARJETA DE IDENTIDAD No. 95080916605

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMÁTICA: MANTENIMIENTO DE COMPUTADORES

Con una duración de 70 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Popayán a los Once (11) días del mes de Julio de Dos Mil Doce (2012)

ELKIN MAURICIO AVILA OSORIO
SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO
REGIONAL CAUCA

SGCV20124425023

SGCV20124425023 11/07/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON®
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

c.c. 1.065.378.510

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Ingeniería de Sistemas**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

INGENIERO DE SISTEMAS

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 30 días del mes de Marzo de 2018
Registrado en el Folio 32627, Libro D010- Acta de Grado No. 1084

RECTOR | **SECRETARIO GENERAL**

DECANO

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITECNICO DE SURAMERICA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768 del 13 de mayo de 2016
de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

Con Documento de Identidad No 1065378510

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN – JUNIO – 02 DE 2019

Registrado en el Libro de Actas No 0020190602

CÓDIGO DE SEGURIDAD 190602S

POLITECNICO DE SURAMERICA

DANIEL M. TREJOS
Rector

ESTEFANNY PORRAS
Secretaria Académica

www.polisura.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@politecnicodesuramerica.com,
indicando el Nro de actas con el cual se registra el mismo

POSADA & GANEM
Consultores Empresariales

HUMANIZANDO ANDO®

Otorgan el presente certificado a:

JOSE PESTANA MARTINEZ

Con documento de identidad

1065378510

Por haber participado en el entrenamiento especializado en

Humanización de la Atención en salud, como parte del programa de gestión y acompañamiento para un servicio humanizado centrado en la persona.

Con intensidad de 12 horas de entrenamiento

Llevado a cabo en el municipio de Ciénaga de Oro, Córdoba, Colombia, entre los meses de julio y septiembre de 2023 y firmado el 12 de diciembre de 2023, organizado por la firma de consultoría y capacitación Posada & Ganem Consultores Empresariales.

María Claudia Ganem Luna
Psicóloga Clínica Logoterapeuta -
Especialista en Gestión del Duelo

Carlos Alberto Posada Bermúdez
Gerente Posada & Ganem Consultores
Coach de Humanización de la Salud

Andrés Fernando Bulla Reina
Consultor - Coach Empresarial

Powered by CamScanner

Coodescor
Garantía de Eficiencia y Calidad

COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DE CÓRDOBA

CERTIFICA QUE:

Jose Miguel Pestana

Participó en la capacitación de los dias 18 y 19 de abril
DILIGENCIAMIENTO DE LA INFORMACION CON BASE EN EL DECRETO 2193 DE 2004

Montería, 2024

MÓNICA MONTES USTA
Gerente

MILTÓN URBANO LÓPEZ
Capacitador

Powered by CamScanner

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Jose Miguel Pestana Martinez

C.C 1.065.378.510

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 28 de febrero 2025

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 785913303100

UNIREMINGTON®
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

MAESTRO
EXTENSIÓN Y POSGRADOS

LA DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y POSGRADOS

Certifica que:

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ
C.C 1.065.378.510

Asistió como participante al:

DIPLOMADO EN ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS

Llevado a cabo en el Municipio de Montería, del 12 de agosto al 26 de noviembre de 2017

Intensidad: 120 horas

JUAN FERNANDO URIBE ARANGO
Director de Extensión y Posgrados

GUSTAVO ADOLFO CASTRILLÓN SUÁREZ
Secretario general

Para constancia, se firma en Medellín - Colombia, a los 24 días del mes de enero de 2018

Universidad Pontificia Bolivariana

Vigilada Mineducación

comfacor

Servicio Público de Empleo

Certifica que

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

C.C. 1065378510

Realizó y Aprobó la Diplomatura

CONTRATACIÓN PÚBLICA + SECOP II

Con una intensidad de 120 horas

Realizado en Montería, del 10 de mayo al 26 de julio de 2025

CARMEN CECILIA DIZ MUÑOZ
Decana Escuela de Derecho

VICTOR JOSE BELTRÁN GALARAGA
Coordinador de Formación Continua

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1065378510

Cursó y aprobó la acción de Formación

ORGANIZACION DE ARCHIVOS DE GESTION.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los ocho (8) dias del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



YENY LINEY ROMERO OCHOA
Subdirectora
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

97872177 - 08/05/2024
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304002960493CC1065378510C.

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE:

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ

C.C. 1065378510

Realizó y completó lo requisitos del curso:

Curso Protocolo General de Bioseguridad y EPP con énfasis en COVID 19

Con una intensidad horaria de:

10 Horas

Esta constancia fué generada en Bogotá D.C., Colombia, el día:

miércoles 25 de noviembre de 2020

Cruz Roja Colombiana Seccional Nacional

VICTORIA EUGENIA LEMA LONDOÑO
Líder Educación Nacional
Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

Montería, 10 de octubre de 2023

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
NIT. 900.722.877-5

CERTIFICA QUE:

El Señor(a) **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ**, identificado (a) con C.C. No 1065378510, expedida en Momil-Córdoba, labora en esta institución despeñándose como **JEFE DE FACTURACION DE EVENTOS,** a través de un contrato de trabajo por **OBRA O LABOR** en la **ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO**.

Desempeñando las siguientes funciones:

- Validacion de Rips de eventos
- Verificación de soportes de cuentas medicas pendientes de cobro
- Relación de radicaciones a los diferentes responsables del pago
- Generar informes del área de eventos
- Generar de Furips de accidentes de tránsito.
- Conexiones de plataformas para cargar soportes de cuentas medicas
- Hacer preauditorias de cuentas antes de radicar facturas,
- Implementar formatos pertinentes para la mejora y optimización de procesos de radicación de cuentas.
- Coordinar el área de facturación evento, en el Hospital.

Vinculado desde 1 de Febrero de 2023, hasta la fecha

Lo anterior se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

LUIS FERNANDO PAYARES AYALA
REPRESENTANTE LEGAL
SU PERSONAL E.S.T Ltda.

Powered by CamScanner

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
3226798857

Montería,15 de febrero de 2022

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
NIT. 900.722.877-5

CERTIFICA QUE:

El Señor (a) **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ**, identificado (a) con C.C. Nº 1.065.378.510 expedida en Momil - Córdoba, laboró en esta institución, desempeñándose como **JEFE DE FACTURACION EVENTO,** a través de un contrato de trabajo por **OBRA O LABOR**.

Vinculado desde 1 de agosto de 2021, hasta 31 de enero de 2022

Lo anterior se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

LUIS FERNANDO PAYARES AYALA
REPRESENTANTE LEGAL
SU PERSONAL E.S.T Ltda.
3226798857

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA GERENTE ADMINISTRATIVA DE CUPOSALUD I.P.S. S.A.S. COVEÑAS

CERTIFICA:

Que el señor ***JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ,*** *identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.065.378.510, de Momil - córdoba Laboro en CUPO SALUD IPS SAS desde el 01 de abril de 2018 hasta el 22 de julio de 2018 con un contrato de prestación de servicios para brindar asistencia y acompañamiento en las actividades de facturación de los servicios médicos.*

La presente certificación se expide en Coveñas Sucre, a los Veinte y siete (27) días del mes de agosto de 2018, a solicitud de la parte interesada.

YIRA ODUVER POLO
GERENTE CUPOSALUD I.P.S. S.A.S.

Scanned by CamScanner

NIT: 812003817-1

E.S.E CAMU momil

DE CORAZÓN COMPROMETIDOS CON TU BIENESTAR

EL SUSCRITO JEFE DE RECURSOS HUMANOS (E) DE LA ESE CAMU DE MOMIL

CERTIFICA QUE:

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ, identificado con C.C. # 1.065.378.510 de Momil - Córdoba, se encuentra laborando por medio de contrato de prestación de servicios como Coordinador de Facturación, desde el 01 de Junio de 2016 hasta la fecha de la presente certificacion.

Para constancia se firma a solicitud del interesado en Momil, a los 10 días del mes de Diciembre de 2024.

DANIEL VILLADIEGO LLORENTE
Jefe de Recursos Humanos (e)

Cra 8 No. 10-16 Barrio la Floresta Calle principal
Cel_: 3007312594
EMAIL: e.s.ecamumomil@hotmail.com
Momil- Córdoba

Escaneado con CamScanner

FUNDACION MOTIVOS PARA CREER

NIT: 901.075.712-5

Certifica que **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ** identificado con C.C. 1.065.378.510 de MOMIL laboro en la **FUNDACION MOTIVOS PARA CREER** desde el día 16 de enero 2020 hasta 30 de junio de 2021, mediante contrato de prestación de servicios, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE CUENTAS MEDICAS,** por medio del contrato que nuestra fundación sostuvo con la IPS ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN en el municipio de san antero**.**

La presente certificación se expide a los dieciocho (18) días del mes de abril de 2022.

Cordialmente.

FABIAN MARTINEZ MACIAS

Representante legal.

	DEPARTAMENTO DE CORDOBA **MUNICIPIO DE PURISIMA** **ESE CAMU PURISIMA** **NIT. 812001792-5**	**AREA:** **TALENTO HUMANO**

EL TÉCNICO OPERATIVO CON FUNCIONES DE RECURSOS HUMANOS DE LA E.S.E CAMU PURÍSIMA

HACE CONSTAR

Que **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.065.378.510 expedida en Momil, presta sus servicios en la E.S.E CAMU PURISIMA, mediante la Modalidad Contrato de Prestación de Servicios, desde el 2 de Enero de 2024 hasta la fecha, cuyo objeto contractual es APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR AL AREA DE FACTURACION Y AREA DE SISTEMA DE LA E.S.E CAMU PURISIMA, con una Asignación Mensual de Dos Millones Doscientos Mil Pesos Mcte ($2.200.000.oo).

Para constancia se firma en Purísima a los 21 días del mes de enero de 2025.

GILMA POLO FERNANDEZ
Técnico Operativo

C.L. 104
ELABORO. GILMA POLO FERNANDEZ

Scanned with CamScanner

SU PERSONAL E.S.T LTDA.
NIT 900.722.877-5

SU PERSONAL E.S.T Ltda.
oportunidades laborales

CERTIFICA

Que **PESTANA MARTINEZ JOSE MIGUEL** identificado(a) con C.C. **N.º 1065378510** laboró en esta institución desde el **1/2/2023** hasta **31/3/2024**, desempeñando el cargo de **JEFE DE FACTURACION ,** como trabajador(a) en misión de la **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS** a través de un contrato de trabajo por **OBRA O LABOR CONTRATADA,** devengando un salario mensual UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 1650000)

La terminación del contrato se dio por finalización de obra o labor contratada.

Se expide a solicitud del interesado(a), a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2024.

Atentamente,

LUIS FERNANDO PAYARES AYALA
REPRESENTANTE LEGAL
SU PERSONAL E.S.T Ltda

LA SUSCRITA ASESORA ADMINISTRATIVA CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO DE LA ESE CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO

C E R T I F I C A:

Que él señor **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.065.378.510, expedida en Momil - Córdoba, laboró por medio de contrato de prestación de servicios el cual tiene como objeto contractual "Apoyo y asesoría sobre el proceso de facturación de los servicios de salud, acompañamiento a validación de información, análisis de datos y soporte en la presentación de informes e implementación de formatos presentado a la E.S.E Camú Iris López Duran", durante el periodo relacionado a continuación.

AÑO	CONTRATOS N°	FECHA DE EJECUCION
2022	159	01 de agosto al 30 de septiembre
2022	215	01 al 31 de octubre
2022	304	01 al 30 de noviembre
2023	083	01 al 31 de mayo

El cual tuvo como objeto desarrollar las siguientes actividades especifica:

1. Realizar verificación de los RIPS previo a la validación de los mismos con el fin de enviar una información de calidad y veracidad de las actividades realizadas.

2. Implementar y ejecutar formatos necesarios para el buen funcionamiento de la institución.

3. Hacer y evaluar la bitácora de ejecución de contratos con los diferentes responsables del pago.

4. Realizar auditoria administrativa al proceso de atención y facturación desde que el usuario ingresa a la ESE para ser asignado a su cita.

5. Hacer seguimiento a las metas de cumplimiento de los programas y análisis de resultados, de tal manera que se haga efectivo la cantidad de actividades para alcanzar el objetivo de las metas asignadas por las entidades responsables del pago.

6. Implementar el formato de ficha de cliente dirigido a los funcionarios de cartera para mejorar la calidad de información del área.

7. Realizar reportes de los errores administrativos en las diferentes reclamaciones al responsable del proceso con el fin de lograr una tabulación de errores y establecer la retroalimentación al equipo de facturación.

8. Presentar informe mensual de todas sus actividades realizadas en formato establecido por la E.S.E el cual debe contener los anexos correspondientes tales como (actas, fotos, documentos etc.) que evidencien el cumplimiento del objeto contractual, los cinco (5) primeros días del mes siguiente al cumplimiento mensual de las obligaciones y del objeto contractual de no ser así este será recibido en

el próximo mes de la fecha del vencimiento de la plaza estipulada para la entrega del mismo y también presentar informe cada vez que lo requiera el interventor del contrato así mismo un informe final de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual. Para tal efecto la E.S.E. CAMU IRIS LÓPEZ DURAN DE SAN ANTERO se reserva el derecho de exigir a EL CONTRATISTA La ampliación de la información presentada par este y se supeditara uno de los Pagos a su presentación.

9. Comunicar de manera inmediata al supervisor del contrato, cualquier irregularidad o anomalía que se presente durante el desarrollo de sus obligaciones.

10. Atender cualquier solicitud que, con relación al desarrollo del objeto contractual, efectúa representante legal de la ESE CAMU IRIS LÓPEZ DURANDE SAN ANTERO.

11. Devolver a la E.S.E. CAMU IRIS LÓPEZ DURAN DE SAN ANTERO todos los documentos que este le haya facilitado para la prestación de sus servicios, en la medida en que su consulta ya no resulte necesaria en la ejecución del objeto aquí convenido. Esta obligación también deberá cumplirse una vez se haya terminado de ejecutar el contrato y previa liquidación del mismo.

12. Tomar las precauciones necesarias para garantizar la confidencialidad de la información que la ESE CAMU IRIS LÓPEZ DURAN le proporcione de las cuales ningún caso será menor a aquellas tomadas para mantener asuntos y negocios importantes en reserva, cuando la naturaleza de estos así lo exija, absteniéndose en lo sucesivo de efectuar para si o para terceros arreglos, reproducciones, adaptaciones o cualquier otra clase de mutilación de la información que Ilegue a su conocimiento con ocasión de la ejecución del objeto contractual.

13. Suscribir las actas de inicio, parcial y final.

14. Dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, efectuando el pago oportuno de sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales (caja de compensación, familiar, SENA e lCBF).

15. Las demás actividades que sean necesarias para cumplir con el objetivo contractual y que sean establecidas para el supervisor del contrato.

Para mayor Constancia se firma en San Antero a solicitud de la parte interesada a los siete (07) días del mes de marzo de 2025.

Maribel Amaya López
Asesora Administrativa
Oficina Talento Humano

Scanned with CamScanner

CENTRO DE SALUD
ESE
SAN ANTONIO DE PALMITO
NIT: 900.208.755-1

LA SUSCRITA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PALMITO - SUCRE.

C E R T I F I C A:

Que el Doctor **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.065.378.510, presto sus servicios Profesionales y culminados a satisfacción dentro de los plazos estipulados en favor de la ESE Centro de Salud San Antonio de Palmito - Sucre, correspondiente al siguiente contrato:

ITEN	NUMERO DEL CONTRATO	OBJETO	PLAZO (MES)	FECHA INGRESO	FECHA TERMINACIÓN
1	CPS 148- 2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTION EN COORDINACION DE FACTURACION Y CARTERA DE LA ESE CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PALMITO - SUCRE.	2 MESES y 27 DIAS	04/06/2024	31/09/2024
2	CPS 227- 2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTION EN COORDINACION DE FACTURACION Y CARTERA DE LA ESE CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PALMITO - SUCRE.	3 MESES y 29 DIAS	02/09/2024	31/12/2024

Con las siguientes actividades:

1. Verificación y elaboración de las facturas
2. Generación y validación de RIPS
3. Radicación de la facturación (Cápita - evento y régimen especial).
4. Acompañamiento en la presentación del decreto 2193
5. Capacitación al personal de facturación, cobros y motivos de glosa
6. Reportar informes Calidad y Res. 0256 y Res.2175
7. Relacionar facturas radicadas, no radicadas y por radicar
8. Realizar seguimiento y control a la radicación oportuna de la facturación
9. Recuperación de cartera.
10. Contestación y seguimiento de Glosas
11. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Gerente y/o supervisor.

Para mayor constancia se firma en San Antonio de Palmito, Sucre, a los 02 días del mes de enero de 2025

DINA PERALTA MONTES
Jefe de Talento Humano

Powered by CamScanner

Sintracol
SINDICATO DE GREMIO DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD COLOMBIANA

SINTRACOL

HACE CONSTAR QUE

El(la) Afiliado(a) participe **PESTANA MARTINEZ JOSE** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 1065378510** tuvo un convenio sindical con **SINTRACOL** desde el **15 De Abril de 2021** hasta el **31 De Julio De 2021** haciendo parte del proceso **ASISTENCIAL** desempeñandose como **COORDINADOR AREA EVENTO** en la **E.R.S. HOSPITAL CIENAGA DE ORO.**

Se expide a solicitud del Afiliado Participe y para constancia se firma en Medellín a los **06** días del mes de **Agosto** de **2021**.

Cordialmente,

DORIS BUSTAMANTE ALZATE
Directora de Talento Humano

NOTA: Para la confirmación de referencias laborales, se le atenderá con gusto en el télefono 4484636- 3207420 Ext. 101 o 314 6222782 De lunes a Viernes de 8.00 a 12.30 pm y de 1.30 a 6.00 pm.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.

22255-398510 COR

Fecha de Expedición: **07/09/2018**

Nombre:
JOSE MIGUEL PESTAÑA MARTINEZ

Identificación:
C.C. 1065378510

Profesión:
INGENIERO DE SISTEMAS

Institución:
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



180044/0118

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
COPNIACOPNIACOPNIACO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.378.510**
PESTANA MARTINEZ

APELLIDOS

JOSE MIGUEL

NOMBRES

Jose pestana

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1995**

MOMIL
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

14-AGO-2013 MOMIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1302400-00551680 M-1065378510-20140304 **0037538152A 4** 39496158

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141115034267

(415)7707212489984(8020) 000014111503426 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 3 7 8 5 1 0	5	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 3 7 8 5 1 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Momil 4 6 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PESTANA	MARTINEZ	JOSE	MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Momil 4 6 4

41. Dirección principal: SEC 1 R U 9 VDA PISA BONITO

42. Correo electrónico: ING.PESTANA2015@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 5 9 4 4 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 6 0 6 0 1				2 1 3 1	

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 PESTANA MARTINEZ JOSE MIGUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

mutualser
Atención sin tanta vuelta

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ** identificado con **Cédula de Ciudadania** número **1065378510** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**ESE CAMU VIDA SINU**
Categoría:	**I**
Fecha afiliación:	**18/10/2018**
Régimen:	**Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a QUIEN INTERESE , el 27 de junio del 2026. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.mutualser.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,



LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.com
MUTUAL SER EPS

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.378.510**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	PESTANA MARTINEZ JOSE MIGUEL
IDENTIFICACIÓN:	CC 1065378510
INICIO VIGENCIA:	02/01/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	02-01-2026
FECHA FIN CONTRATO:	31-12-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	PRINCIPAL
CLASE:	3
TASA:	2,436
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

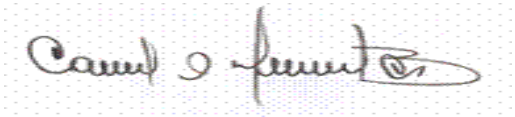
DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	XXXXXXXXX
CC /NIT:	NI XXXXXXX
CONTRATO:	18992
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 03 días del mes de enero del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 27/12/2023 9:16:34. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

FUNDACION CERTIFICAR
Prestador: 230010172301
NIT 900754805-2
Dirección: CALLE 25 Nro 10 - 27
Telefono: 7953219-3013716603
Email: CERTIFICARSST@GMAIL.COM

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en OSTEOMUSCULAR

Información General

Fecha impresión:	MONTERÍA - 2026/06/13	Nro Ingreso:	20260613020116 / PRINCIPAL
Paciente:	PESTANA MARTINEZ JOSE MIGIEL	Origen:	PARTICULAR
CC:	1065378510	Destino:	A QUIEN LE INTERESE
Edad:	30 años	Cargo:	XXXXXXX
Género:	Masculino	Fecha Ingreso:	2026-06-13 15:48:50
Tipo Evaluación:	EXAMEN INGRESO	Fecha Salida:	2026-06-13 17:12:51

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO: PACIENTE CON PATOLOGIA QUE NO LO LIMITA PARA SUS FUNCIONES , PUEDE LABORAR SIN

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR: REALIZADO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:

Recomendaciones Generales

- [ ] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Continuar Manejo Medico
- [x] Pausas Activas
- [x] Uso de E.P.P.
- [x] Higiene Postural
- [ ] Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

RESTRICCIONES, SE LE DAN RECOMENDACIONES

Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de
Osteomuscular: trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual: Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual. Temperaturas Extremas:
Piel: Uso de protecciòn adecuada en zonas expuestas a agentes irritantes. Reportar la aparicion de reacciones adversas en piel.

Recomendaciones Específicas y/o Restricciones

NINGUNA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de FUNDACION CERTIFICAR.



Profesional Ocupacional: GIACOMO FRANCESCO SALAZAR YOUNG

Registro M.D: 232280
Licencia S.O: 000129

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 viernes 25 de septiembre de 2026, a las 09:00:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1065378510
Código de Verificación	1065378510260925090011

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303665894

PIB
08:59:08

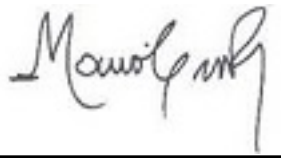
Bogotá DC, 25 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065378510:

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.

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 10:03:22 AM horas del 25/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1065378510**
Apellidos y Nombres: **PESTANA MARTINEZ JOSE MIGUEL**

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

(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, 25/09/2026 09:00:55 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1065378510** y Nombre: **JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ.**

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. **148393528** . 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

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 1065378510 **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 25/09/2026 09:06 AM

Código Verificación: **J5ME7L6DHF**

Válida hasta: **25/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:04:05 horas del 25/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065378510,** Apellidos y Nombres **PESTANA MARTINEZ JOSE MIGUEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE CENTRO DE SALUD DE COLOSO**, con NIT **900206237-9** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Referencia Bancaria

Martes, 15 de Octubre de 2024

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOSE MIGUEL PESTANA MARTINEZ identificado(a) con CC 1065378510, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10565976406	2016/09/23	ACTIVA

* 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 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.



Paula Andrea Vélez Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

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

Bancolombia nunca le 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