REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.082.068.896**
BARRIOS ARRIETA
APELLIDOS
JESUS DAVID
NOMBRES

Jesus Barrios A.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1997**
TENERIFE
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

06-NOV-2015 TENERIFE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2108500-00882378-M-1082068896-20170209 **0053**570516A 1 46035933

Gobernación del MAGDALENA

Hospital San Rafael E.S.E.

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 que desarrolla el derecho de habeas data, YO, Jesus David Barrios Arrieta, Identificado con Cédula No. 1082068876 y Profesión. Contador Público AUTORIZO que la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL en calidad de *Responsable del Tratamiento de datos* pueda VERIFICAR, ALMACENAR, ARCHIVAR, COPIAR, ANALIZAR, USAR y CONSULTAR mis datos personales en las distintas plataformas disciplinarias, fiscales, judicial, inhabilidades etc y los datos que se señalan a continuación. Estos datos serán recolectados por el Hospital con fines de contratación.

FIRMA: _____

	LISTADO DOCUMENTOS PERSONAL ADMINISTRATIVO - OPS, ENTREGADOS EN EL SIGUIENTE ORDEN:	SI	N/A
1	Cedula de Ciudadanía	X	
2	Lista de Chequeo Firmada	X	
3	Capture de pantalla – Usuario Secop II (Pantallazo)	X	
4	Propuesta de Servicios	X	
5	Libreta Militar (**Hombres menores de 50 años**)	X	
6	RUT - Registro Único Tributario (Del año Vigente)	X	
7	Hoja de Vida — Función pública (Sigep)	X	
8	Copia de Soportes académicos de estudios y actas de grado (**Bachiller, Universitarios y Especializados**)	X	
9	Curso de seguridad vial (Conductores)		
10	Licencia de conducción (Conductores)		
11	Curso Operador de Vehículo de Emergencias OVEM (Conductores)		
12	Curso de **PRIMEROS AUXILIOS** (Conductores), **(Vigencia no Superior a DOS (02) años).**		
13	Curso de Humanización en los servicios de salud		
14	Certificado de antecedentes **ÉTICO PROFESIONAL** – Abogado, Ingeniero, Contador, Economista, Administrador de empresas, Arquitecto, etc. **(fecha vigente – MES actual).**	X	
15	Convalidación de Titulo — **Certificado Emitido por el Ministerio de Educación Nacional. (Si aplica)**		
16	Tarjeta Profesional (Si aplica)	X	
17	Examen Pre-Ocupacional (Decreto 0723 de 2013) cap 5, párrafo 2 — Exámenes médicos según Procedimiento deevaluaciones médicas ocupacionales. **(Vigencia no superior a TRES (03) años)**	X	
18	Soporte de experiencia laboral.	X	
19	Formato **DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTA Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERÉS** — Diligenciar en la página web (**https:// https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth?opcionDestino=LEY2013) actualizada**	X	
20	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad Social (**INDEPENDIENTE –** fecha no superior a 30 días)	X	
21	Certificación de afiliación al sistema de Seguridad en Pensión (**INDEPENDIENTE –** fecha no superior a 30 días)	X	
22	Certificado ARL (**INDEPENDIENTE –** fecha no superior a 30 días)	X	
23	Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM	X	
24	Certificación Bancaria actualizada	X	

NOTA: Los documentos deberán ser originales o copias legibles, sin excepción alguna. Los documentos aportados serán verificados previamente en las distintas plataformas o base de datos, dando fe de su autenticidad, dicha revisión estará a cargo de: Área de Contratación y Talento Humano

Scanned with CamScanner

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 9:09:44
JESU DAVID BARRIO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

0	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes…
Más información .

Oportun Recibidas

Sin oportunidades
Más información .

Fundación – Magdalena, diciembre del 2024.

Señores
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL
Dr. Sergio Andrés Aragón Cotes.
La ciudad.

Cordial saludo,

A través del presente documento me permito poner de presente de manera clara, precisa y sencilla el alcance de los servicios que pongo a su amable consideración como "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA Y APOYO A LA GERENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA." en los siguientes términos:

OBJETIVO DE LA OFERTA

Prestación de servicios como responsable del área administrativa y apoyo a la gerencia de La E.S.E. Hospital San Rafael De Fundación Magdalena, realizando todas las acciones necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto contractual.

ALCANCE DE LOS SERVICIOS OFERTADOS

1) Ejecutar en forma idónea, transparente y eficaz el objeto del presente contrato de acuerdo a lo establecido en su propuesta; 2) Realizar con prontitud y eficiencia, las tareas referentes al área administrativa que le asigne la gerencia del Hospital. 3) Verificar el cumplimiento de las tareas administrativas asignadas a cada una de las áreas de apoyo del hospital. 4) Desarrollar toda gestión administrativa para el cumplimiento de las directrices emanadas de la Gerencia del hospital. 5) Servir de enlace entre el personal que presta sus servicios personales en la entidad y la gerencia. 6). Fungir como supervisor de los contratos que la Gerencia estime necesarios. 7) Hacer parte de los Comité que la Gerencia estime necesarios. 8) presentar a la gerencia las propuestas para la mejora de la planta física y demás áreas que requieran intervención. 9) Apoyar en la gestión de los recursos físicos necesarios para el funcionamiento del hospital. 10) Evaluar las diferentes acciones de cada una de las unidades de apoyo que dependen del área de gestión administrativa.11) Dar estricto cumplimiento a los términos pactados en el contrato y por ningún motivo abandonar el servicio contratado. 12) Acatar las directrices que durante el desarrollo del contrato le imparta EL CONTRATANTE, a través de los funcionarios que ejercen el control de ejecución. 13) Ser diligente en el cuidado de los bienes propios del Hospital y propender por evitar el hurto y demás delitos en contra de la empresa. 14) Abstenerse de consumir bebidas alcohólicas y sustancias psicotrópicas antes o durante su jornada de prestación del servicio. 15) De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, LA CONTRATISTA debe acreditar durante toda la vigencia del contrato, el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensiones y ARL. 16) Las demás que la Gerencia estime necesarias para el buen desarrollo de sus funciones y la prestación de servicios del hospital. 17) Ejecutar el contrato de buena fe, conforme lo dispone el artículo 1603 del Código Civil. 18) Las demás que por Ley correspondan.

Scanned with CamScanner

PLAZO

El plazo de la propuesta es según lo establecido en los estudios previos.

VALOR

El valor de la presente propuesta es según lo establecido en los estudios previos.

No siendo otro el motivo y en espera que la presente propuesta económica sea de su agrado, se suscribe a usted.

Atentamente,

JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA
1082068896

Scanned with CamScanner

(https://www.gov.co/)

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Comando de Reclutamiento y Control Reservas

(https://www.facebook.com/ComandoReclutamiento/?fref=ts) (https://twitter.com/RECLUTAMIENTOCO)

Defensa

El Ciudadano consultado no se encuentra en nuestro sistema. Si su Libreta Militar no se encontró o fue expedida antes del año de 1990, por favor ingrese a Contáctenos e infórmenos para solicitar la consulta manual de su documento.

Si usted consultó con Cédula de Ciudadanía, lo invitamos a que consulte con Tarjeta de Identidad, pudo haber realizado su trámite con ese tipo de documento de identidad.

Expide el Certificado de la Tarjeta Militar

Todo ciudadano que tenga definida la situación militar de primera o segunda clase puede obtener en línea el certificado de definición de la situación militar sin ningún costo.

Diligencie la información que se solicita en el panel derecho y genere su certificado en formato PDF. Recuerde que esta certificación no reemplaza la tarjeta militar.

Soldado Virtual

Diligencie los siguientes campos y genere el certificado de definición de su situación militar.

Tipo de documento (*):

Cédula de Ciudadanía

Número de documento (*):

1082068896

Limpiar Generar Certificado

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO
Cra. 11 B No. 104ª-64 Bogotá D.C- Colombia
CallCenter: (601) 4261420

Soldado Virtual

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141053243513

(415)7707212489984(8020) 000014105324351 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 2 0 6 8 8 9 6	4	Impuestos de Barranquilla 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 8 2 0 6 8 8 9 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Tenerife 7 9 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRIOS	ARRIETA	JESUS	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal
CL 58 CR 28 03

42. Correo electrónico jesusdavidbarriosarrieta@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 6 0 9 0 5							

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
Barrios	Arrieta	Jesus David

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1082068896 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 13 MES 10 AÑO 1997

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: TENERIFE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 7 5 22 CASA SAN ISIDRO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: TENERIFE

TELÉFONO: 3015020 EMAIL: jesusdavidbarriosarrieta@gmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2013

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 FINANZAS	09	2019	262150-T
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	11	2018	262150-T

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON - PLATO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* PLATO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3015020915	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	23	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PPROFESIONAL ESPECIALIZADO	*DEPENDENCIA* "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"						*DIRECCIÓN* 14 corredor de los contenedore					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LOCAL DE TENERIFE - TENERIFE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* TENERIFE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3145355226	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	20	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FINANCIERA						*DIRECCIÓN* Cra 8 Nº 9-54 Barrio Instituto					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ELECTRICOS DEL RUIZ S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3133565	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	22	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE CONTABLE	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* METROPARQUE VIA CIRCUNVALAR					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD WILFRED ANAYA O S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SOLEDAD						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3230047	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	04	*Año*	2018	*Día*	15	*Mes*	08	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE CONTABLE	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* TERMINAL DE TRASNPORTE DE SOLEDAD					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SPRAY SOLUTIONS S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	08	*Año*	2017	*Día*	15	*Mes*	02	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR GESTION HUMANA	*DEPENDENCIA* GESTION HUMANA						*DIRECCIÓN* VIA GALAPA ZONA FRANCA ZOFIA BODEGA 8					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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				

5 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	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	1

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 01/12/2024

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 **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

Scanned with CamScanner

Corporación Universitaria Americana

Personería Jurídica No. 6341 de 17 de Octubre de 2006 Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que:

Jesús David Barrios Arrieta

C.C. 1.082.068.896 Expedida en Tenerife.

ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de

Contador Público

En constancia se firma el presente Diploma en Barranquilla,
a los 12 días del mes de abril de 2019.

Rectora Nacional

Decano(a) Facultad

Secretario General

Registro Oficial
Anotada al folio No. 0013 Libro 0001
Barranquilla, República de Colombia
Día 12 Mes 04 Año 2019

Acta de grado No. 0005
Registro No. 6

Nº de Diploma: 0127

Corporación Universitaria Americana

Personería Jurídica No. 6341 de 17 de Octubre de 2006 Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que:

Jesús David Barrios Arrieta

C.C. 1.082.068.896 Expedida en Tenerife

ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de

Especialista en Finanzas

En constancia se firma el presente Diploma en Barranquilla,
a los 27 días del mes de marzo de 2020.

Rectora Nacional

Decano (a)

Secretario General

Acta de grado No. 0003
Registro No. 1

Nº de Diploma: 0014

Registro Oficial
Anotada al folio No. 0010 Libro 0001
Barranquilla, República de Colombia
Día 27 Mes 03 Año 2020

AMERICANA
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Acreditación Institucional
"Juntos fortalecemos la calidad"

Corporación Universitaria Americana

Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables

Certifica que

Jesús Barrios Arrieta

C.C. 1.082.068.896

Cursó y aprobó:

DIPLOMADO EN GERENCIA FINANCIERA

Realizado del 6 de julio al 20 de octubre de 2018, con una duración de 120 horas académicas.
En constancia se firma en Barranquilla a los 8 días del mes de mayo de 2019.

Maribel Molina Correa
Vicerrectora Académica

Herbert Valencia Vega
Decano Facultad de Ciencias Económicas,
Administrativas y Contables

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

ACC962EB26A5C12E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1082068896 de TENERIFE (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 262150-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

262150-T



JESUS DAVID
BARRIOS ARRIETA
C.C. 1082068896
RES. INSCRIPCION 1015 DEL 02/09/2019
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

276342 292038

Identificación Plastica S.A. 160942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

VICTOR RAUL VILLARREAL MORA MEDICO ESP SG-SST

VICTOR R. VILLARREAL
MEDICO ESP. SGSST
RETHUS 1085100871 - L. SO 15237

Res. No. 15237 de 04/12/2018
Dirección: CARRERA 21 # 137 -05 BOGOTA
Tel: 3116716786

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 28/02/2023 11:30:00 Empresa PARTICULAR	
Nombre Jesús David Barrios Arrieta	Edad 25 años
Cargo Contador publico	Doc. Identidad CC 1.082.068.896

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO
Satisfactorio	X	
Con recomendaciones		
Con restricciones que no interfieren en la actividad laboral		
Con restricción que interfiere con la actividad		
laboral Aplazado		
Trabajo en alturas		
Manipulación de alimentos		
Espacios confinados		

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Satisfactorio		
Requiere restricciones de actividades		
Requiere reubicación laboral temporal		
Requiere reubicación laboral permanente		
Trabajo en alturas		
Espacios confinados		
Manipulación de alimentos		

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad profesional		
Secuelas de accidentes de trabajo		
Enfermedad en estudio		
Paciente sano		
Satisfactorio		

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI	NO	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO
	( )	(X)		( )	( )		( )	( )

Victor R. Villarreal Mora
Médico
Res. SGSST 15237
C.C. 1085100871

VICTOR RAUL VILLAREAL MORA
Medico General
Especialista SST c.c. 1085100871
Resol. 15237 de 04/12/2018

Trabajador Jesús David Barrios Arrieta
CC: 1.082.068.896

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura biométrica

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Uso de EPP si los requiere, pausas activas, higiene postural, dieta baja en grasas, hábitos alimenticios sanos, ejercicio físico.

CONSIDERACIÓNES DE HISTORIA CLINICA: La evaluación médica ocupacional se realizó con el fin de evaluar el estado de salud del trabajador, actualmente no presenta ningún tipo de signo o síntoma relacionado con la enfermedad COVID 19; sin embargo, no se garantiza que en días posteriores no pueda presentar signos o síntomas relacionados con dicha enfermedad.

SEGÚN CIRCULAR EXTERNA 006 DE 2020 DE LA SUPERSALUD, NO SE TOMA HUELLA DACTILAR POR CONTINGENCIA EPIDEMIOLOGICA.

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DURANTE PANDEMIA POR COVID-19: La evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID-19, se hace de forma integral, según resultados de la encuesta de síntomas, hallazgos de signos y síntomas respiratorios agudos y antecedentes patológicos que lo incluyan en una población de riesgo de complicación en caso de sufrir COVID-19, en relación con lo establecido en las Resoluciones 464 y 666 de 2020 y lo definido en la Circular No 30 de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social. "Cualquier hallazgo significativo encontrado con relación a la actual problemática de salud pública se ampliará en Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales". Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. Por lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en mi base de datos.

Victor R. Villarreal Mora
Médico
Res. SGSST 15237
C.C. 1085100871

VICTOR RAUL VILLAREAL MORA
Medico General
Especialista SST c.c. 1085100871
Resol. 15237 de 04/12/2018

Trabajador: Jesús David Barrios Arrieta
CC: 1.082.068.896

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura biométrica

CERTIFICADO

El suscrito Asistente Administrativo de la E.S.E HOSPITAL LOCAL DE TENERIFE, certifica **que JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA cedula 1.082.068.896**, presta sus actividades Profesionales como Contador Público en el área financiera y presupuestal, acciones que se llevan en esta Empresa, por desarrollo del objeto social desde, el 1 de agosto de 2020, bajo modalidad prestación de servicios, periodos trimestrales y mensuales

Se expide el presente certificado que tiene carácter de declaración jurada simple a solicitud de dicho postulante.

RAMIRO RONCALLO CARRILLO

CC 5.123.113

TELÉFONO CONTACTO 3226341869

Tenerife Julio 8 de 2022.

CONTACTAMOS
Ponemos las manos por ti

ISO 9001
SC3354-1

SEÑORES

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Que el señor (a) **BARRIOS ARRIETA JESUS DAVID** Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.082.068.896, labora como trabajador en misión, desempeñándose como AUXILIAR CONTABLE para la Empresa Usuaria ELECTRICOS DEL RUIZ S.A.S. devengando un salario básico mensual de ($954.000). NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/L. Con fecha de ingreso del 10 de Enero de 2019.

Tipo de Contrato OBRA O LABOR.

Teniendo asignadas las siguientes funciones:

- ✓ Realizar arqueos de caja y revisión de los mismos en los puntos de venta y sede Aduana.
- ✓ Elaboración de conciliaciones bancarias.
- ✓ Contabilización de préstamos y anticipos empleados.
- ✓ Elaboración de egresos en puntos de venta y sede administrativa.
- ✓ Causaciones de facturas de servicios.
- ✓ Reclasificación de cuentas contables.
- ✓ Cruces de cuentas o saldos de cartera.
- ✓ Asistir al contador en las tareas que le sean designadas.
- ✓ Brindar atención adecuada a los clientes internos y externos con el fin de mejorar la calidad del servicio prestado.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado en Barranquilla el 22 de Julio de 2019.

Cordialmente

IVAN MAURICIO ARANGO
Gerente

CONTACTAMOS
Ponemos las manos por ti

SUPER STATION AUTOMOTRIZ
PETROMIL
NIT.: 900.087.673 - 5
TERMINAL DE TRANSPORTE
WILFRED ANAYA O. S.A.S.

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL

WILFRED ANAYA O S.AS
NIT 900.087.673

HACEMOS CONSTAR QUE:

El señor JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA, identificado con cédula de ciudadanía 1.082.068.896 de TENERIFE MAGDALENA, se encontró vinculado con esta empresa mediante Contrato trabajadores en misión, en la ciudad de Barranquilla, desde abril 04 - 2018 hasta agosto 15 - 2018.

El nombre del cargo es auxiliar contable y desarrolla las siguientes actividades técnico-contables en la ciudad de Barranquilla con una dedicación de 8 HORAS DIARIAS:

- Contabilización de compras.
- Liquidación y causación de nomina con sus respetivas notas.
- Contabilización de ventas a crédito.
- Elaboración de facturación
- Recaudar cartera
- Realización de inventario.

Se expide en la ciudad de Barranquilla, con destino a la UAE Junta Central de Contadores, a los 23 días del mes de mayo del año 2019.

Firma del representante legal

Andrés Felipe Anaya Giraldo
C.C 72.295.251

Revisor Fiscal

John Rosado Meza
T.P 139720

Patio interior de la terminal de transporte - Telefax 323 0047 - 393 1064
E-mail: wilfredanayaosas@hotmail.com - petromilterminal@gmail.com
Barranquilla - Colombia

Ocupar®

OCUPAR TEMPORALES S.A.

NIT 800106404-0

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) BARRIOS ARRIETA JESUS DAVID identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1082068896 expedida en TENERIFE - MAGDALENA, ha estado vinculado(a) con OCUPAR TEMPORALES S.A., en diferentes periodos cada uno con extremos cronológicos definidos, por diferentes contratos, siendo el último contrato el que se indica a continuación:

Como trabajador en misión para colaborar temporalmente en las actividades de la empresa usuaria ELECTRICOS DEL RUIZ S.A.S. desde el 16 del mes de enero del año 2020 y actualmente se encuentra activo(a), en el cargo de AUXILIAR CONTABLE, con una asignación salarial de $954000.

En constancia de lo anterior, se firma en BARRANQUILLA a los 8 días del mes de junio del año 2020.

Personal.

Importante. Esta solicitud solo hace referencia a la información mencionada anteriormente. Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse a la sucursal telefónica más cercana. CALI OCUSERVIS: Calle 15 #22-207 Bodega 19B Terminal Logistico valle del pacifico, Km 6 costado oriental Cali-Yumbo /PBX (2) 3989999 – (2) 6954526 / CALI OCUPAR: Avenida 8 Norte # 23N – 76 /PBX (2) 3989999 – (2) 3908484 / BOGOTA: Cra 15# 97 – 40 / Modelia Cra 72 # 23F-06 / PBX (1) 5921222 MEDELLIN: Cll 32 F # 75B – 52 /PBX (4) 4483935 / PEREIRA: Cll 46 # 10 – 37 / PBX (6) 3364444 / BARRANQUILLA: Cll 98 # 51B – 76 /PBX (5) 3780055 / BUENAVENTURA: Cra 6 # 2 -20 / BPX (2) 2419254 / IBAGUE Cra 5 # 39 – 76 / PBX (8) 2666552 / BUCARAMNGA: Cll 36 # 31 – 39 / PBX (7) 6450751 / BUGA: Cll 7 # 11 – 57 /PBX (2) 2369262 / SANTANDER DE QUILICHAO: Cll 2C # 6 – 38 /PBX (2) 8924058 / VILLAVICENCIO: Cll 34 # 37 – 21 / PBX (8) 6622439.

Spray Solutions S.A.S.

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO

SPRAY SOLUTIONS S.A.S
NIT 901034897-1

HACEMOS CONSTAR QUE

Que **JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.082.068.896 de Tenerife**, laboro en esta empresa mediante un Contrato de Trabajo a Término Fijo Inferior a un Año desde el 14 de Agosto de 2017 hasta el 15 de Febrero de 2018, desempeñándose en el cargo de **Asistente de Recursos Humanos** y desarrolló las siguientes actividades Inherentes al cargo con una dedicación de 48 horas semanales.

- Direccionar el manejo del personal junto con los jefes de las diferentes áreas de la empresa.
- Realizar el control de novedades de los trabajadores, con sus respectivos soportes.
- Monitorear y controlar la documentación de contratos de los trabajadores, así mismo realizar las respectivas contrataciones, documentos pedidos, realizar afiliaciones correspondientes, novedades de ingreso y formalización del contrato de trabajo.
- Realizar pago de nómina; teniendo en cuenta los descuentos debidamente informados por parte de la cooperativa y demás bancos con los cuales los trabajadores tienen créditos. Luego se realiza la liquidación en el sistema fomplus, y se descarga la nómina a pagar, se presenta a gerencia y se procede con el departamento de tesorería para el pago de la nómina correspondiente.
- Realizar el debido proceso para el pago de la seguridad social de los trabajadores de la empresa y así garantizar la protección de los trabajadores y sus personas a cargo.

Spray Solutions S.A.S.

- Garantizar que los trabajadores directos de la compañía se encuentren afiliados a la seguridad social (EPS, AFP, ARL, CAJA).
- Hacer seguimiento a las novedades de vacaciones, incapacidades, auxilios de educación y demás.
- Verificar cumplimiento de los procedimientos para solicitud de vacaciones y demás pagos y cobros de prestaciones sociales
- Enviar soporte de pago de nómina y reporte de estado de cuenta de préstamos a cada trabajador.
- Coordinar capacitaciones, semana de la salud, cumpleaños, eventos de la empresa para con sus trabajadores.
- Llamar a descargo cuando un trabajador realice una actividad que afecte a uno de sus compañeros o directamente a la empresa.
- Contabilización de Nomina cada mes.
- Verificar junto con el Jefe de Planta, que el personal de empresas contratistas que se encuentre realizando cualquier actividad, servicio y/o trabajo en su área de trabajo, utilice los elementos de protección personal, de acuerdo al área y actividad que está realizando

Se expide la presente certificación en Barranquilla (Atlantico), con destino a UAE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES a los 17 días del mes de Mayo de 2019

LUIS TADEO ZIRENE
Representante Legal

MARIA TERESA PICON
Contadora miembro de CYA Asesores S.A.S
T.P. No. 56016

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO MAGDALENA

CERTIFICA:

Que el señor (a) **JESÚS DAVID BARRIOS ARRIETA,** identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 1.082.068.896 Expedida en Tenerife (Magdalena), Laboró en la **E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO MAGDALENA** con **NIT:819.001.483-1**, en el cargo de **Profesional Especializado en el Área Administrativa y Financiera**, desde el 21 de abril de 2023 hasta la 23 de mayo de 2024, realizando las siguientes funciones propias del cargo.

FUNCIONES:

1. Planear, controlar, evaluar y ajustar la prestación de los servicios administrativos.
2. Desarrollar las políticas orientadas a fortalecer la administración del recurso humano, el mantenimiento de la planta física y los recursos materiales de empresa, teniendo en cuenta la optimización de las funciones de prestación de los servicios de salud que brinda la Empresa y la interrelación y coordinación entre las diferentes unidades funcionales, el Plan de Acción y el Plan de Desarrollo Institucional.
3. Orientar las políticas de gestión administrativa y financiera que deban implementarse en la Empresa, adoptar y adaptar las normas técnicas y modelos orientados a mejorar la prestación de los servicios administrativos.
4. Dirigir, coordinar y evaluar la prestación de los servicios administrativos y financieros de la Empresa.
5. Dirigir, coordinar y evaluar el proceso de administración de personal de la Empresa en cuanto a la carrera administrativa, desarrollo y bienestar del personal.
6. Orientar y coordinar las políticas de desarrollo del recurso humano, en especial la identificación de necesidades de formación, adiestramiento y perfeccionamiento del recurso humano, el desarrollo de los programas de capacitación y velar por su adecuada ejecución.
7. Orientar y coordinar las actividades financieras para logar una adecuada gestión que permita mayor agilidad en la toma de decisiones y rapidez en el proceso.
8. Proponer y participar en la formulación de planes, programas y proyectos dirigidos al fortalecimiento y optimización de los recursos económicos y financieros de la empresa.
9. Elaborar en coordinación con la subdirección científica y teniendo en cuenta el direccionamiento del Gerente, la secretaria de salud departamental y el Ministerio de la Protección Social el proyecto de presupuesto anual de funcionamiento e inversión de la Empresa.

Powered by CamScanner

10. Analizar y tramitar los asuntos de carácter administrativo interno y proporcionar información requerida para la toma de decisiones por parte del Gerente y de Junta Directiva.
11. Expedir los actos administrativos de su competencia de conformidad con procedimientos establecidos y según las facultades que se le hubiere conferido.
12. Diseñar y coordinar las políticas orientadas al mantenimiento y mejoramiento de la planta física de la Empresa, del parque automotor y del manejo de la correspondencia.
13. Establecer y mantener las relaciones de coordinación intra y extrainstitucionales necesarias para la adecuada prestación de los servicios administrativos.
14. Ejercer las funciones de pagador hasta tanto la empresa no cuente con recurso humano asignado para cumplir esta función.
15. Impulsar el desarrollo de investigaciones de tipo aplicado, orientadas a mejorar la eficiencia del área de administración.
16. Diseñar e implementar en coordinación con la subgerencia científica el sistema de facturación, recaudo, recuperación de cartera y demás aspectos encaminados al desarrollo empresarial de la organización.
17. Establecer mecanismos de control de gestión permanente en todos los componentes del área administrativa en coordinación con la Gerencia y el área de planeación, estadística y planeación.
18. Ejercer las demás funciones que le sean asignadas y que sean afines con la naturaleza del cargo.

Para constancia se firma en Plato- Magdalena, a los cuatro (04) días del mes de junio de 2024.

LUIS ALEXANDER GARCÍA CABALLERO
Profesional Especializado

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó	Edgar Esteban Olaya Delgan	Contratista	

Los arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma.

Powered by CamScanner

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-12-02 15:53

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JESUS	DAVID	BARRIOS	ARRIETA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1082068896

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	TENERIFE

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	TENERIFE

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL SAN RAFAEL - FUNDACION

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	FUNDACIÓN

Dirección	[" CALLE 16 - 5A 46 BARRIO SAN BERNARDO"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$60.670.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$4.450.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$65.120.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$39.503.296,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	MAGDALENA	TENERIFE	$11.000.000,00
OTROS	COLOMBIA	MAGDALENA	TENERIFE	$5.200.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITOS	$6.900.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés
Madre	IRENE MINERVA ARRIETA RAMOS	CEDULA DE CIUDADANIA	26925982	NINGUNO
Padre	PABLO RAFAEL BARRIOS CURCIO	CEDULA DE CIUDADANIA	7641527	NINGUNO
Hermano(a)	PABLO JOSE BARRIOS ARRIETA	CEDULA DE CIUDADANIA	1082068428	NINGUNO
Hijo(a)	IRENE LUCIA BARRIOS MEDINA	REGISTRO CIVIL	1044671113	NINGUNO

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA identificado(a) con CC 1082068896 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **24/07/2024**

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **UT BIENESTAR IPS CLINICA AVIDANTI SANTA MARTA-PLATO**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE , a los 4 días del mes 12 del año 2024 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

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:

JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.082.068.896**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 04/12/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	891780008	**Cédula Usuario:**	CC 12599408
Nombre:	HOSPITAL SAN RAFAEL				
Dirección:	KR 5A CL 16				
Departamento:	MAGDALENA		**Municipio:**	FUNDACION	
Correo electrónico:	gerencia@hospitalsanrafaeldefundacion.gov.co				
Teléfono:	3022943568		**Tarifa:**	2.436	
Actividad Económica:	3861001 ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLINICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGIA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCION DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISION DIRECTA DE MEDICOS Y ABARCA: LA ATENCION ODONTOLOGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCION DE INTERNACION; EL SERVICIO DE PERSONAL MEDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMEDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACION TERAPEUTICA: REHABILITACION (POR TERAPISTAS), OPTOMETRIA, PSICOLOGIA, NUTRICION, F				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12599408	SERGIO ANTONIO ARAGON COTES

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	132	05/12/2024	CC 1082068896	BARRIOS ARRIETA JESUS	3	2.436	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

77D689FEA752FBB8A3CB8331BF3E9D8C Certificado impreso el día 12/4/2024 1:33:54 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JESUS DAVID
BARRIOS ARRIETA
1082068896

HOSPITAL SAN RAFAEL
891780008

Este carné es personal e intransferible.

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 1082068896 **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 02/12/2024 04:10 PM

Código Verificación: **BT2QX46NCU**

Válida hasta: **02/03/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificado
Bancario

Miércoles, 4 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JESUS DAVID BARRIOS ARRIETA identificado(a) con CC 1082068896, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48781034391	2017/08/22	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

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